

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-20250204-15678  
 Data: 04/02/2025

U.O. RICHIEDENTE

FARMACIA OSPEDALIERA AST MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DI HUMIRA SC 2 SIR 40MG 0,4ML.+2TAM

CIG

B57CF602D3	IMPORTO € 4.999,00
------------	--------------------

CARATTERISTICHE TECNICHE:

acquisto urgente di farmaco esclusivo (privativa industriale) in attesa di aggiudicazione gara regionale/attivazione procedure di affidamento da parte della UOC Acquisti e Logistica ai sensi della Determina DGASUR n. 450/2018

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)
--	--	--

(\* Originali agli atti)

OPERATORI INVITATI

ABBVIE

OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

ABBVIE	AMMESSE
	ABBVIE

Sezione C (Esito procedura affidamento)

AFFIDATARI

ABBVIE
--------

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 04/02/2025):

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

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- acquisto urgente di farmaco esclusivo/infungibile nelle more dell'aggiudicazione della Gara Regionale, in assenza di contratti efficaci da parte del Soggetto Aggregatore Regionale per la categoria farmaci di cui al DPCM/2018; il farmaco viene acquistato su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti individuati dall'AIFA e/o dalla Regione Marche, nel rispetto dei LEA e per garantire la continuità terapeutica sia in Ospedale che nel Territorio.
- Prezzo offerto congruo rispetto alla spesa storica
- 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, \_22/01/2025

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

(\* Originale agli atti