



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 2798840 _____ Data: 13/03/2025

U.O. RICHIEDENTE

UU.OO. VARIE AST MC

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

AFFIDAMENTO DIRETTO FORNITURA DI SISTEMI PRESSIONE NEGATIVA STERILI, PORTATILI E MONOUSO

CIG

B5D903A254

CCNL

COMMERCIO

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	QUANTITA'
SISTEMA PICO PER LA TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA STERILE, PORTATILI E MONOUSO COSTITUITO DA UNA PICCOLA POMPA CON UNA MEDICAZIONE	30
SISTEMA PICO PER LA TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA STERILE, PORTATILE E MONOUSO COSTITUITO DA UNA PICCOLA POMPA CON DUE MEDICAZIONI	230

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

IMPORTO -

€ 39.610,00 + IVA 22% (€ 48.324,20 IVA inclusa)

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: ☒ art. 50, comma 1, lett. b) del D.lgs. 36/2023

1. ☐ CONSIP	2. ☒ MEPA T.D. n.5092064	3. ☐ ALTRO:
3.1 ☒ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: 3.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO 3.1.2 ☐ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA 3.1.3 ☒ ALTRO		

3.2 ☐ GARA INFORMALE

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Sig.ra Paola Papavero	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Zelinda Giannini
----------------------	--------------------------------------	--

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 Mepa; ☒ Altro: Trattativa Diretta n. 5092064 con unico O.E.

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI

SMITH&NEPHEW SRL C.F. 09331210154 – P. IVA 00953780962

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

SMITH&NEPHEW SRL C.F. 09331210154 – P. IVA 00953780962

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

SMITH&NEPHEW SRL C.F. 09331210154 – P. IVA 00953780962

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

IMPORTO DI AFFIDAMENTO

€ 39.610,00 + IVA 22% (€ 48.324,20 IVA inclusa)

2.1 EVENTUALI OPZIONI

PROROGA CONTRATTUALE ART. 120, C. 11

€ 00,00

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

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo IVA esclusa	Importo IVA inclusa 22%	Rif. Aut/sub
2025	0511020105	Canoni di noleggio per Attrezzature sanitarie	€ 22.005,50	€ 26.846,71	AV3PROV-2025-25/29
2026	0511020105	Canoni di noleggio per Attrezzature sanitarie	€ 17.604,50	€ 21.477,49	DA DEFINIRE

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

18 Mesi

5. MOTIVAZIONE

5.1 ☒ MOTIVAZIONE SINTETICA

T.D. n.5092064 con l' Operatore Economico uscente - Ditta Smith & Nephew - ai sensi dell'art 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 36/2023- che in esito a indagine di mercato informale risulta unico fornitore di dispositivi infungibili. Esito positivo da parte del progettista Dott. Marco Sigona Direttore U.O.C. Dermatologia. L'offerta presentata è risultata congrua in quanto in linea con i prezzi storici applicati e con quelli praticati per forniture analoghe di altri Enti. La documentazione è conservata in atti c/o la U.O.C. Acquisti e Logistica.

5.2 ☐

VERBALE
SINTETICO
ALLEGATO

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Direttore UOC Dermatologia dell'AST Macerata, dott. Marco Sigona.

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: Sig.ra Paola Papavero (mail: paola.papavero@sanita.marche.it).
9. Con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Macerata, 12/03/2025

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Sig.ra Paola Papavero	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Zelinda Giannini
----------------------	--------------------------------------	--