

**Area Dipartimentale Risorse Strutturali e Tecnologiche**  
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari  
Il Direttore

**SCHEDA DI AFFIDAMENTO PER IMPORTI INFERIORI AD EUR 40.000,00**

Alla ditta  
SPINDIAL SPA  
spindialgare@sicurezzapostale.it

**OGGETTO: Estensione temporale del contratto “affidamento diretto a carattere sperimentale per sistemi di emodialisi domiciliari – lotto funzionale territoriale ambito di Rimini**

**Normativa di riferimento:** affidamento diretto ai sensi dell'art 2 comma 2 let. a) della Legge 11 settembre 2020, n. 120 (decreto semplificazioni); Regolamento per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore ad Euro 40.000,00 (IVA esclusa) dell' Ausl della Romagna adottato con deliberazione n. 347 del 9/8/2017.

**CIG:** Z5B2B8C9AD

Premesso che con scheda prot. 2020/0067626 del 17/03/2020 è stata aggiudicata la fornitura in oggetto e con scheda successiva, agli atti prot. 2021/0035524 del 08/02/2022, è stata prorogata l'estensione al 31/03/2022.

Preso atto che il contratto in essere è scaduto il 31/03/2022 e l'importo non è esaurito.

Atteso che la ditta con nota del 04/04/2022 ha confermato l'offerta presentata per il contratto in scadenza, si procede all'estensione temporale dello stesso fino al 31/05/2022 per l'importo presunto e massimo di spesa pari a € 39.900,00 in attesa della formalizzazione del nuovo contratto con la ditta Fresenius Medical Care Italia S.P.A, pertanto, con la clausola di risoluzione anticipata alla data di avvio del nuovo contratto.

**DITTA AFFIDATARIA :** SPINDIAL SPA      P.I VA 02141870341

**Importo residuo del contratto:** € 39.900,00 (iva esclusa)

**Importo complessivo contratto con opzione di acquisto:** € 39.900,00 (iva esclusa)

**Durata del contratto:** 31/05/2022

- ° - ° -

Si propone di procedere all'estensione contrattuale della fornitura di sistemi per emodialisi per Ausl Romagna alla ditta:

**SPINDIAL SPA      P.I VA 02141870341**

per l'importo complessivo pari a € 39.900,00 oltre a IVA, come meglio specificato nella documentazione sopra citata.

SI AUTORIZZA

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Il Direttore U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari**  
Maurizio Patone