



ANCONA

MARCHE

N. Id / Prot.:



Regione Marche  
Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

SEGNATURA ID: 3827569|29/01/2025|AFFGEN

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)

TIPOLOGIA: FORNITURA

Sezione A (istruttoria e indizione)

CIG: B545912BF6

CUP: N.A.

U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE: PEDIATRIA P.O. CARLO URBANI - AST ANCONA

OGGETTO: FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER MADSEN ACCUSCREEN

DESCRIZIONE: FORNITURA DEI SEGUENTI DISPOSITIVI:

N.	Descrizione	Unità di misura	Quantità presunte 24 MESI
1	Tappini 3.7 mm giallo pastello conf. da 50 pz CODICE 8-68-32100	CONF.	2
2	Tappini i 4.0 mm verde pastello conf. da 50 pz CODICE 8-68-32101	CONF.	2
3	Tappini 4.5 mm rosa pastello conf. da 50 pz - CODICE 8-68-32102	CONF.	2
4	Tappini 5.0 mm blu pastello conf. da 50 pz - CODICE 8-68-32103	CONF.	2
5	Sonda Tip - 10 pezzi - CODICE 1-12-61001	CONF.	3
6	Etichette per stampante (200 etichette per rotolo) - CODICE 1-26-230	CONF.	12
7	Elettrodi Snap monouso CODICE 8-64-21800	CONF.	5

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

INTERESSE TRANSFRONTALIERO si ☐ no ☒

Somma per forniture compresi oneri sicurezza: € 3.840,00+ IVA 22%

Somme a disposizione: € 3.840,00+ 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 € € 3.840,00 I.V.A. esclusa – quindi € 4.684,8 I.V.A. compresa al 22%, sarà imputato ai seguenti conti: 0501130101 "Acquisti di dispositivi medici" del Piano dei conti del bilancio AST Ancona

N. ORDINE D'ACQUISTO: N.D.

**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)

**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 - TRATTATIVA DIRETTA MEPA N. 4959761

**CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO:** N.A.

**Operatori Consultati:** NATUS MEDICAL P.IVA. 05025030288

**Operatori Consultati:** NATUS MEDICAL P.IVA. 05025030288

**Operatori Esclusi:** N.A.

**Sezione C (esito procedura)**

**AFFIDATARIO:** NATUS MEDICAL P.IVA. 05025030288

**IMPORTO CONTRATTUALE iva esclusa:** € 3.840,00

**DURATA CONTRATTO:** 24 MESI

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

**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