

**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 **2809731** | **26/03/2025** | **MC PROV**
Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

U.O. OTORINOLARINGOIATRIA – OSPEDALE DI CIVITANOVA MARCHE

RICHIESTA N. 338/2024

FORNITURA NECESSARIA ED URGENTE IN QUANTO L'AMBULATORIO ORL DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE NON E' PROVVISORIO DI TALE TECNOLOGIA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DI n. 1 GENERATORE ELETTROCHIRURGICO

CARATTERISTICHE TECNICHE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO totale IVA ESCLUSA	IVA
1		ERBE VIO Ø 200 S Unità Elettrochirurgica CND: Z12010980 RDM: 31656 Apparecchio base: 982 VIO 200 S 3 prese V2.x 20 Versione software: 692 V 204 VIO - S 40 Versione rete: 670 230 V 50 Slot presa 1: 612 Modulo presa BI 2PIN 22 60 Slot presa 2: 623 Modulo presa MO 3PIN-9/5 70 Slot presa 3: 660 Copertura slot s/funzione 80 Slot presa 4: 642 Modulo presa NE 6 - 2PIN 100 Targhetta dati: 069 Standard 110 Impostazione lingua: 452 Italiano 120 Pannello frontale SW: 022 SW V2.0.4 SBI 130 Cavo di rete: 042 5m/10A D 150 Istruzioni per l'uso 1: 002 Italiano 190 Manuale di assistenza: 001 Inglese 210 Upgrade ENDO CUT: 000 No comprensivo di: Bipedale VIO@ D & S AP & IP Equipment CND: Z12029080 RDM: 87637	€. 7.868,00	22%

		Cavo elettrodo neutro ERBE NE 6; conn. clip; L 4m CND: 1<02010203 RDM: 80425 Pinza bipolare; baion. 16,5cm; punta Imm; smussa CND: 1149099 RDM: 85104 Pinza bipolare; baion. 19cm; punta Imm; smussa CND: 1149099 RDM: 85104 Cavo Bipolare BI 2Pin28; per pinze; L 4m CND: Z12010980 ROM: 86340		
--	--	--	--	--

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

€. 7.868,00 (IVA ESCLUSA)

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

1. ☐ CONSIP	☐ MEPA: TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.	2. ☐ ALTRO:
------------------------------------	---	------------------------------------

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 X INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.

3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
Nominativo		DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA	DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI
Firma		f.to Dott.ssa Dalmiglio Barbara	

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 (specificare): **TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE.**

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

DITTA PAOLETTI

DITTA MOVI

DITTA ERBE

3. OPERATORI INVITATI

DITTA PAOLETTI
DITTA MOVI
DITTA ERBE

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
DITTA PAOLETTI
DITTA MOVI
DITTA ERBE

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA ERBE

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 7.868,00 (IVA ESCLUSA) - €. 9.598,98(IVA INCLUSA)

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

Autorizzazione nr. AV3INVEST2025 N. 9 Sub. 4 Numero di Conto: 0102020401 - Attrezzature sanitarie

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

--

4. EVENTUALI OPZIONI

--

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO
COME DA RELAZIONE DEL DIRETTORE DELL'U.O. ORL DEL P.O. DI CIVITANOVA, DOTT. CESARE CARLUCCI, CONSERVATA AGLI ATTI: - L'OFFERTA DELLA DITTA MOVI E' STATA RITENUTA NON IDONEA ALLE ESIGENZE CLINICHE DELL'U.O. - TRA LE OFFERTA PRESENTATE DALLA DITTA PAOLETTI E DALLA DITTA ERBE, ENTRAMBE IDONEEE, SI E' RITENUTO DI AFFIDARE LA FORNITURA ALLA DITTA ERBE CHE HA PRESENTATO OFFERTA CON PREZZO CONGRUO ED ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSO.	

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): COORD.RE FABRIZIO TARQUINI

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

Il Dirigente U.O.C.

f.to Dott.ssa Barbara Dalmiglio

Acquisti e Logistica
Dott.ssa Zelinda Giannini

Si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento per l'anno 2025 – pari ad 9.598,98 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2025 come segue:

- €. 9.598,98 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 che il costo di 9.598,98 derivante dal presente provvedimento sarà reso coerente ed economicamente compatibile con il Bilancio di Previsione 2025 e con quanto previsto dalla DGRM n.2015 del 20/12/2024.

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 – 24/02/2025