

**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 **2850327** | **15/05/2025** | **MC PROV**  
Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

**U.O. OCULISTICA - OSPEDALE DI SAN SEVERINO MARCHE**  
RICHIESTA N. 142/2025  
L'ACQUISTO E' NECESSARIO PER SOSTITUZIONE DI PARI ATTREZZATURA FUORI USO

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

OGGETTO

**FORNITURA DI N. 2 POLTRONE OPERATORIE PER MICROCHIURGIA**

CARATTERISTICHE TECNICHE

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 2         | POLTRONA PER MICROCHIURGIA MOD. BALANCE-ADVANCE F & B<br>REGOLAZIONE<br>IN ALTEZZA TRAMITE L'ATTIVAZIONE CON IL PIEDE E UN *FRENO*<br>- BRACCIOLE REGOLABILI IN TRE DIMENSIONI<br>- FISSAGGIO STABILE E SENZA GIOCO DI POSIZIONE DEL BRACCIOLO<br>- REGOLAZIONE DI ALTEZZA DA 590-790 MM<br>- FRENO CENTRALE TRAMITE L'ATTIVAZIONE CON IL PIEDE<br>- SCHIENALE REGOLABILE CON SUPPORTO LORDOSI<br>- FORMA DI SEDUTA BREVETTATA CON ANGOLO DI SEDUTA REGOLABILE<br>- 5 RUOTE IN POLIURETANO A SFERE, DI CUI UNA CONDUTTIVA Ø 65 MM<br>- REGOLAZIONE ALTEZZA 590 - 790 MM<br>- INCLINAZIONE DELLO SCHIENALE +6° / -16°<br>- GRADO INCLINAZIONE DEL CUSCINO DELLO SCHIENALE 25°<br>- REGOLAZIONE DELL'ALTEZZA DELLO SCHIENALE 100 MM<br>- INCLINAZIONE DEL SEDILE +5° / -8°<br>- DIMENSIONI SEDUTA (L X A X P) 460 X 60 X 420 MM<br>- PESO 20,3 KG<br>- CARICO MASSIMO 120 KG | € 5.900,00                  |

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

**€. 11.800,00 (IVA ESCLUSA)**

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 50/16: ☒ Art. 36 c. 2 lett a) ; ☐ Art. 36 c. 2 lett b)

|                                    |                                                                                                          |                                    |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> CONSIP | <input type="checkbox"/> MEPA : TD SU MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVI A N. 6 OO.EE. | 2. <input type="checkbox"/> ALTRO: |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

|                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:<br>3.1.1 X INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI<br>3.1.2 <input type="checkbox"/> I ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                             |
|---------------------------------------------|
| 3.2 <input type="checkbox"/> GARA INFORMALE |
|---------------------------------------------|

|            | L'ISTRUTTORE | IL RUP                     | IL DIRIGENTE              |
|------------|--------------|----------------------------|---------------------------|
| Nominativo |              | DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA | DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI |
| Firma      |              |                            |                           |

### Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

#### 1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

☐ Consultazione informale; X Pubblicazione avviso; ☐ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); ☐ Consultazione elenco operatori economici Mepa; ☐ Altro (specificare): TD SU MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVI A N. 6 OO.EE.

#### 2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

**DITTA SC FORNITURE OSPEDALIERE**  
**DITTA CARBINI**  
**DITTA TECMED MARCHE**  
**DITTA ADEXTE**  
**DITTA AAARSMED**  
**DITTA POLIMEDICA**

#### 3. OPERATORI INVITATI

**DITTA SC FORNITURE OSPEDALIERE**  
**DITTA CARBINI**  
**DITTA TECMED MARCHE**  
**DITTA ADEXTE**  
**DITTA AAARSMED**  
**DITTA POLIMEDICA**

#### 4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

| FORNITORE                      |
|--------------------------------|
| DITTA SC FORNITURE OSPEDALIERE |
| DITTA CARBINI                  |

## Sezione C (Esito procedura affidamento)

### 1. AFFIDATARIO

**DITTA SC FORNITURE OSPEDALIERE**

### 2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€. 11.800,00 (IVA ESCLUSA) - €. 14.396,00 (IVA INCLUSA)**

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

**Autorizzazione nr. AV3INVEST2024 N. 8 Sub. 2**

**Numero di Conto: 0102020501 "MOBILI E ARREDI"**

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

### 4. EVENTUALI OPZIONI

### 5. MOTIVAZIONE

**5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA**

**5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO**

SI E' PROCEDUTO ALLA RICHIESTA DI PREVENTIVI A N. 6 OPERATORI ECONOMICI.  
E' PERVENUTA OFFERTA DA PARTE DELLE DITTE CARBINI ED SC FORNITURE OSPEDALIERE.

I PRODOTTI PROPOSTI SONO STATI VALUTATI DAL DIRETTORE DELL'U.O. DI OCULISTICA DELL'OSPEDALE DI SAN SEVERINO CHE HA RITENUTO IDONEO SOLTANTO IL BENE PRESENTATO IN OFFERTA DALLA DITTA SC FORNITURE OSPEDALIERE IN QUANTO TRATTASI DI UNO SGABELLO SPECIFICAMENTE REALIZZATO PER LE ESIGENZE CLINICHE DELLA SPECIALITA' DI MICROCHIRURGIA OCULISTICA E CHE SODDISFA L'ESIGENZA CLINICA DI AVERE UN CONFORT ED UNA POSTURA IDONEA SOPRATTUTTO NELL'AMBITO DI INTERVENTI CHIRURGICI DI LUNGA DURATA (COME QUELLI VITREO-RETINICI).

IL PREZZO E' STATO VALUTATO CONGRUO A CONFRONTO CON PRODOTTI EQUIVALENTI E DI PARI QUALITA' AGGIUDICATI AD ALTRI ENTI

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT. VINCENZO RAMOVECCHI

|                        |                                                                                              |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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  
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 €. 14.396,00 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2025 come segue:  
€. 14.396,00 (IVA INCLUSA) al conto "0102020501 – MOBILI E ARREDI"

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 €. 14.396,00 (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 – 08/05/2025