

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE  
PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO  
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 140.000,00 IVA ESCLUSA  
(Rif. Normativi: Determina 049ASUR/DG2021, DGRM 1718/2022, Determina 176/AST\_FM/2023, art. 17 commi  
1,2 D. Lgv. 36/2023)

UOC FARMACIA Pratica MEPA\_24  
Numero ID 1270557 | 19/09/2024 | FMFARM

Sezione A (DECISIONE A CONTRARRE)

OGGETTO X fornitura beni consumabili; CPV **33631000-2**

FARMACI RUXOLITINB CREMA

CIG B28F1E4FA8

ELEMENTI ESSENZIALI / CARATTERISTICHE TECNICHE

OPZELURA 15MG/G CREMA TUBO 100G

IMPORTO MASSIMO STIMATO (compresa ogni forma di opzione, IVA esclusa)

EURO 39.900,00

COPERTURA CONTABILE

| Centro di Risorse | Conto economico                                                                    | Autorizzazione | Sub |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
| AST FM FARM       | 0501010103 – Acquisti di medicinali con AIC ad eccezione di vaccini ed emoderivati | 3              | 26  |

INTERESSE TRANSFRONTALIERO CERTO X non risulta

PROCEDURA AFFIDAMENTO:

1. ☒ Art. 50 c. 1 lett b) D.Lgs. 36/2023 (affidamento diretto senza previa consultazione);  
a. ☒ MePa

2. PRINCIPIO DI ROTAZIONE

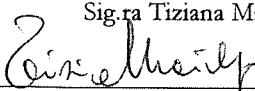
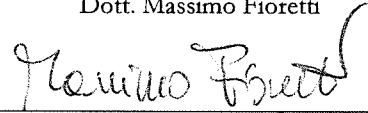
Non applicabile trattandosi di primo acquisto del bene indicato in oggetto

3. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE

Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari)

4. OPERATORI ECONOMICI CONSULTATI

| Candidati                    | Requisiti Generali                | Idoneità Tecnica                  | Congruità Economica               | Preferenza tecnico-economica      |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Incyte Biosciences Italy Srl | X sì; <input type="checkbox"/> no | X sì; <input type="checkbox"/> no | X sì; <input type="checkbox"/> no | X sì; <input type="checkbox"/> no |

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| IL RESPONSABILE UNICO<br>PROCEDIMENTO<br>Sig.ra Tiziana Marilungo<br> | IL DIRIGENTE e RUP<br>Dott. Massimo Fioretti<br> | Data invito<br>23/07/2024 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

Sezione B (svolgimento procedura e affidamento)

5. NEGOZIAZIONE PRELIMINARE X NO;

6. OPERATORE ECONOMICO INVITATO

Incyte Biosciences Italy Srl

7. OFFERTA DEFINITIVA PERVENUTA

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| Incyte Biosciences Italy Srl | ammessa |
|------------------------------|---------|

8. AFFIDATARIO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Denominazione Incyte Biosciences Italy Srl<br>Indirizzo/pec VIA MELCHIORRE GIOIA, N. 26 – 20124 MILANO<br>C.F - P. IVA 12146481002<br>ESPERIENZE PREGRESSE IDONEE X documentate in sede di consultazione/offerta<br>AUTODICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI;<br>BOLLO ESENTE < € 40.000,00;<br>GARANZIA PROVVISORIA X NO; <input type="checkbox"/> SI<br>GARANZIA DEFINITIVA X SI 5% |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

9. IMPORTO INIZIALE AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi) e PREZZI UNITARI

|                |                                                                                    |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| EURO 39.597,19 | X omissis ex art. 111 comma 5 D. Lgv. 36/2023 su richiesta motivata aggiudicatario |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                               |
|-------------------------------|
| X contratto di durata 60 MESI |
|-------------------------------|

11. EVENTUALI OPZIONI da esercitarsi a mezzo PEC/posta elettronica

|                 |
|-----------------|
| NESSUNA OPZIONE |
|-----------------|

12. MOTIVAZIONE; ☐ Non pertinente in caso di adesione a convenzione/accordo quadro/OdA

|                         |                                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| X MOTIVAZIONE SINTETICA | <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OFFERTA UNICA<br>Idoneità tecnica; eventuali caratteristiche migliorative SI; congruità economica verificata tramite <input type="checkbox"/> comparazione dei listini di mercato; X comparazione di offerte precedenti per commesse identiche o analoghe; <input type="checkbox"/> analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni; <input type="checkbox"/> comparazione altre offerte a catalogo/carrello |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

13. ESECUZIONE:

- ☐ RUP Dott. Massimo Fioretti  
☐ ordinativi Cristiana Poggi

ESECUZIONE ANTICIPATA PRIMA DELLA STIPULA ☐ SI; X NO

14. CONFLITTO INTERESSI (non pertinente per il visto contabile): con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

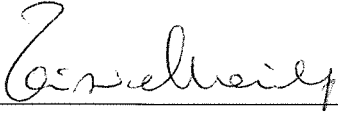
15. VERIFICA DEI REQUISITI:

- a. X SOTTO € 40.000 il RUP PROCEDERA' A VERIFICA ANNUALE A CAMPIONE

16. TRASPARENZA: link banca dati nazionale contratti pubblici

[https://dati.anticorruzione.it/superset/dashboard/dettaglio\\_cig/?cig=B28F1E4FA8&standalone=2](https://dati.anticorruzione.it/superset/dashboard/dettaglio_cig/?cig=B28F1E4FA8&standalone=2)

17. INCENTIVI FUNZIONI TECNICHE EX ART. 45 D. Lgv. 36/2023 no X;

|                                                                                                                                                     |                                            |                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO<br>Sig.ra Tiziana Marilungo<br> | VISTO CONTABILE<br>Autorizzazione 3 Sub 26 | IL DIRIGENTE e RUP<br>Dott. Massimo Fioretti<br> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fermo, li 19 settembre 2024