

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: 2672705 / 08-10-24 / 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: **KOSELUGO*60CPS FL DOSAGGI VARI**

CIG

B32C97AA0E

CARATTERISTICHE TECNICHE

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

ATC: L01EE04

PRINCIPIO ATTIVO: SELUMETINIB

DOSAGGIO: 10MG-25MG

FORMA FARMACEUTICA: COMPRESSE

DESCRIZIONE PRODOTTO (AIC): AIC 049540014 KOSELUGO 60CPR 10MG FL - AIC 049540026 KOSELUGO 60CPR 25MG FL

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

€ 39.506,00 + 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

1. CONSIP

X MEPA

3. ALTRO

AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

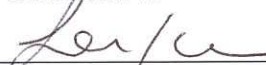
X ESCLUSIVITA'/ INFUNGIBILITA' TECNICA

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)

ALEXION PHARMA ITALY

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE/ NON AMMESSE)

ALEXION PHARMA ITALY

Sezione C (Esito procedura)

1. AFFIDATARIO

ALEXION PHARMA ITALY

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 39.506,00

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

08/10/2024

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

X MOTIVAZIONE SINTETICA

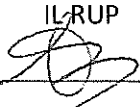


5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

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 **ALEXION PHARMA ITALY** 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, __08/10/2024