

SCHEMA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:**€ 139.000,00 (iva esclusa) per servizi e forniture**

(ai sensi della Determina n. 1853/AST ANCONA del 19/12/2023)

N. Id / Prot.:



Regione Marche

Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

SEGNALE

ID: 3696673|26/09/2024|AFFGEN

TIPOLOGIA: FORNITURA

Sezione A (istruttoria e indizione)**CIG: B31DF77D3B****CUP: N.A.****U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE: POTES VARIE SEDI - AST ANCONA****OGGETTO: FORNITURA DI SISTEMI PER IMMOBILIZZAZIONE ARTICOLARE FRACTOMED LITE****DESCRIZIONE: FORNITURA DEI SEGUENTI DISPOSITIVI:**

N.	Descrizione	Unità di misura	Quantità presunte 24 MESI
1	STECCA PER AVAMBRACCIO DESTRO E SINISTRO LITE MISURA XS Rif. Cod. 1055778-XX	pezzo	20
2	STECCA PER AVAMBRACCIO DESTRO E SINISTRO LITE MISURA S Rif. Cod. 1055779-XX	pezzo	20
3	STECCA PER AVAMBRACCIO DESTRO E SINISTRO LITE MISURE M Rif. Cod. 1055780-XX	pezzo	120
4	STECCA PER AVAMBRACCIO DESTRO E SINISTRO LITE MISURA L Rif. Cod. 1055781-XX	pezzo	80
5	STECCA POSTERIORE PER GAMBA DESTRA E SINISTRA LITE MIS. S Rif. Cod. 1055811-XX	pezzo	30
6	STECCA POSTERIORE PER GAMBA DESTRA E SINISTRA LITE MIS. M Rif. Cod. 1055812-XX	pezzo	15
7	STECCA POSTERIORE PER GAMBA DESTRA E SINISTRA LITE MIS. L Rif. Cod. 1055813-XX	pezzo	10
8	GAMBALETTA POSTERIORE PER CAVIGLIA LITE MIS. XS Rif. Cod. 1055815L	pezzo	15
9	GAMBALETTA POSTERIORE PER CAVIGLIA LITE MIS. S Rif. Cod. 1055816L	pezzo	70
10	GAMBALETTA POSTERIORE PER CAVIGLIA LITE MIS. M Rif. Cod. 1055817L	pezzo	70

SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:
€ 139.000,00 (iva esclusa) per servizi e forniture

(ai sensi della Determina n. 1853/AST ANCONA del 19/12/2023)

11	GAMBALETTA POSTERIORE PER CAVIGLIA LITE MIS. L Rif. Cod. 1055818L	pezzo	10
12	DOCCIA PER GOMITO LITE MIS. XS Rif. Cod. 1055800L	pezzo	10
13	DOCCIA PER GOMITO LITE MIS. S Rif. Cod. 1055806L	pezzo	10
14	DOCCIA PER GOMITO LITE MIS. M Rif. Cod. 1055807L	pezzo	15
15	DOCCIA PER GOMITO LITE MIS. L Rif. Cod. 1055808L	pezzo	15

MOTIVAZIONE: Dispositivi necessari per lo svolgimento dell'attività istituzionale ordinaria.

INTERESSE TRANSFRONTALIERO sì ☐ no ☒
Somma per forniture compresi oneri sicurezza: € 13.503,20 + IVA 4%

Somme a disposizione: € 13.503,20 + IVA 4%

IMPORTO MASSIMO STIMATO (iva esclusa): € 18.000,00 I.V.A. esclusa – quindi € 18.720,00 I.V.A. compresa al 4%

COPERTURA CONTABILE:

Il costo pari ad € 13.503,20 I.V.A. esclusa – quindi € 14.043,33 I.V.A. compresa al 4%, sarà imputato al seguente conto: 0501130101 "Acquisti di dispositivi medici"; del Piano dei conti del bilancio AST Ancona

N. ORDINE D'ACQUISTO: N.D.

TIPOLOGIA DI PROCEDURA: AFFIDAMENTO DIRETTO

FIRMATO:

IL RUP: Rag. Maria Cristiana FREZZOTTI

IL DIRETTORE U. O. Acquisti e Logistica: Dottor Carlo SPACCIA

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)
MODALITÀ DI AFFIDAMENTO: AFFIDAMENTO DIRETTO in quanto unico ed esclusivo distributore nazionale autorizzato alla commercializzazione dei prodotti della società Mondomed- TRATTATIVA DIRETTA MEPA N. 4602599

CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO: N.A.

Operatori Consultati: MONDOMED ITALIA SRL P.IVA. 03342070962

Offerte Pervenute: MONDOMED ITALIA SRL P.IVA. 03342070962

Operatori Esclusi: N.A.

SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:

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

(ai sensi della Determina n. 1853/AST ANCONA del 19/12/2023)

Sezione C (esito procedura)

AFFIDATARIO: MONDOMED ITALIA SRL P.IVA. 03342070962

IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa: € 13.503,20

DURATA CONTRATTO: 24 MESI

OPZIONI (eventuali): Possibile estensione contrattuale fino all'importo massimo di € 18.000,00

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:

☐ Autocertificazione – D.P.R. 445/00 ☐ Consultazione Casellario ANAC ☒ DURC E DGUE

☐ 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:
N.A.

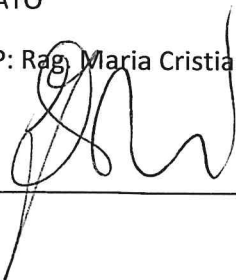
2. Affidamento diretto: importi oltre € 40.000,00

☐ Requisiti Generali art. 94 e 95 Codice ☐ Requisiti Speciali (No se non previsti):

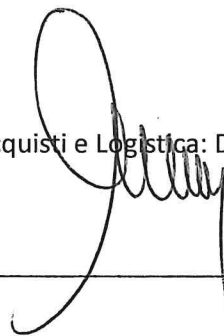
Condizioni soggettive per esercizio di particolari professioni/ idoneità a contrarre con la P.A. per specifiche attività
N.A.

FIRMATO

IL RUP: Rag. Maria Cristiana FREZZOTTI



IL DIRETTORE U. O. Acquisti e Logistica: Dottor Carlo SPACCIA



Data protocollo