

**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 del 27/01/2021)**

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica  
Numero ID 2672053 | 07/10/2024 | MCPROV  
Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

**AREA INTENSIVA E PRONTO SOCCORSO – UU.OO. DI MEDICINA E DIALISI DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE – VARIE UU.OO. PRESIDIO  
OSPEDALIERO DI CAMERINO – OSPEDALE DI COMUNITA' DI RECANATI**

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

**FORNITURA IN NOLEGGIO della durata di n. 12 mesi di N. 113 POMPE A SIRINGA PER  
INFUSIONE FARMACI E N. 3 STAZIONI DI IMPILAGGIO PER N. 5 POMPE INFUSIONALI**

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	QUANTITA'
<p><b>Noleggio della durata di n. 12 mesi (dal 01/10/2024 al 30/09/2025) di:</b></p> <p><b>Cod. 8002TIG03-G Pompa siringa per infusione di farmaci dotata del sistema di prevenzione degli errori Guardrails Safety Software canone unitario per ogni pompa di € 13,77 iva esclusa mensile x 12 mesi = € 165,25 iva esclusa</b></p> <p><b>n. 113 pompe Importo totale annuale: €18.673,25 iva esclusa</b></p> <p><b>Cod. 80203UNS02-50 Stazione di impilaggio infusionale canone unitario per ogni stazione di € 1,00 iva esclusa mensile x 12 mesi = € 12,00 iva esclusa</b></p> <p><b>n. 3 stazioni Importo totale annuale: € 36,00 iva esclusa</b></p> <p align="right"><b>TOTALE NOLEGGIO ANNUALE €18.709,25 iva esclusa</b></p>	<p><b>113</b></p>

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa)

**€ 18.709,25 (IVA ESCLUSA)**

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

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	<input type="checkbox"/> MEPA :	2. <input checked="" type="checkbox"/> ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO A FORNITORE SELEZIONATO ATTRAVERSO INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO
------------------------------------	---------------------------------	--

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:  
 X 3.1.1 INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO  
 3.1.2  ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2  GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
Nominativo		<b>DOSSA DALMIGLIO BARBARA</b>	<b>DOSSA ZELINDA GIANNINI</b>
Firma	_____	_____	_____

**Sezione B (svolgimento procedura affidamento)**

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

Consultazione informale;  Pubblicazione avviso; X Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari);  Consultazione elenco operatori economici Mepa;  Altro (specificare):  
**AFFIDAMENTO DIRETTO A FORNITORE SELEZIONATO ATRRAVERSO INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO**

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

**TUTTI OPERATORI ECONOMICI ISCRITTI A MEPA**

3. OPERATORI INVITATI

**TUTTI OPERATORI ECONOMICI ISCRITTI A MEPA**

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
<b>DITTA BECTON DICKINSON ITALIA</b>
<b>DITTA ICU MEDICAL EUROPE SRL</b>

**Sezione C (Esito procedura affidamento)**

1. AFFIDATARIO

**DITTA BECTON DICKINSON ITALIA**

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€. 4.678,20 (IVA ESCLUSA)- €. 5.707,40 (IVA INCLUSA)**

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto)

**Autorizzazione PROV2024 N. 25 SUB 58**  
  
 conto 0511020105 "noleggio attrezzature sanitarie"

3. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

**12 MESI**

4. EVENTUALI OPZIONI

--

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO
-----------------------------	---

**TRATTASI DI FORNITURA NECESSARIA PER CONTINUAZIONE UTILIZZO DEI DISPOSITIVI INSTALLATI NELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ SANITARIA.**

**L'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA BECTON DICKINSON ITALIA RISULTA IDONEA ED IL PREZZO E' CONGRUO A SEGUITO DI CONFRONTO CON PRECEDENTI AGGIUDICAZIONI EQUIVALENTI**

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): P.I. Andrea Venanzoni

CONTROLLI:	
DURC	<input type="checkbox"/>
RICHIESTO/ REGOLARE	RICHIESTO/NON REGOLARE
CASELLARIO ANAC	<input type="checkbox"/>
ALTRI CONTROLLI: _____	

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

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Barbara Dalmiglio

Il Dirigente U.O.C.  
Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Zelinda Giannini

**U.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA**

Si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento per l'anno 2024 – pari ad €. 5.707,40 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2024 come segue:

€. 5.707,40 (IVA INCLUSA) conto 0511020105 “noleggio attrezzature sanitarie” – autorizzazione PROV2024 N. 25 SUB 1

**Il Dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica**  
**Dott.ssa Zelinda Giannini**

LUOGO E DATA MACERATA – 03/10/2024