

**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 **2829196** | 17/04/2025 | **MC PROV**  
Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

**DISTRETTO SANITARIO DI MACERATA – AMBULATORIO ORL SEDE DI SARNANO**

RICHIESTA N. 57/2025

FORNITURA NECESSARIA PER SOSTITUZIONE DI APPARECCHIATURA OBSOLETA E NON IDONEA.

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

OGGETTO

**FORNITURA DI N. 1 CABINA SILENTE PER ESAMI AUDIOMETRICI**

CARATTERISTICHE TECNICHE

| QUANTITA' | BENE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | <b>11553</b> - Cabina silente modello SLight con mensola porta audiometro<br>Caratteristiche: dimensioni l x p x h: 1000 x 1000 mm x 2150 porta con dimensioni l x h : 700 x 1900 mm porta con chiusura magnetica reversibile apribile a spinta anche dall'interno pavimento su piedino NON a filo porta in linoleum SANIFICABILE illuminazione interna con interruttore su plafoniera passacavi universale insonorizzato senza necessità di jack per collegamento di qualsiasi audiometro superfici facilmente lavabili e sanificabili. mensola esterna misure standard 700 x 500mm (l x p) 2 ganci appendicuffia<br>Classificazione medica (secondo il Regolamento UE 2017/745): Classe I<br><b>10645</b> - Trasporto, montaggio ed installazione Cabina Silente 1x1<br>Codice 11553: Cabina silente modello sLight 1X1<br>CND: Z12149002<br>RDM: 2266350 |

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

**€. 3.990,00 (IVA ESCLUSA)**

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

|                                    |                                 |                                                                                                          |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> CONSIP | <input type="checkbox"/> MEPA : | 2. <input type="checkbox"/> ALTRO: TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N. 3 OO.EE. |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 |              | <b>DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA</b> | <b>DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI</b> |
| 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 INVENTIS SRL**

**DITTA LEDISO**

**DITTA NATUS**

3. OPERATORI INVITATI

**DITTA INVENTIS SRL**

**DITTA LEDISO**

**DITTA NATUS**

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

| FORNITORE                 |
|---------------------------|
| <b>DITTA INVENTIS SRL</b> |
| <b>DITTA LEDISO</b>       |

### Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

**DITTA INVENTIS SRL**

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€. 3.990,00 (IVA ESCLUSA)- €. 4.867,80 (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 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA INVENTIS E' RISULTATA IDONEA ED IL PREZZO PIU' CONVENIENTE RIPSETTO ALL'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA LEDISO, E CONGRUO A SEGUITO DI CONFRONTO DI QUOTAZIONI DI PRODOTTI EQUIVALENTI |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT. GIOVANNA FACCENDA

|                        |                                                                                              |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTROLLI:             |                                                                                              |
| DURC                   | RICHiesto/ REGOLARE <input type="checkbox"/> RICHiesto/NON REGOLARE <input type="checkbox"/> |
| CASELLARIO ANAC        | <input type="checkbox"/>                                                                     |
| ALTRI CONTROLLI: _____ |                                                                                              |

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

Il Responsabile del Procedimento  
f.to 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 2025 – pari ad €. 4.867,80 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2025 come segue:

- €. 4.867,80 (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 che il costo di €. 4.867,80 (IVA INCLUSA) 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 – 31/03/2025