

**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 del 27/01/2021)**

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica
Numero ID **2783950** | 26/02/2025 | **MCPROV**
Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

**U.O. OTORINOLARINGOIATRIA – AMBULATORIO OSPEDALE DI
MACERATA**
RICHIESTA N. 41/2025

FORNITURA NECESSARIA PER SOSTITUZIONE DI APPARECCHIATURA FUORI USO.

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DI N. 1 CABINA SILENTE PER ESAMI AUDIOMETRICI

CARATTERISTICHE TECNICHE

QUANTITA'	BENE
1	<p>11553 - Cabina silente modello SLight con mensola porta audiometro Caratteristiche: dimensioni l x p x h: 1000 x 1000 mm x 2150 porta con dimensioni lxh : 700 x 1900 mm porta con chiusura magnetica reversibile apribile a spinta anche dall'interno pavimento su piedino NON a filo porta in linoleum SANIFICABILE illuminazione interna con interruttore su plafoniera passacavi universale insonorizzato senza necessità di jack per collegamento di qualsiasi audiometro superfici facilmente lavabili e sanificabili. mensola esterna misure standard 700 x 500mm (lxp) 2 ganci appendicuffia Classificazione medica (secondo il Regolamento UE 2017/745): Classe I</p> <p>10645 - Trasporto, montaggio ed installazione Cabina Silente 1x1 Codice 11553: Cabina silente modello sLight 1X1 CND: Z12149002 RDM: 2266350</p>

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa) COMPRESIVO DI EVENTUALI OPZIONI O RINNOVI

€. 3.990,00 (IVA ESCLUSA)

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 36/2023: X Art. 50 c. 2 lett b)

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	<input type="checkbox"/> MEPA :	2. <input type="checkbox"/> ALTRO: TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.
------------------------------------	---------------------------------	--

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 X INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.

3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
Nominativo		DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA	DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI
Firma		f.to Dott.ssa Dalmiglio Barbara	

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): **TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.**

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

DITTA INVENTIS SRL

DITTA LEDISO

DITTA NATUS

3. OPERATORI INVITATI

DITTA INVENTIS SRL

DITTA LEDISO

DITTA NATUS

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE

DITTA INVENTIS SRL

DITTA LEDISO

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA INVENTIS SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 3.990,00 (IVA ESCLUSA)- €. 4.867,80 (IVA INCLUSA)

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto)

Autorizzazione nr. AV3INVEST2025 N. 9 Sub. 4

Numero di Conto: 0102020401 - Attrezzature sanitarie

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

--

4. EVENTUALI OPZIONI

--

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO
-----------------------------	---

L'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA INVENTIS E' RISULTATA IDONEA ED IL PREZZO PIU' CONVENIENTE RIPSETTO ALL'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA LEDISO, E CONGRUO A SEGUITO DI CONFRONTO DI QUOTAZIONI DI PRODOTTI EQUIVALENTI
--

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT. CESARE CARLUCCI

CONTROLLI:			
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE	RICHIESTO/NON REGOLARE	<input type="checkbox"/>
CASELLARIO ANAC	<input type="checkbox"/>		
ALTRI CONTROLLI: _____			

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

Il Responsabile del Procedimento
f.to Dott.ssa Barbara Dalmiglio

Il Dirigente U.O.C.
Acquisti e Logistica
Dott.ssa Zelinda Giannini

U.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA

Si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento per l'anno 2025 – pari ad €. 4.867,80 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2025 come segue:

- €. 4.867,80 (IVA INCLUSA) al conto 0102020401 - Attrezzature sanitarie

Il Dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica
Dott.ssa Zelinda Giannini

U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE

Sulla base di quanto dichiarato dal Dirigente dell'U.O. Acquisti e Logistica si attesta che il costo di €. 4.867,80 (IVA INCLUSA) derivante dal presente provvedimento sarà reso coerente ed economicamente compatibile con il Bilancio di Previsione 2025 e con quanto previsto dalla DGRM n.2015 del 20/12/2024.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione
Dott. Alessandro Ianniello

U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

Il Direttore attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti e agli esercizi di competenza.

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio
Dott.ssa Diana Baldassarri

LUOGO E DATA, MACERATA – 24/02/2025