

**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 2678164|15/10/2024|MCPROV
Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

PRONTO SOCCORSO – PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE

RICHIESTA N. 259/2023 (Acquisto necessario in sostituzione di barelle fuori uso)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DI BARELLE

CARATTERISTICHE TECNICHE

QUANTITA'	BENE	COSTO UNITARIO IVA ESCLUSA
4	<p>Barelle P8040 Trauma modello Transtar avente la seguente configurazione: superficie in 2 sezioni schienale elevabile fino a 90° servoassistito dotata di Trend e Antitrend +/- 18° tramite pedale bilaterale altezza variabile su due colonne oleodinamiche tramite pedali bilaterali 4 ruote da 203 mm con freno centralizzato tramite pedali bilaterali tubolari per spinta/trasporto zona testa e zona piedi 4 paracolpi in gomma antitraccia ai 4 angoli 4 porta drenaggi integrati bilaterali 4 alloggiamenti per aste porta flebo e/o accessori ai 4 angoli Carico di lavoro sicuro 317,5 kg. Larghezza 66 cm (26'') – 26 Materasso con barriera fuoco 66 cm (26") Larghezza - 10,2 cm (4") spessore – 4S 4" STRETCHER MATT, 26W – ITALY - P1430TBU4 Maniglie di spinta - testa e piedi - HDFT Asta a 3 sezioni zona testa – HEAD Asta a 3 sezioni - 3SONE Sistema direzionale con 5^ ruota – SP Pedale Freno/Direzione in zona testa e zona piedi – BSHF Etichette italiane – ITA</p>	€ 3.513,22

	Superficie radiotrasparente-R Cassetta porta lastra (richiede R o RH) – UCH Comandi idraulici a pedali su entrambi i lati – HBS Bumper color Rosso - RED Sponda con uscita lato testa -HEcomplete di:	
--	---	--

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa) COMPRENSIVO DI EVENTUALI OPZIONI O RINNOVI

€ 14.052,90 (IVA ESCLUSA)

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 36/2023: X Art. 50 c. 2 lett b)

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	<input type="checkbox"/> MEPA : TD SU MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A 3 OO.EE.	2. <input type="checkbox"/> ALTRO:
------------------------------------	---	------------------------------------

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

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		DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA	DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI
Firma	_____	_____	_____

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

Consultazione informale; X Pubblicazione avviso; Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); Consultazione elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare): TD SU MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVI A 3 OPERATORI ECONOMICI

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

STRYKER
HILL-ROM
LINET

3. OPERATORI INVITATI

STRYKER
HILL-ROM
LINET

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE

STRYKER
HILL-ROM

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA HILL-ROM

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 14.052,90 (IVA ESCLUSA) - € 17.144,54 (IVA INCLUSA)

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

Autorizzazione nr. AV3INVEST2024 N. 8 Sub. 6
Numero di Conto: 0102020707 "ALTRI BENI SANITARI"

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

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

SI E' PROCEDUTO ALLA RICHIESTA DI PREVENTIVI A 3 OPERATORI ECONOMICI. SONO PERVENUTE OFFERTE DA N. 2 OO.EE. - DITTA STRYKER E DITTA HILLROM. LA COORDINATRICE DEL PRONTO SOCCORSO DEL P.O. DI CIVITANOVA MARCHE, DOPO AVER VISIONATO LA BARELLA MOD. ST1-X DI PRODUZIONE STRYKER ALLA PRESENZA DI ALCUNI RAPPRESENTANTI DEL PERSONALE UTILIZZATORE, E DOPO AVERLA MESSA A CONFRONTO CON LA BARELLA MOD. P8040 TRAUMA - TS DI PRODUZIONE HILLROM - GIÀ IN DOTAZIONE -, HA RITENUTO CHE LA BARELLA DI PRODUZIONE HILLROM SIA PIÙ RISPONDENTE ALLE NECESSITÀ DI UTILIZZO IN QUANTO PRESENTA PARACOLPI DI PROTEZIONE RITENUTI INDISPENSABILI PER LA SICUREZZA DEI PAZIENTI E DEGLI OPERATORI

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): COORD. ELISA TORRESI

CONTROLLI:	
DURC	RICHiesto/ REGOLARE <input type="checkbox"/> RICHiesto/NON REGOLARE <input type="checkbox"/>
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 €. 17.144,54 (IVA INCLUSA)) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2024 come segue:

- €. 17.144,54 (IVA INCLUSA) al conto 0102020707 “ALTRI BENI SANITARI”

Il Dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica

Dott.ssa Zelinda Giannini

U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE

Sulla base di quanto dichiarato dal Dirigente dell'U.O. Acquisti e Logistica si attesta la congruità economica per ciascun fattore produttivo ivi indicato rispetto alle assegnazioni economiche di cui alla DGRM n. 2074/2023 integrata dalla DGRM n. 568 del 16/04/2024.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione

Dott. Alessandro Ianniello

U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

Il Direttore attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti e agli esercizi di competenza.

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio

Dott.ssa Diana Baldassarri

LUOGO E DATA, MACERATA – 07/05/2024