

**PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO  
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 75.000,00 IVA ESCLUSA  
(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG 27/01/2021)**

Pratica U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE  
Numero ID 2635157/19/08/2024/PCFARIGR  
Data: 19/07/2024

U.O. RICHIEDENTE

FARMACIA TERRITORIALE

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

TRATTATIVA DIRETTA PER LA FORNITURA DI DEXCOM ONE PLUS ED ALTRO MATERIALE DI CONSUMO PER DIABETICI

CIG

B26AEEE99A

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE

KIT CON AGHI ACCU-CHEK INSIGHT FLEX varie misure PER INFUSIONE CON SISTEMA IMPIANTABILE + DEXCOM G6 MOBILE TRASMETTITORE + DEXCOM G6 MOBILE 9 SENSORI  
DEXCOM ONE SENSORE –TRASMETTITORE – ONE PLUS  
Cartucce easyfill 25 pz  
Service pack COMBO (4 batterie AA, 1 copri-batteria,1 adattatore, 1 chiave per batteria)  
Accu chek link assist plus  
Service pack INSIGHT (4 batterie AA, 1 copri-batteria,1 adattatore, 1 chiave per batteria)  
Accu chek tender link 17/80 da 10 pz  
DISPOSITIVO DI INSERIMENTO PER MICROINFUSORE DI INSULINA MODULARE ACCU-CHEK SOLO  
ACCU-CHEK SOLO SERBATOIO 200U (8 PZ 1 CONF)  
SET INFUSIONE INSULINA ACCU-CHEK INSHGHT FLEX CANNULA (10PZ) VARIE MISURE  
ADATTATORE + CATETERE ACCU-CHEK INSIGHT (10PZ) VARIE MISURE

IMPORTO MASSIMO STIMATO (compresa ogni forma di opzioni e/o rinnovo, IVA esclusa)

39.900, 00 EURO

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: x Art. 36 c. 2 lett a) del D.Lgs. 50/16; Art. 36 c. 2 lett b) del D.Lgs. 50/16

1. CONSIP	2. X MEPA T.D. N. 4508764	3. ALTRO: _____
3.1 X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:		
3.1.1 INDAGINE DI MERCATO		
3.1.2 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA		
3.2 GARA INFORMALE		

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Loretta Callarelli	IL DIRIGENTE F.to Dr.ssa Margherita Lalli
----------------------	-----------------------------------	--

## Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

## 1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

Consultazione informale; Pubblicazione avviso; Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); Consultazione elenco operatori economici Mepa; X Altro (specificare): Richiesta dell'U.O. di Diabetologia

## 2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

--

## 3. OPERATORI INVITATI

ROCHE DIABETES CARE ITALY COD.FISC. 09050810960

## 4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

ROCHE DIABETES CARE ITALY COD.FISC. 09050810960	AMMESSA
---	---------

## Sezione C (Esito procedura affidamento)

## 1. AFFIDATARIO

ROCHE DIABETES CARE ITALY COD.FISC. 09050810960

## 2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

39.866,00 euro (iva esclusa)

## 3. COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione /Sub Autorizzazione /Numero di conto)

Autorizzazione AV3FARM 2024 Nr. 8 Sub.1 Conto economico 0501130101 "Acquisto di dispositivi medici"  
 Autorizzazione AV3FARM 2024 Nr. 8 Sub.2 Conto economico 0501130101 "Acquisto di dispositivi medici"

## 4. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

6 mesi

## 5. EVENTUALI OPZIONI

--

## 6. MOTIVAZIONE

X 5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Nelle more dell'aggiudicazione della Gara Regionale, in assenza di contratti efficaci da parte del Soggetto Aggregatore Regionale per la categoria D.M. di cui al DPCM/2018, ed in attesa della conclusione della procedura di gara Aziendale, in corso di espletamento, il materiale viene acquistato in urgenza su prescrizione dei centri diabetologici, nel rispetto dei LEA, per coprire le esigenze di pazienti diabetici in terapia insulinica, al fine di evitare o ridurre possibili rischi di tipo clinico.

## 7. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC):

Con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Loretta Callarelli	IL DIRIGENTE F.to Dr.ssa Margherita Lalli
----------------------	-----------------------------------	--

LUOGO E DATA Civitanova, 19/07/2024