

**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)

N. Id / Prot.:



Regione Marche  
Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

SEGNATURA

ID: 3733481|30/10/2024|AFFGEN

**TIPOLOGIA: FORNITURA**

**Sezione A (istruttoria e indizione)**

**CIG:** B3FB1A6A69

**CUP:** N.A.

**U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE:** U.O. POTES 118 – P.O. CARLO URBANI – AST ANCONA – SEDE DI JESI

**OGGETTO:** FORNITURA CANNULE NASOFARINGEE E ALTRI DISPOSITIVI MEDICI

**DESCRIZIONE:** FORNITURA CANNULE NASOFARINGEE DI VARI DIAMETRI E ALTRI DISPOSITIVI MEDICI

**MOTIVAZIONE:** Esaurimento scorte.

**INTERESSE TRANSFRONTALIERO**

si ☐

no ☒

**Somma per Forniture compresi oneri sicurezza:** € 300,00 + IVA 22%

**Somme a disposizione:** € 300,00 + IVA 22%

**IMPORTO MASSIMO STIMATO** (iva esclusa): € 4.500,00 + IVA 22% esclusa – quindi € 5.490,00 I.V.A. compresa al 22%

**COPERTURA CONTABILE:**

Il costo pari ad € 300,00 + IVA – quindi € 366,00 I.V.A. compresa al 22% sarà imputato al conto 0501130101 "Acquisti di dispositivi medici".

Autorizzazione AV2PROV 2024 4 sub 1

**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 – OFF/2024/2184/FG DEL 24/10/2024

**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)

**CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO:** Offerta economicamente più conveniente.**Operatori Consultati:**

- C.S. DI GISINTI PAOLO
- BOSCAROL
- TELEFLEX MEDICAL

**Offerte Pervenute:**

- C.S. DI GISINTI PAOLO
- BOSCAROL
- TELEFLEX MEDICAL

**Operatori Esclusi: N.A.****Sezione C (esito procedura)****AFFIDATARIO:** TELEFLEX MEDICAL**P.IVA.** 02804530968**IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa:** € 300,00 + IVA esclusa**DURATA CONTRATTO:** 31.12.2025**OPZIONI (eventuali):** Non applicabile**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