



PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 75.000,00 IVA ESCLUSA
(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG 27/01/2021)

Pratica U.O.C. Farmacia Territoriale

Numero ID 2900218/01/07/2025/MCFARTGR

Data: 18/06/2025

U.O. RICHIEDENTE

FARMACIA TERRITORIALE AST DI MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DISPOSITIVI MEDICI PROVOX

CIG

B75F258AC8

CARATTERISTICHE TECNICHE

FORNITURA DI FILTRI, CANNULE, DISCHI, SALVIETTE ED ALTRI DISPOSITIVI PER PAZIENTI OTORINOLARINGOIATRICI E LARINGECTOMIZZATI

IMPORTO MASSIMO STIMATO (compresa ogni forma di opzioni e/o rinnovo, IVA esclusa)

39.990 Euro Iva esclusa

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: ☒ art. 50, comma 1, lett.b) del D.Lgs.36/2023

1. CONSIP	2. X MEPA TRATTATIVA DIRETTA 5448627	3. ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO
-----------	--	----------------------------------

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ☒ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Loretta Callarelli	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Margherita Lalli
----------------------	-----------------------------------	--

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

Consultazione informale; Pubblicazione avviso; Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); Consultazione elenco operatori economici Mepa; XAltro (specificare): RICHIESTE MEDICI SPECIALISTI

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

ATOS MEDICAL SRL COD. FISCALE / P.IVA 04830660280

3. OPERATORI INVITATI

ATOS MEDICAL SRL COD. FISCALE / P.IVA 04830660280

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

ATOS MEDICAL SRL COD. FISCALE / P.IVA 04830660280

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

ATOS MEDICAL SRL COD. FISCALE / P.IVA 04830660280

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

38.921,00

3. COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto).

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Rif. Aut/sub
2025	0501130101	Acquisto di dispositivi medici	AV3FARM Nr. 8 Sub.1-2

4. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

24/06/2025

5. MOTIVAZIONE

5.1 ☒ MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA: CONTINUITA' TERAPEUTICA PER PAZIENTI GIA' IN TRATTAMENTO - GARA CONCLUSA E PROGRAMMAZIONE DI NUOVA GARA REGIONALE

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC):

7. Per le controversie vertenti sull'aggiudicazione dell'appalto è competente il Giudice Amministrativo ovvero il TAR di Ancona mentre per le controversie vertenti sull'esecuzione del contratto è competente il Giudice Ordinario ovvero il Tribunale Civile di Macerata.

8. Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Farmacia Territoriale – Rup: LORETTA CALLARELLI.

9. Con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Macerata, 24/06/2025

COLLABORATORE AL RUP

IL RUP
F.to Loretta Callarelli

IL DIRIGENTE
F.to Dott.ssa Margherita Lalli