

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-20250221-13037

Data: 21/02/2025

U.O. RICHIEDENTE
FARMACIA OSPEDALIERA AST MACERATA – OSPEDALE CIVITANOVA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

Ordine urgente di materiale sanitario necessario ad assicurare la continuità assistenziale agli utenti nel rispetto dei LEA ed al fine di evitare l'insorgenza o ridurre i possibili rischi di tipo clinico
FORNITURA DI TUBI ENDOBRONCHIALI

CIG

B5C12B7CF5 IMPORTO € 4.999,00

CARATTERISTICHE TECNICHE:

DISPOSITIVO MEDICO

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

4.999,00 € + IVA

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 (UNICITA')

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 Tatiana Rozzi | IL DIRIGENTE (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori |
|--|---|--|

(*) originale agli atti

OPERATORI INVITATI

PRIMED SRL

OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

| | |
|------------|------------|
| PRIMED SRL | AMMESSE |
| | PRIMED SRL |

Sezione C (Esito procedura affidamento)

AFFIDATARI

PRIMED SRL

IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

__4.999,00__ € + IVA

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto) così ripartita (data di avvio del contratto prevista __21__/_02__/_2025__):

| Competenza | Conto CoGe | Descrizione conto | Importo in € IVA esclusa | Importo in € IVA inclusa | Rif. Aut/sub |
|------------|----------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| 2024 | __0501130101__ | __Acquisti di dispositivi medici__ | __4.999,00__ | __6.098,78__ | AV3FARM/2024-8-1 |

DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

12 mesi

EVENTUALI OPZIONI

MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA 5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- Su richiesta del Direttore U.O. Il prodotto viene gestito a transito
- Nel rispetto dei LEA e al fine di evitare o ridurre possibili rischi di tipo clinico, l'acquisizione del CIG si rende necessaria in assenza di gare per non interrompere le attività
- 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): Tatiana Rozzi - Assistenti DEC: Carlo Clementoni - 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, 21/02/2025

| | | |
|---|--|---|
| IL RUP (* f.to Dott.ssa Silvia celli | IL DEC (* f.to Dr.ssa Tatiana Rozzi | IL DIRIGENTE (* f.to Dr.ssa Sara Salvadori |
|---|--|---|

(* originale agli atti