

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 40.000,00 IVA ESCLUSA
(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG 27/01/2021)

Pratica U.O.C. Farmacia Ospedaliera
Numero ID PCP-20250210-16846
Data: 10/02/2025

U.O. RICHIEDENTE

FARMACIA OSPEDALIERA AST MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DI FARMACI AGGIUDICATI A TEVA ITALIA SRL IN GARA FARM. 6 CONCOR. IN ATTESA DI CTR DEF.

CIG

CIG B5935CA89D	IMPORTO € 4.999,00
----------------	--------------------

CARATTERISTICHE TECNICHE:

- Medicinale in possesso di AIC (regolarmente registrato al Ministero e autorizzato da AIFA all'immissione in commercio) commercializzato in Italia da più Ditte Farmaceutiche

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

4.999,00€ + IVA 10% -

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. <input type="checkbox"/> CONSIP	2. <input checked="" type="checkbox"/> MEPA	3. <input type="checkbox"/> ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO
------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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):

OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

IL RUP (*) f.to Dott.ssa Silvia Celli	IL DEC (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori	IL DIRIGENTE (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori
------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------------

OPERATORI INVITATI

TEVA ITALIA SRL

OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

TEVA ITALIA SRL	AMMESSE
	TEVA ITALIA SRL

Sezione C (Esito procedura affidamento)

AFFIDATARI

TEVA ITALIA SRL

IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

4.999,00 € + IVA 10%

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto) così ripartita (data di avvio del contratto prevista _10_/_02_/_2025_):

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub
2024	0501010103	Acquisti di medicinali con AIC	4.999,00	5.498,90	AV3FARM-2024-1/1

DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

12 mesi

EVENTUALI OPZIONI

MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

Nel rispetto dei LEA e al fine di evitare o ridurre possibili rischi di tipo clinico, dietro richiesta scritta da parte delle UU.OO. e dei Servizi/Strutture Territoriali, la Farmacia provvede a:

- Acquistare i medicinali richiesti, come da Regolamento per gli Acquisti (DG ASUR N.450/2018). Tali farmaci sono aggiudicati alla ditta TEVA ITALIA SRL nella GARA FARMACI 6 e si procede nelle more dell'attivazione di contratti efficaci;
- Acquisto in urgenza del farmaco, ex contratto gara, per garantire la continuità terapeutica sia in Ospedale che sul Territorio.
- Non viene chiesta cauzione all'O.E. vista la comprovata affidabilità riscontrata nei precedenti affidamenti

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Sara Salvadori - Assistenti DEC: Silvia Celli - Per le controversie vertenti sull'aggiudicazione dell'appalto è competente il Giudice Amministrativo ovvero il TAR di Ancona mentre per le controversie vertenti sull'esecuzione del contratto è competente il Giudice Ordinario ovvero il Tribunale Civile di Macerata.

Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Farmacia Ospedaliera di Civitanova Marche – Rup: silvia.celli@sanita.marche.it

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

Civitanova Marche, 10/02/2024

IL RUP (*) f.to Dott.ssa Silvia Celli	IL DEC (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori	IL DIRIGENTE (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori
------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------------