

**PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI  
DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00 IVA ESCLUSA  
(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG del 27/01/2021)**

Pratica U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA – SEDE DI CAMERINO

Numero ID/ Protocollo: 2626511 / 05/08/2021 / CAFARMC

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

U.O. VARIE \_\_\_\_\_

(Nr. \_\_\_\_/ Data richiesta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

**Sezione A (Istruttoria ed indizione)**

**OGGETTO**

Trattativa diretta per la fornitura dei seguenti farmaci in PRIVATIVA industriale: **OMTISA COMPRESSE DOSAGGI VARI**

**CIG**

**B257574935**

**CARATTERISTICHE TECNICHE**

LA FORNITURA HA PER OGGETTO IL/I PRODOTTO/I AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

<b>ATC: N07BC02</b>	<b>PRINCIPIO ATTIVO: METADONE CLORIDATO</b>
<b>DOSAGGIO: VARI</b>	<b>FORMA FARMACEUTICA: COMPRESSE</b>
<b>DESCRIZIONE PRODOTTO (AIC): AIC 049749031 OMTISA 5MG - AIC 049749118 OMTISA 10MG - AIC 049749195 OMTISA 20MG - AIC 049749260 OMTISA 40MG - AIC 049749334 OMTISA 60MG -</b>	

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

**€ 39.267,00 + IVA**

**COPERTURA CONTABILE**

**AV3FARM-1/3**

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

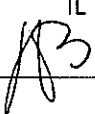


<b>1. CONSIP</b>	<b>X MEPA</b>	<b>3. ALTRO</b>
------------------	---------------	-----------------

**AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:**

**3.1.1 INDAGINE DI MERCATO**

**X ESCLUSIVITA'/ INFUNGIBILITA' TECNICA**

**3.2 GARA INFORMALE**

IL RUP 		IL DIRIGENTE 
---	---	---

**Sezione B (svolgimento procedura affidamento)**

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

Consultazione informale; Pubblicazione avviso; Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); **X. Consultazione elenco operatori economici Mepa**; Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

G.L. PHARMA ITALY SRL

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE/ NON AMMESSE)

G.L. PHARMA ITALY SRL

**Sezione C (Esito procedura)**

1. AFFIDATARIO

G.L. PHARMA ITALY SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 39.267,00

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

36 MESI

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

**X** MOTIVAZIONE SINTETICA

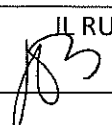


5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Acquisto del/dei farmaco/i: **OMTISA COMPRESSE DOSAGGI VARI**

Acquisto effettuato in URGENZA, come da DG ASUR n. 49/2021, per esigenze U.O.C. Farmacia Ospedaliera AST MC. Si ritiene opportuno affidare la fornitura alla Ditta **G.L. PHARMA ITALY SRL** in quanto si tratta di medicinale/i esclusivo/i, in privativa industriale. Tenuto conto che la ditta ha sempre eseguito le forniture in modo regolare, si ritiene opportuno prescindere dall'acquisizione della cauzione definitiva.

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): non pertinente, vedi liquidazione come attestazione avvenuta modifica.

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

IL RUP 		IL DIRIGENTE 
---	---	---

LUOGO E DATA: Camerino, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_