

**SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:**

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

€ 149.000,00 (iva esclusa) per lavori

N. Id / Prot.:

TIPOLOGIA:

Sezione A (istruttoria e indizione)

CIG:

B1EF2A06A1

CUP:

U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE: U.O varie – Sede Operativa di Jesi

OGGETTO:

ACQUISTO DI ELETTRODI PER MONITOR SCHILLER NECESSARI A U.U.O.O. VARIE DELLA SEDE OPERATIVA DI JESI DELL'AST DI ANCONA

MOTIVAZIONI:

ACQUISTO ELETTRODI PER MONITOR NECESSARI ALLE VARIE U.U.O.O. DELLA SEDE OPERATIVA DI JESI

DESCRIZIONE:

ELETTRODO A BOTTONE IN Ag/AgCl gel similiquido in foam LF

INTERESSE TRANSFRONTALIERO

si

☐

no

X

Somma per Lavori/Servizi/Forniture compresi oneri sicurezza:

€ 2.000,00+ IVA 22%

Somme a disposizione:

€ 2.000,00 + IVA 22%

IMPORTO MASSIMO STIMATO (iva esclusa):

COPERTURA CONTABILE:

N. CONTO: CE

0501130101

AUTORIZZAZIONE DI SPESA:

AV2PROV-2024-4/1

N. ORDINE D'ACQUISTO:

ORDINI VARI

TIPOLOGIA DI PROCEDURA:

FIRMATO:

IL RUP

IL DIRETTORE - U. O. C.

Attestazione di Spesa solo in caso di ORDINE IN CONTO CAPITALE:

U. O. CONTROLLO DI GESTIONE:

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio è stata inserita nella programmazione del piano degli investimenti con fondi propri per l'anno

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione \_\_\_\_\_

U.O.C. CONTABILITÀ e BILANCIO:

Il Dirigente attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti ed al relativo esercizio di competenza.

Il Direttore U.O.C. Contabilità e Bilancio \_\_\_\_\_

SEGNATURA

ID: 3659993|20/08/2024|AFFGEN

ast  
ANCONA  
Regione Marche  
Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

**SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:**

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

€ 149.000,00 (iva esclusa) per lavori

**Sezione B (svolgimento procedura affidamento)**

MODALITÀ DI AFFIDAMENTO: AFFIDAMENTO DIRETTO

CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO:

FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO NELLE MORE DI EVENTUALE GARA DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE O AZIENDALE

IL MATERIALE E' NECESSARIO PER NON INTERROMPERE L'ATTIVITA' DIAGNOSTICA

Operatori Consultati:

HELVIA HOSPITAL SRL 01354640433

Offerte Pervenute:

HELVIA HOSPITAL SRL 01354640433

Operatori Esclusi:

**Sezione C (esito procedura)**

AFFIDATARIO: HELVIA HOSPITAL SRL 01354640433

IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa: € 2.000,00

DURATA CONTRATTO: Non applicabile

OPZIONI (eventuali): Nessuna opzione

CARATTERISTICHE MIGLIORATIVE OFFERTE (eventuali):

RISPETTO PRINC. ROTAZIONE: Non applicabile

REQUISITI AFFIDATARIO:

1. Affidamento diretto: importi oltre € 1.000,00 e non superiori a € 40.000,00:

X DURC ☐ Autocertificazione – D.P.R. 445/00 ☐ Consultazione Casellario ANAC

☐ 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

**SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:**

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

€ 149.000,00 (iva esclusa) per lavori

2. Affidamento diretto: importi oltre € 40.000,00

☐ Requisiti Generali art. 94 e 95 Codice

☐ Requisiti Speciali (No se non previsti):

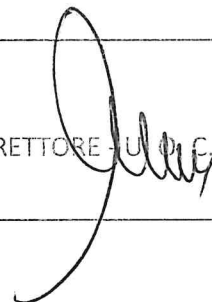
Condizioni soggettive per esercizio di particolari professioni/idoneità a contrarre con la P.A. per specifiche attività

FIRMATO:

IL RUP



IL DIRETTORE - U.O.C.



Data:06/06/2024