

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 40.000,00 IVA ESCLUSA
(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG 27/01/2021)

Pratica U.O.C. Farmacia Ospedaliera
Numero ID PCP-20250805-01776

Data: 05/08/2025

U.O. RICHIEDENTE
S.O. OTORINOLARINGOIATRIA – CIVITANOVA MARCHE

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

Ordine urgente di materiale sanitario necessario ad assicurare la continuità assistenziale agli utenti nel rispetto dei LEA ed al fine di evitare l'insorgenza o ridurre i possibili rischi di tipo clinico
TUBI ENDOTRACHEALI PER CHIRURGIA LASER

CIG

B7E392EF92	IMPORTO € <u>4999,00</u>
------------	--------------------------

CARATTERISTICHE TECNICHE:

DISPOSITIVO MEDICO

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

4999,00 € + IVA

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: ☒ Art. 36 c. 2 lett a) del D.Lgs. 50/16; ☐ Art. 36 c. 2 lett b) del D.Lgs. 50/16

1. ☐ CONSIP	2. ☒ MEPA	3. ☐ ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO
------------------------------------	---	---

3.1 ☐ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ☒ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA (UNICITA')

3.2 ☐ GARA INFORMALE

sezione B (svolgimento procedura affidamento)

MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

☐ Consultazione informale; Pubblicazione avviso; ☒ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari);
☐ Consultazione elenco operatori economici Mepa; ☐ Altro (specificare):

OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

IL RUP (*) f.to Dott.ssa Silvia celli	IL DEC (*) f.to Dr.ssa Tatiana Rozzi	IL DIRIGENTE (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori
--	---	--

(*) originale agli atti

OPERATORI INVITATI

PRIMED SRL

OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

PRIMED SRL	AMMESSE: PRIMED SRL
------------	---------------------

Sezione C (Esito procedura affidamento)

AFFIDATARI

PRIMED SRL

IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

__4999,00__ € + IVA

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto) così ripartita (data di avvio del contratto prevista 05/08/2025)

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub
2025	__0501130101__	__Acquisti di dispositivi medici__	__4999,00__	__6098,78__	AV3FARM/2025-8-1

DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

12 MESI

EVENTUALI OPZIONI

--

MOTIVAZIONE

5.1 ☒ MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO
---	---

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- Nel rispetto dei LEA e al fine di evitare o ridurre possibili rischi di tipo clinico, l'acquisizione del CIG si rende necessaria per garantire la continuità assistenziale in assenza di procedure di gara
- Prodotto già in uso di comprovate caratteristiche tecniche
- Prodotto gestito in transito ed individuato dal Responsabile dell' U.O. richiedente
- Non viene chiesta cauzione all'O.E. vista la comprovata affidabilità riscontrata nei precedenti affidamenti

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Tatiana Rozzi - Assistenti DEC: Carlo Clementoni - 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.

Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Farmacia Ospedaliera di Civitanova Marche – Rup: silvia.celli@sanita.marche.it

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

Civitanova Marche 05/08/2025

IL RUP (*) f.to Dott.ssa Silvia celli	IL DEC (*) f.to Dr.ssa Tatiana Rozzi	IL DIRIGENTE (*) f.to Dr.ssa Sara Salvadori
--	---	--

(*) originale agli atti