

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: 2685880 / 24/10/2024 / CAFARMC

Data: ____/____/____

U.O. RICHIEDENTE

U.O. VARIE _____

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

Sezione A (Istruttoria ed indizione)

OGGETTO

Trattativa diretta per la fornitura dei seguenti farmaci in CONCORRENZA industriale: **GLUTATIONE 600 mg ATC V03AB32**

CIG

B3631BDA38

CARATTERISTICHE TECNICHE

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

ATC: V03AB32 – GLUTATIONE	PRINCIPIO ATTIVO: 166401 - GLUTATIONE SODICO
DOSAGGIO: 600 mg + 10 fiale solv 4 ml	FORMA FARMACEUTICA: FLACONCINI
DESCRIZIONE PRODOTTO (AIC): 027154044 - TAD*IM EV 10FL 600MG+10F 4ML	

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

€ 39.525,00 +IVA 10%

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

AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

☒ 3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

☐ 3.1.2 ESCLUSIVITA'/ INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

IL RUP

IL DIRIGENTE

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); ☒ Consultazione elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/ NON AMMESSE)

FRESENIUS KABI ITALIA SRL

FRESENIUS KABI ITALIA SRL

Sezione C (Esito procedura)

1. AFFIDATARIO

FRESENIUS KABI ITALIA SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 39.525,00

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

al 22/10/2024

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

☒ MOTIVAZIONE SINTETICA




5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Acquisto del/dei farmaco/i: : **TAD*10 fiale IM EV 600 mg + 10 fiale solv 4 ml**

Acquisto effettuato, come da DG ASUR n. 49/2021, per esigenze U.O.C. Farmacia Ospedaliera AST MC. Si affida la fornitura alla Ditta **FRESENIUS KABI ITALIA SRL** in quanto ha offerto il prezzo basso. 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 	IL DIRIGENTE 
--	--	--

LUOGO E DATA: **Camerino, 24/10/2024**