

**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 26_ 2025
Numero ID: 1368408 | 17/04/2025 | FMFARM

Sezione A (DECISIONE A CONTRARRE)

OGGETTO X fornitura beni consumabili; CPV 33696800-3

FORNITURA FARMACI GADOBUTROLO

CIG B62D08E23E

ELEMENTI ESSENZIALI

PIXXOSCAN 15ML 1,0mmole/ml

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

EURO 139.999,00

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
AST FM FARM	0526050102 – Accantonamento incentivi funzioni tecniche art. 45 del D.Lgs. 36/2023	27	1

INTERESSE TRANSFRONTALIERO CERTO X non risulta; ☐ non pertinente;

PROCEDURA AFFIDAMENTO:

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

NOTE

RDO 5163932

2. PRINCIPIO DI ROTAZIONE

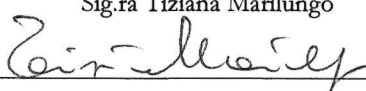
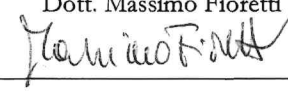
X Applicato, tramite mancato invito del precedente aggiudicatario di stesso settore merceologico oppure stesso settore di servizi

3. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE

X Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari)

4. OPERATORI ECONOMICI CONSULTATI

Candidati	Requisiti Generali	Idoneità Tecnica	Congruità Economica	Preferenza tecnico-economica
GE HEALTHCARE SRL	X si; ☐ no	X si; ☐ no	X si; ☐ no	X si; ☐ no

IL RESPONSABILE UNICO PROCEDIMENTO Sig.ra Tiziana Marilungo 	IL DIRIGENTE e RUP Dott. Massimo Fioretti 	Data invito 06/03/2025
---	--	---------------------------

Sezione B (svolgimento procedura e affidamento)

5. NEGOZIAZIONE PRELIMINARE ☐ si; X no
6. OPERATORE ECONOMICO INVITATO;

GE HEALTHCARE SRL

7. OFFERTA DEFINITIVA PERVENUTA

GE HEALTHCARE SRL	AMMESSA
-------------------	---------

8. AFFIDATARIO

Denominazione GE HEALTHCARE SRL Indirizzo VIA GALENO 36 – 20126 MILANO C.F. / P. IVA 01778520302 / 11496970150 ESPERIENZE PREGRESSE IDONEE X documentate in sede di consultazione/offerta; AUTODICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI; ACQUISIZIONE BOLLO € 40,00; GARANZIA PROVVISORIA X NO; ☐ SI 1% GARANZIA DEFINITIVA X SI 5%; ☐ NO
--

9. IMPORTO INIZIALE AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

EURO 139.650,00

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

contratto di durata 60 MESI

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

X NESSUNA OPZIONE

12. MOTIVAZIONE;

X MOTIVAZIONE SINTETICA	☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO
-------------------------	---

1.1.1 ☐ OFFERTA UNICA Idoneità tecnica; eventuali caratteristiche migliorative SI; congruità economica verificata tramite ☐ comparazione dei listini di mercato; X comparazione di offerte precedenti per commesse identiche o analoghe; ☐ analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni; ☐ comparazione altre offerte a catalogo/carrello

13. ESECUZIONE:

Responsabile unico del procedimento Sig.ra Tiziana Marilungo ordinativi Dott.ssa Sara Leoni;

14. ESECUZIONE ANTICIPATA PRIMA DELLA STIPULA ☐ SI; X NO

15. 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;

16. VERIFICA DEI REQUISITI:

SOPRA € 40.000,00 il RUP da atto DELL'ESITO POSITIVO DELLE VERIFICHE;

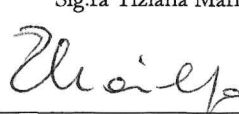
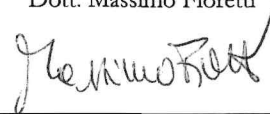
17. TRASPARENZA: link banca dati nazionale contratti pubblici

https://dati.anticorruzione.it/superset/dashboard/dettaglio_cig/?UUID=1d5ea2f4-4bd1-4dde-bd1d-a2720b9353a6&cig=B62D08E23E

18. INCENTIVI FUNZIONI TECNICHE EX ART. 45 D. Lgv. 36/2023 no ☐; si X per importo iniziale del contratto escluse opzioni superiore ad € 40.000,00 , con accantonamento di € 2.793 pari al 2% del suindicato importo;

RESPONSABILE UNICO PROCEDIMENTO
COLLABORATORE SEMPLICE

Sig.ra Tiziana Marilungo
Dott.ssa Sara Leoni

IL RESPONSABILE UNICO PROCEDIMENTO Sig.ra Tiziana Marilungo 	VISTO CONTABILE Autorizzazione 3 sub 26 	IL DIRIGENTE e RUP Dott. Massimo Fioretti 
---	---	---

Fermo, li 17/04/2025