

SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:

€ 139.000,00 (iva esclusa) per servizi e

€ 149.000,00 (iva esclusa) per lavori

Regione Marche

Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

N. Id / Prot.: _____

SEGNATURA

ID: 3816304|20/01/2025|AFFGEN

Sezione A (istruttoria e indizione)

CIG: **B5144C3391** CUP: _____ U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE: U.U.O.O.VARIE SEDEOPERATIVA DI JESI

OGGETTO: **Dispositivi medici per oculistica necessari all'Ast di Ancona sede di Jesi**

MOTIVAZIONI: **Necessità contingenti di servizio**

DESCRIZIONE: **Occhiali di prova, lenti e altri dispositivi medici per oculistica**

INTERESSE TRANSFRONTALIERO si ☐ no ☒

Somma per Lavori/Servizi/Forniture compresi oneri sicurezza: **€ 4.800,00 IVA esclusa**

Somme a disposizione: **€ 4.800,00 IVA esclusa**

IMPORTO MASSIMO STIMATO (iva esclusa): € 4.800,00 IVA esclusa

COPERTURA CONTABILE:

N. CONTO: CE **0501130101** AUTORIZZAZIONE DI SPESA: **AV2PROV-2025-4/1**

N. ORDINE D'ACQUISTO: **VARI**

TIPOLOGIA DI PROCEDURA: **AFFIDAMENTO DIRETTO**

FIRMATO: _____

IL RUP _____

IL DIRETTORE - U. O. C. _____

Attestazione di Spesa solo in caso di ORDINE IN CONTO CAPITALE:

U. O. CONTROLLO DI GESTIONE:

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio è stata inserita nella programmazione del piano degli investimenti con fondi propri per l'anno

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione _____

U.O.C. CONTABILITÀ e BILANCIO:

SCHEMA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:

€ 139.000,00 (iva esclusa) per servizi e forniture

€ 149.000,00 (iva esclusa) per lavori

Il Dirigente attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti ed al relativo esercizio di competenza.

Il Direttore U.O.C. Contabilità e Bilancio _____

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

MODALITÀ DI AFFIDAMENTO: AFFIDAMENTO DIRETTO

CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO: PREZZO PIU' BASSO

Operatori Consultati:

OFTALMEDICA – AARSMED – TEC MED

Offerte Pervenute:

OFTALMEDICA – AARSMED – TEC MED

Operatori Esclusi:

N.A.

Sezione C (esito procedura)

AFFIDATARIO:

OFTALMEDICA

IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa: € 4.800,00 IVA esclusa

DURATA CONTRATTO: N.A.

OPZIONI (eventuali):

SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:

€ 139.000,00 (iva esclusa) per servizi e forniture

€ 149.000,00 (iva esclusa) per lavori

CARATTERISTICHE MIGLIORATIVE OFFERTE (eventuali):

N.A.

RISPETTO PRINC. ROTAZIONE:

N.A.

REQUISITI AFFIDATARIO:

1. Affidamento diretto: importi oltre € 1.000,00 e non superiori a € 40.000,00:

x DURC ☐ Autocertificazione – D.P.R. 445/00

☐ Consultazione Casellario ANAC

☐ Requisiti art. 80 commi 1, 4, 5, (lett.b)

☐ Requisiti Speciali (No se non previsti):

Condizioni soggettive per esercizio di particolari professioni/idoneità a contrarre con la P.A. per specifiche attività

2. Affidamento diretto: importi oltre € 40.000,00

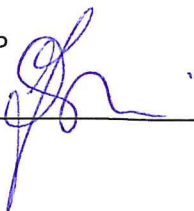
☐ Requisiti Generali art. 94 e 95 Codice

☐ Requisiti Speciali (No se non previsti):

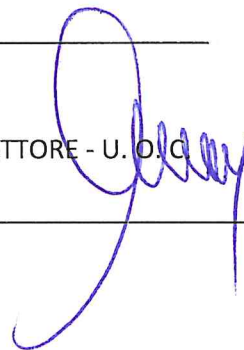
Condizioni soggettive per esercizio di particolari professioni/idoneità a contrarre con la P.A. per specifiche attività

FIRMATO:

IL RUP



IL DIRETTORE - U. O. C.



Data: 03.01.2025