

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Staff Direzione Amministrativa
Servizi Amministrativi per la Farmacia

SCHEDA ISTRUTTORIA PER IMPORTI INFERIORI € 5.000,00

Rimini, 26/01/2024

TELEFLEX MEDICAL S.R.L.
Pec: gare@teleflex.legalmail.it

DEC: Dott.ssa ELIANA NALBONE
U.O. Direzione Assistenza Farmaceutica Ravenna

E p.c. U.O. Acquisti Beni e Servizi

OGGETTO: SCHEDA ISTRUTTORIA. Condizioni di Fornitura per l'acquisto di FILTRO HUMID VENT MINI 10011 STERILE - **CIG: B01E4E0350**

NORMATIVA DI RIFERIMENTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D.lgs 36/2023.

CIG: B01E4E0350

DUVRI: non necessario.

Richiesta d'offerta/Condizioni di fornitura: vs. offerta OFF/2022/2237/MB/Proroga

Modalità di affidamento: affidamento diretto in esclusiva

Ditta Aggiudicataria: TELEFLEX MEDICAL S.R.L.

Durata contrattuale: dal 26/01/2024 al 26/01/2025

Motivazioni:

Sulla base dell'istruttoria circa l'autorizzazione all'acquisto, alla compatibilità budget ed in presenza di relazione di specificità, redatta dalla Dott. Giancarlo Piccinini - Dipartimento Salute Donna Infanzia e Adolescenza di Ravenna.

Vista

- La richiesta agli atti ricevuta via mail da parte della Farmacia di ambito di Rimini relativa alla necessità di formalizzare un contratto per la durata di 12 mesi per l'U.O. Terapia Intensiva Neonatale dell'ambito ospedaliero di Rimini.
- vista l'offerta allegata al presente documento

si propone di aggiudicare la fornitura in oggetto alla ditta:

TELEFLEX MEDICAL S.R.L.: 02804530968

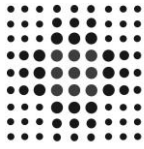
Si dà atto che l'Azienda USL si riserva il diritto di esercitare l'opzione di acquisto non vincolante, in caso di necessità, fino al raggiungimento del valore massimo di Euro 4.990,00 iva esclusa.

La stazione appaltante si riserva la facoltà di risolvere anticipatamente il presente contratto in caso

Servizi Amministrativi per la Farmacia

e-mail: area.amministrativa.farmaceutica@auslromagna.it
PEC: azienda@pec.auslromagna.it

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Sede legale: via De Gasperi, 8 – 48121 Ravenna (RA)
C.F. e P.IVA 02483810392
Sito WEB: www.auslromagna.it



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

di attivazione di gara aziendale inerente la medesima specie/tipo di prodotti. Il contratto è pertanto sottoposto a tale condizione.

Considerato quanto sopra, si affida la fornitura alla Ditta:

TELEFLEX MEDICAL S.R.L. – Via Torino n.5 – 20814 Varedo (MB)

Importo aggiudicato: € 1.480,00 iva esclusa

Importo comprensivo dell' opzione: € 4.990,00 iva esclusa

Conto COGE: si addebita la spesa sul conto 3901000085 - DISPOSITIVI MEDICI

DEC: ai sensi dell'art. 114 del D.Lgs. 36/2023 il Direttore dell'Esecuzione che ha la responsabilità relativa alla vigilanza della corretta esecuzione del contratto derivante dalla presente procedura, è il Dott.ssa ELIANA NALBONE.

FINANZIAMENTO: Si dà atto dell'attestazione della Direzione Assistenza Farmaceutica Rimini della compatibilità della spesa con il bilancio economico preventivo.

Il Responsabile Unico di Progetto

Dott. Cristian Paolucci

(F.to digitalmente)

Il Dirigente
Servizi amministrativi per la Farmacia
AUSL della Romagna
Dr.ssa Stefania Pierigè
(F.to digitalmente)

Per delega del 08/01/2024
Dott. Cristian Paolucci
(F.to digitalmente)

Allegati:

- Condizioni di fornitura
- Offerta economica

Servizi Amministrativi per la Farmacia

e-mail: area.amministrativa.farmaceutica@auslromagna.it
PEC: azienda@pec.auslromagna.it

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Sede legale: via De Gasperi, 8 – 48121 Ravenna (RA)
C.F. e P.IVA 02483810392
Sito WEB: www.auslromagna.it