

Allegato 2

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: 2674368 / 10.10.2024 / CAFARMC

Data: / /

U.O. RICHIEDENTE

U.O. VARIE

(Nr. _____ / Data richiesta: _____ / _____ / _____)

Sezione A (Istruttoria ed indizione)

OGGETTO

Trattativa diretta per la fornitura dei seguenti dispositivi medici in PRIVATIVA industriale: **ZYVOXID 10 cpr Rivestite 600mg**

CIG

B354B37E52

CARATTERISTICHE TECNICHE

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

ATC: J01XX08 - LINEZOLID	PRINCIPIO ATTIVO: 902737 - LINEZOLID
DOSAGGIO: 600mg	FORMA FARMACEUTICA: CPR
DESCRIZIONE PRODOTTO (AIC/PARAF): 035410226 - ZYVOXID*10CPR RIV 600MG BLIST	

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

€ 4.999,00

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

1. CONSIP	2 MEPA	3. ALTRO Scheda AD5 su PCP
-----------	--------	--

☒ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

X 3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

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

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE/ NON AMMESSE)

Sezione C (Esito procedura)

1. AFFIDATARIO

PFIZER SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 4.999,00

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

al 08/10/2024

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Acquisto del/dei farmaco/i: **ZYVOXID**

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 **PFIZER SRL**: in quanto aggiudicataria della gara regionale – Quantitativi non previsti per l'AslMc. – Non viene chiesta cauzione all'O.E. vista la comprovata affidabilità riscontrata nei precedenti affidamenti.

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, 08 / 10 / 2024