

**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 **2791481** | 06/03/2025 | MCPROV  
Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

**U.O. PNEUMOLOGIA – AREA SEMINTENSIVA RESPIRATORIA – OSPEDALE DI MACERATA**

RICHIESTA N. 335/2024

Acquisto richiesto a completamento del letto modello 900 Accella. Tale materasso al momento non è presente presso il reparto ed è necessario per la gestione dei pazienti che presentano un maggior rischio clinico e necessitano di specifiche mobilizzazioni e monitoraggi.

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

OGGETTO

**FORNITURA DI N. 1 MATERASSO ANTIDECUBITO**

CARATTERISTICHE TECNICHE

QUANTITA'	BENE
1	Materasso antidecubito Therapy2 – cod. P650A1 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Corpo motore integrato</li> <li>- Allarme uscita paziente</li> <li>- Controllo del microclima</li> <li>- Monitoraggio HR e RR</li> <li>- funzione di LATERALIZZAZIONE/TILT LATERALE del paziente, continuo e/o programmabile, atto alla disostruzione bronchiale e alla mobilizzazione dello stesso</li> <li>- 4 modalità di posizionamento del paziente</li> </ul>

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

**€. 5.050,24 (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 : TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.	2. <input type="checkbox"/> ALTRO:
------------------------------------	---	------------------------------------

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		<b>DOSSA DALMIGLIO BARBARA</b>	<b>DOSSA ZELINDA GIANNINI</b>
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 LINET ITALIA SRL**  
**DITTA HILL ROM SPA**  
**DITTA ARJO SPA**

3. OPERATORI INVITATI

**DITTA LINET ITALIA SRL**  
**DITTA HILL ROM SPA**  
**DITTA ARJO SPA**

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
<b>DITTA LINET ITALIA SRL</b>
<b>DITTA HILL ROM SPA</b>

### Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

**DITTA HILL ROM SPA**

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€. 5.050,24 (IVA ESCLUSA)- €. 6.161,29 (IVA INCLUSA)**

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

**Autorizzazione nr. AV3INVEST2025 N. 8 Sub. 6**  
Numero di Conto: 0102020707 - Altri beni sanitari – COD. AREAS 1004840.

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
-----------------------------	---

IL PRODOTTO OFFERTO DALLA DITTA HILL ROM E' STATO VALUTATO COME IDONEO E RISPONDENTE ALLE ESIGENZE DELL'U.O. ED IL PREZZO E' PIU' BASSO RISPETTO ALL'OFFERTA PRESNETATA DALLA DITTA LINET E CONGRUO A SEGUITO DI CONFRONTO DI QUOTAZIONI DI PRODOTTI EQUIVALENTI
--

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): COORD.CE LORELLA RASTELLI

CONTROLLI:	
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE <input type="checkbox"/> 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 €. 6.161,29 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2025 come segue:

- €. 6.161,29 (IVA INCLUSA) al conto 0102020707 - Altri beni sanitari

**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 € 6.161,29 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 – 20/02/2025