Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it
PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE n. 0002198 del 08/10/2024
adottata in Perugia

OGGETTO:

AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1, LETT. B) DEL D. LGS. N. 36/2023, TRAMITE ME.PA., PER IL NOLEGGIO QUINQUENNALE DI UN SISTEMA SEMIAUTOMATICO APOTECASP DA DESTINARE ALLA S.C. FARMACIA OSPEDALIERA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA.

STRUTTURA:

BIOINGEGNERIA

** Documento sottoscritto con firma digitale*

Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazza Giorgio Menghini nn.8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 – Sito internet: www.ospedale.perugia.it

Allegato n. 1 al regolamento per le spese sotto soglia comunitaria

SCHEDA PROVVEDIMENTALE (*CD. ATTO EQUIVALENTE*)
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE ALLA SOGLIA COMUNITARIA

Struttura Complessa Bioingegneria
Numero ID: Come da Protocollo
Data: Data Protocollo

S.C. RICHIEDENTE:

S. C. FARMACIA OSPEDALIERA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO:

Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1, lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, TRAMITE Me.Pa., per il noleggio quinquennale di un sistema semiautomatico APOTECAsp da destinare alla S.C. Farmacia Ospedaliera dell'Azienda Ospedaliera di Perugia.

CIG (e CUP):

B350216546

CARATTERISTICHE TECNICHE

SISTEMA SEMIAUTOMATICO APOTECAsp

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

€ 38.500,00

COPERTURA CONTABILE SU BASE D'ASTA (Autorizzazione / Numero di conto)

C.d.R.	CO.GE.	Denominazione	P.F. n._ del __	Posiz.	Importo	IVA 22%	Importo con IVA	Periodo Esercizio finanziario
AZ10-0300	380.030.010	Canoni Noleggio Attrezzature sanitarie	N21822 del 07/10/2024	1	€ 1.253,42	€ 275,75	€ 1.529,17	Anno 2024 (Novembre – Dicembre 2024)
AZ10-0300	380.030.010	Canoni Noleggio Attrezzature sanitarie	n. 1000001725 del 07/10/2024	1	€ 7.500,00	€ 1.694,00	€ 9.150,00	Anno 2025
AZ10-0300	380.030.010	Canoni Noleggio Attrezzature sanitarie	n. 1000001726 del 07/10/2024	1	€ 7.500,00	€ 1.694,00	€ 9.150,00	Anno 2026
AZ10-0300	380.030.010	Canoni Noleggio Attrezzature sanitarie	n. 1000001727 del 07/10/2024	1	€ 7.500,00	€ 1.694,00	€ 9.150,00	Anno 2027
AZ10-0300	380.030.010	Canoni Noleggio Attrezzature sanitarie	n. 1000001728 del 07/10/2024	1	€ 7.500,00	€ 1.694,00	€ 9.150,00	Anno 2028
AZ10-0300	380.030.010	Canoni Noleggio Attrezzature	n. 1000001729 del	1	€ 6.246,58	€ 1.374,25	€ 7.620,83	Anno 2029 (Gennaio – Ottobre

		sanitarie	07/10/2024					2029)

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: Articolo 50, comma 1, lettera b), del Decreto Legislativo n. 36/2023

1. ☐ CONSIP N.	2. ☒ MEPA N. T. 4677409 del 27/09/2024	3. ☐ ALTRO: _____

3.1 ☐ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ☒ ACQUISIZIONE DI UN UNICO PREVENTIVO

3.1.2 ☐ INDAGINE DI MERCATO (o avviso a manifestare interesse) FINALIZZATA ALLA ACQUISIZION DI PIU' PREVENTIVI

3.1.2 ☒ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

IL RESPONSABILE UNICO DI PROGETTO	IL RESPONSABILE DELLA FASE DI AFFIDAMENTO	IL RESPONSABILE SOSTITUTO DELLA STRUTTURA
Ing. C. Davide Critello	Ing. C. Davide Critello	Ing. Piero Rosi

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; ☐ Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

AEA S.R.L.

3. OPERATORI INVITATI

Ragione sociale	**Partita I.V.A.**
AEA S.R.L.	00686250424

Riferimento Classe Merceologica (CPV)

Identificativo: 33190000-8

Descrizione Categoria Fornitura

DISPOSITIVO E PRODOTTI MEDICI VARI

Applicazione del principio di rotazione [__] si; [_x_] no

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

AEA S.R.L.	AMMESSA

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

Ragione Sociale

AEA S.R.L.

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 38.500,00

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

60 MESI DAL COLLAUDO

4. EVENTUALI OPZIONI

OPZIONE RISCATTO € 1.000,00 IVA ESCLUSA

5. MOTIVAZIONE

5.1 ☒ MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

CONGRUITA' ECONOMICA
ESCLUSIVITÀ TECNICA
ESPERIENZA PREGRESSA NEL SETTORE SPECIFICO DI RIFERIMENTO

6. EVENTUALI REQUISITI RICHIESTI RELATIVI ALLA CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA E/O ALLA CAPACITÀ TECNICA

REQUISITI DI CAPACITA' PROFESSIONALE: ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA.

7. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Sig. Valter Guasticchi
8. Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Rosanna Lotano _____ (firma)
9. Nel caso di verifiche minime già avviate: ☒ DURC; ☐ CASELLARIO ANNOTAZIONI RISERVATE ANAC ☐ REQUISITI SPECIALI (ove richiesti) ☐
   Condizioni soggettive particolari richieste da legge (es: art.1, c. 52, L. 190/12).

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

IL RESPONSABILE UNICO DI PROGETTO	IL RESPONSABILE DELLA FASE DI AFFIDAMENTO	IL RESPONSABILE DELLA S.C. BIOINGEGNERIA
Ing. C. Davide Critello	Ing. C. Davide Critello	Ing. Piero Rosi

PERUGIA, lì _08/10/2024_