



ANCONA
MARCHE



Regione Marche
Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

N. Id / Prot.:

SEGNATURA

ID: 3853644|20/02/2025|AFFGEN

TIPOLOGIA:

FORNITURA

Sezione A (istruttoria e indizione)

CIG: B573BC75A7

CUP: N.A.

U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE: BLOCCHI OPERATORI

OGGETTO: STRUMENTARIO PER ELETTROCHIRURGIA

INTERESSE TRANSFRONTALIERO no

Somma per Lavori/Servizi/Forniture compresi oneri sicurezza: 0,00

Somme a disposizione: € 30.000,00

IMPORTO MASSIMO STIMATO (iva esclusa): € 30.000,00

COPERTURA CONTABILE:

N. CONTO: CE 0501130101

AUTORIZZAZIONE DI SPESA: AV2PROV n. 4/2025 SUB 1

N. ORDINE D'ACQUISTO: TRATTATIVA DIRETTA N° 4990394

TIPOLOGIA DI PROCEDURA: AFFIDAMENTO DIRETTO

IL RUP

RAG. MARIA CRISTIANA FREZZOTTI

IL DIRETTORE - U.O.C.

DOTT. CARLO SPARCO

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

MODALITÀ DI AFFIDAMENTO: AFFIDAMENTO DIRETTO

CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO: INFUNGIBILITA' TECNICA

Operatori Consultati:

HELVIA HOSPITAL S.R.L.

Offerte Pervenute:

HELVIA HOSPITAL S.R.L.

Operatori Esclusi:

NON APPLICABILE

Sezione C (esito procedura)

AFFIDATARIO: HELVIA HOSPITAL S.R.L. p. IVA 01354640433

IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa: € 30.000,00

DURATA CONTRATTO: 01.02.2025 – 31.01.2028

OPZIONI (eventuali): NON APPLICABILE

CARATTERISTICHE MIGLIORATIVE OFFERTE (eventuali): NON APPLICABILE

RISPETTO PRINC. ROTAZIONE: NON APPLICABILE

REQUISITI AFFIDATARIO:

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

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Autocertificazione – D.P.R. 445/00 | <input type="checkbox"/> Consultazione Casellario ANAC |
| <input type="checkbox"/> Requisiti art. 80 commi 1, 4, 5, (lett.b) | <input type="checkbox"/> 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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Requisiti Generali art. 94 e 95 Codice | <input type="checkbox"/> Requisiti Speciali (No se non previsti): |
|---|---|

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


RAG. MARIA CRISTIANA FREZZOTTI


IL DIRETTORE - U.D.C.
DOTT. CARLO SPACCIA

Data 17.02.2025