

## 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.CAcquisti e Logistica	Numero ID: <b>2681485</b>	18/10/2024   M	CPROV Data:		
U.O. RICHIEDENTE					
DISTRETTI MACERATA – CIV	TTANOVA - CAMERI	INO			
OGGETTO		A (Istruttoria e ind	·		
accreditamento	IGENZE DEI SERVI	ZI ADI DELL'A.S. I	Г. DI MACERATA – come previsto da norme di		
CIG					
B370F0BA94					
CARATTERISTICHE TECNICHI ZAINO REFLEX ROSSO MOD Tessuto in poliammide 1680 D c Doppio cursore in alluminio Spallacci anatomici Maniglia Sagomata antiscivol 2 tasche laterali e 2 tasche Interno arancione ad alta vi Guscio in schiuma ad alta de Sacche trasparenti CRISTAL f 4 CRISTAL S - 1 CRISTAL M - 1	D. SEC1265 D PVC, impermeabile, YKK 12 Sigillabile  lo e frontali isibilità ensità fornite: CRISTAL L				
IMPORTO MASSIMO STIMATO Importo Presunto	(compresa ogni forma	di opzioni e/o rinnov Importo Massimo			
€ 16.000,00+ iva 22%		€	1		
MODALITA' DI AFFIDAMENTO	D: <b>ex D.Løs n. 36</b> /:	2023 □ art. 50 c.	.1 lett. b		
	EPA – T.D. N. 3. [				
1.1 ⊠ AFFIDAMENTO DIRET	TTO conseguente a:				
1.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO					
1.1.2 □ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA					
1.1.3 ⊠ALTRO: affidame	ento a seguito di richiest	a di preventivo e suc	cessiva miglioria con T.D. MEPA		
3.2 ☐ GARA INFORMALE					
COLLABORATORE AL RUP		RUP anca Mobili	IL DIRIGENTE RESPONSABILE Dr.ssa Zelinda Giannini		
	Sezione B (svo	lgimento procedura	a affidamento)		



•	•	Altro (specificare): richiest	a preventivo e success.	iva mignoma com 1.D.	MEATT	
	I CONSULTATI (se TTI PAOLO SRL	e pertinente)				
. OPERATOR	I INVITATI					
. OFFERTE P	ERVENUTE		(1	(AMMESSE / NON AMMESSE)		
C.S. DI GISINTI PAOLO SRL				☐Ammessa ☐Non Ammessa		
		Soziono C (E	loito procedura affi	idamente)		
		Sezione C (E	Esito procedura affi	idamento)		
. AFFIDATAR C.S. DI GISIN	IO ITI PAOLO SRL					
	FFIDATO (Escluse	opzioni/rinnovi)				
13.513,50 + ix	va ————————————————————————————————————					
. COPERTUR.	A CONTABILE (Au	ntorizzazione / Sub Auto	orizzazione / Numer	ro di conto)		
Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub	
Anno 2024	0501160101	ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI NON DISPOSITIVI MEDICI	13.513,50	16.486,47	AV3PROV 6/1	
HIRAT'A INIZ	TALE DEL CONTI	RATTO (Escluse opzion	i/rinnovi)			
ORATA IINIZ	THE DEL CONTI	MITTO (Escluse opzion	17 111111001)			
EVENTUALI (	)PZIONI					
ZVEIVI CILLI (	91 Z101 <b>V</b> 1					
. MOTIVAZIO	ME					
	5.1 ⊠ MOTIVAZIO	ONE SINTETICA	5.2	2 □ VERBALE SIN	NTETICO ALLEGATO	
		genza ad O.E. del settore e successiva miglioria	2			
concessa		PA (importo originario				
1	ivi € <b>13.513,50</b> + ivz	i – Importo da 1.15.				



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

Macerata, 158/10/2024

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP	IL DIRIGENTE RESPONSABILE
	Franca Mobili	Dr.ssa Zelinda Giannini