

**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 ID: 2731578 | 19/12/2024 | MCPROV

Data: _____

U.O. RICHIEDENTE UOC RADIODIAGNOSTICA OSPEDALE DI MACERATA

RICHIESTA N. 389/2024

COMPLETAMENTO/INTEGRAZIONE DI ATTREZZATURE ESISTENTI

Il software è necessario per ottemperare alla D.G.R. 897/2024 relativa al PDTA ictus regionale in quanto l'Ospedale di Macerata è sede dell'unica Stroke Unit dell'AST Macerata.

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

Fornitura di un pacchetto software aggiuntivo "4D Imaging Neuro e Body" da installare a completamento della configurazione della TC Siemens modello Somatom X.Cite installata presso l'Ospedale di Macerata

CARATTERISTICHE TECNICHE

QUANTITA'	BENE	COSTO UNITARIO IVA ESCLUSA
1	SOFTWARE "4D IMAGING NEURO E BODY" comprensivo dei pacchetti "Neuro Acquisition" (che include Flex 4D Spiral – Neuro; Flex 4D Spiral Dynamic; Tilttable Head Holder) e "Imaging Body". Garanzia 12 mesi.	€ 20.000,00

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

€. 20.000,00 (IVA ESCLUSA)

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 36/2023: X Art. 50 c. 2 lett b)

1. ☐ CONSIP	2. ☒ MEPA : TD a seguito di richiesta di preventivo e verifica della congruità del prezzo	3. ☐ ALTRO:
------------------------------------	---	------------------------------------

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO

3.1.2 ☒ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
--	--------------	--------	--------------

Nominativo	DOTT.SSA ROSANNA CERVONE	DOTT.SSA BARBARA DAL MIGLIO	DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI
Firma			

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; X Mepa: TD a seguito di richiesta di preventivo e verifica della congruità del prezzo; ☐ Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

SIEMENS HEALTHCARE SRL

3. OPERATORI INVITATI

SIEMENS HEALTHCARE SRL

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
SIEMENS HEALTHCARE SRL

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

SIEMENS HEALTHCARE SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 20.000,00 (IVA ESCLUSA) - €. 24.400,00 (IVA INCLUSA)

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

Autorizzazione nr. AV3INVEST2024 N. 8 Sub. 1
Numero di Conto: 0102020401 "ATTREZZATURE SANITARIE"

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

12 MESI

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

SI E' PROCEDUTO ALLA RICHIESTA DI PREVENTIVO ALLA SOCIETA' SIEMENS HEALTHCARE SRL IN QUANTO L'AST MACERATA HA ACQUISTATO CON ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO CONSIP 2533 LA TC SIEMENS MOD. SOMATOM X.Cite .
IN SEGUITO ALL'ACQUISTO DELLA TC IL DIRETTORE DELLA UOC DOTT. COSTARELLI HA RICHIESTO L'ACQUISTO DEL PACCHETTO "4D IMAGING NEURO E BODY" A COMPLETAMENTO DELLA CONFIGURAZIONE.
A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO, LA DITTA SIEMENS HEALTHCARE HA MANTENUTO LA QUOTAZIONE PREVISTA NELL'OFFERTA ECONOMICA DELL'ACCORDO QUADRO PERTANTO IL PREZZO

PUO' ESSERE RITENUTO CONGRUO.

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DIRETTORE DELLA UOC RADIODIAGNOSTICA OSPEDALE DI MACERATA DOTT.LEONARDO COSTARELLI.

CONTROLLI:			
DURC	RICHiesto/	REGOLARE	RICHiesto/NON REGOLARE ☐
CASELLARIO ANAC	☐		
ALTRI CONTROLLI: _____			

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

Il Responsabile del Procedimento
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 2024 – pari ad € 24.400,00 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2024 come segue:

- € 24.400,00 (IVA INCLUSA) al conto 0102020401 "ATTREZZATURE SANITARIE"

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 la congruità economica per ciascun fattore produttivo ivi indicato rispetto alle assegnazioni economiche di cui alla DGRM n. 2074/2023, integrata dalla DGRM n. 568 del 16/04/2024.

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 – 17/12/2024