

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:

FORNITURE

Sezione A (istruttoria e indizione)

CIG:

B6217B46E3

U.O./SERVIZI RICHIEDENTI:

Anatomia Patologica AST ANCONA - sedi di Senigallia, Jesi e Fabriano

OGGETTO:

Fornitura di materiale di consumo per n. 3 stampigiatrici per vetrini istologici e n. 3 stampigiatrici per cassette in dotazione al servizio di Anatomia Patologica dell'AST ANCONA - sedi di Senigallia, Jesi e Fabriano

MOTIVAZIONE:

EVASIONE RICHIESTA DI ACQUISTO

INTERESSE TRANSFRONTALIERO

si

☐

no

☒

Somma per Lavori/Servizi/Forniture compresi oneri sicurezza:

€ 7.500,00 IVA esclusa

Somme a disposizione:

€ 7.500,00 IVA esclusa

IMPORTO MASSIMO STIMATO:

€ 7.500,00 IVA esclusa

COPERTURA CONTABILE:

di stabilire che gli oneri di spesa derivanti dal presente provvedimento – quantificati per l'importo complessivo di € 6.408,00 IVA esclusa, quindi € 7.817,76 IVA inclusa al 22% - saranno imputati al conto economico n. 0501150101 "Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro" del Piano dei conti del bilancio AST Ancona 2025

AUTORIZZAZIONE DI SPESA: AV2PROV 2025 n. 6 sub 1**TIPOLOGIA DI PROCEDURA:** Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 b) del D.Lgs. 36/2023

FIRMATO

IL RUP Dott.ssa FEDERICA RAGNI

IL DIRETTORE U.O.C. Dott. CARLO SPACCIA

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 2025.

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 _____

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:**

TD MEPA n. 5180353/2025

CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO:

RISPONDENZA ALLE NECESSITÀ CLINICHE E CONGRUITÀ ALLE VOCI DI COSTO RISPETTO AI VALORI DI MERCATO

OPERATORI CONSULTATI:

EPREDIA ITALY S.R.L. – P.IVA 10778460963

OFFERTE PERVENUTE:

EPREDIA ITALY S.R.L. – P.IVA 10778460963

OPERATORI ESCLUSI: N.A.**Sezione C (esito procedura)****AFFIDATARIO:** EPREDIA ITALY S.R.L. – P.IVA 10778460963**IMPORTO CONTRATTUALE:** € 6.408,00 IVA esclusa, quindi € 7.817,76 IVA inclusa al 22%**DURATA CONTRATTO:** 12 mesi**OPZIONI (eventuali):**

N.A.

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☐ Requisiti art. 80 commi 1, 4, 5, (lett.b)☐ Requisiti Speciali (No se non previsti):**FIRMATO**

IL RUP Dott.ssa FEDERICA RAGNI

IL DIRETTORE U.O.C. Dott. CARLO SPACCIA