



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 27/01/2021)

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica Numero ID 2793049 _____ Data: 07/03/2025

U.O. RICHIEDENTE

U.O.C. TERAPIA DEL DOLORE CURE PALLIATIVE AST MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

AFFIDAMENTO FORNITURA DI GENERATORE D'IMPULSI IPG PRODIGY PER SISTEMA DI NEUROSTIMOLAZIONE MIDOLLARE

CIG

B5E92453F0

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	Q.TA'
Prodigy MRI cod 3772	1
Programmatore Prodigy cod. 3856	1
Sistema ricarica Prodigy cod. 3730	1

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

IMPORTO A BASE D'ASTA- MESI 9	OP.NE ART. 120 C.1.LA C. 10 (9 mesi)
€ 15.750,00	€ 15.750,00

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: X art. 50, comma 1, lett. c) del D.lgs. 36/2023 e smi

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	2. MEPA RDO 5122495	3. <input type="checkbox"/> ALTRO:
3.1 <input type="checkbox"/> AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: 3.1.1 <input type="checkbox"/> INDAGINE DI MERCATO 3.1.2 <input type="checkbox"/> ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA		

IL RUP F.to Dott.ssa Sara Sciamanna	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Zelinda Giannini
--	--

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)

ALFAMED S.R.L. CF/P.IVA 01721040440

- OPERATORI INVITATI

ALFAMED S.R.L. CF/P.IVA 01721040440

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

ALFAMED S.R.L. CF/P.IVA 01721040440

AMMESSA

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

Regione Marche - Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata
Sede legale: Via Annibali, 31/L - 62100 Piediripa di Macerata - Tel. 073325721
pec: ast.macerata@emarche.it C.F. e P.IVA 02095680431

1. AFFIDATARIO

ALFAMED S.R.L. CF/P.IVA 01721040440

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

IMPORTO AGGIUDICAZIONE- MESI 9	OP.NE ART. 120 C.1.LA C. 10 (9 mesi)
€ 15.750,00	€ 15.750,00

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

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub
2025	05.01.13.01.01	Acquisti di dispositivi medici	€ 15.750,00	€ 16.380,00	AV3PROV n. 2 sub 14/2025

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

9 mesi

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- L'U.O.C. Terapia del Dolore ha richiesto l'acquisto urgente e indifferibile di una batteria ricaricabile per sistema di neurostimolazione midollare mod. "GENERATORE D'IMPULSI IPG PRODIGY" da destinare ad un paziente in lista d'attesa per evitare una riacutizzazione del dolore intenso e continuo con peggioramento delle condizioni di vita del paziente stesso, essendo detto dispositivo l'unico compatibile con il sistema già impiantato.
- Il sistema di neurostimolazione midollare è stato fornito dalla Ditta ALFAMED.
- Pertanto si procede all'affidamento alla ditta Alfamed del GENERATORE D'IMPULSI IPG PRODIGY PER SISTEMA DI NEUROSTIMOLAZIONE MIDOLLARE al prezzo di € 15.750,00 iva esclusa, la quale ha confermato le medesime condizioni economiche della precedente aggiudicazione, in quanto unico operatore in grado di fornire il dispositivo compatibile con l'impianto della paziente.
- Si formalizza l'acquisto con TD Mepa n. 5122495.

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Direttore dell'U.O.C. Terapia del Dolore, dott. Giampiero Di Serafino.

7. 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.

8. Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Acquisti e Logistica Macerata – Rup: Dott.ssa Sara Sciamanna (mail: sara.sciamanna@sanita.marche.it).

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

Macerata, 06/03/2025

IL RUP
F.to Dott.ssa Sara Sciamanna

IL DIRIGENTE
F.to Dott.ssa Zelinda Giannini