



**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

**TIPOLOGIA: FORNITURA**

**ID: 3815591|20/01/2025|AFFGEN**

**Sezione A (istruttoria e indizione)**

**CIG** B4D53B1D7F

**CUP:** N.A.

**U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE:** U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA - AMBULATORI

**OGGETTO:** FORNITURA DI DISPOSITIVI PER RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO

**DESCRIZIONE:** FORNITURA DEI SEGUENTI DISPOSITIVI:

N.	Descrizione	Unità di misura	Quantità
1	SONDA ANALE RECTOBALL-2 CODICE: URRECTOBALL-2 (2RB-12B2)	NR	1
2	SONDA ANALE RECTOBALL-1 CODICE: URRECTOBALL-1 (1RB-12B1)	NR	10
3	SONDA VAGINALE PER BIOFEEDBACK PRESSORIO CODICE: B9716154016 RU/VBFT	NR	10
4	RUBINETTO A 3 VIE PER RACCORDO LINEE FUNZIONALI CODICE: URPLUSWAY -confezione indivisibile da 50 pezzi	NR	50

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

**INTERESSE TRANSFRONTALIERO** si ☐ no ☒

**Somma per forniture compresi oneri sicurezza:** € 972,00 + IVA 22%

**Somme a disposizione:** € 972,00 + IVA 22%

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

**COPERTURA CONTABILE:**

Il costo pari ad € 972,00 I.V.A. esclusa – quindi € 1.185,84 I.V.A. compresa al 22%, sarà imputato ai seguenti conti: 0501130101 "Acquisti di dispositivi medici" e 0503050101 – "Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni", del Piano dei conti del bilancio AST Ancona

**N. ORDINE D'ACQUISTO:** 05012-2025-32

**TIPOLOGIA DI PROCEDURA:** AFFIDAMENTO DIRETTO

**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)

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 – OFFERTA 854GU/24.IT

**CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO:** DISTRIBUTORE ITALIANO PER GLI ENTI PUBBLICI – INDIVIDUATO DALLA DITTA MED ITALIA SERVICE

**Operatori Consultati:** EB NEURO S.P.A. P.IVA. 04888840487

**Operatori Consultati:** EB NEURO S.P.A. P.IVA. 04888840487

**Operatori Esclusi:** N.A.

**Sezione C (esito procedura)**

**AFFIDATARIO:** Operatori Consultati: EB NEURO S.P.A. P.IVA. 04888840487

**IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa:** € 972.00

**DURATA CONTRATTO:** 6 MESI

**OPZIONI (eventuali):** Possibile estensione contrattuale fino all'importo massimo di € 4.500,00 +IVA

**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

☐ 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