

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

*Staff Direzione Amministrativa
Servizi Amministrativi per la Farmacia*

PROVVEDIMENTO UNICO DI AFFIDAMENTO PER IMPORTI INFERIORI € 5.000,00

Data: 07/01/2026

CLOVER ORTHOPEDICS S.R.L.

Pec: cloverorthopedics@pec.it

DEC: Dott. Guido Valentino

U.O. Direzione Assistenza Farmaceutica Ospedaliera Rimini

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

Collegio Sindacale Ausl Romagna

OGGETTO: PROVVEDIMENTO UNICO DI AFFIDAMENTO. Fornitura di "Inserito in polietilene per protesi di ginocchio United U2" - **CIG: B9E0DAFB43**

NORMATIVA DI RIFERIMENTO:

- D.lgs. 31/03/2023 n. 36 "Codice dei contratti pubblici";
 - D.lgs. 31/12/2024 n. 209 "Disposizioni integrative e correttive al codice dei contratti pubblici di cui al decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36";
 - Regolamento per l'acquisizione di servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di rilevanza europea di cui al codice dei contratti pubblici (D.lgs. 36/2023) approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 86 del 15/03/2024;
- Procedimento:**
- Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.

Piattaforma certificata: Sater Intercenter-ER

Registro di Sistema: PI003290-26

CIG: B9E0DAFB43

Richiesta d'offerta/Condizioni di fornitura: come da offerta nr. 2500287 del 31/10/2025

Durata contrattuale: dal 07/01/2026 al 31/10/2026

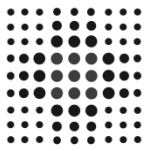
RAGIONI DELLA SCELTA:

Rilevato, preliminarmente, come le prestazioni di cui in oggetto non possano rivestire un interesse transfrontaliero certo, secondo quanto previsto dall'articolo 48, comma 2, del Decreto Legislativo 36/2023, in particolare per l'esiguità dell'importo e l'oggetto del contratto;

Considerata la richiesta agli atti ricevuta via mail da parte U.O. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera di Rimini relativa alla necessità di formalizzare un contratto per la durata di 12 mesi per le esigenze dell'U.O. Ortopedia e Traumatologia dell'ambito ospedaliero di Riccione;

Sulla base dell'istruttoria circa l'autorizzazione all'acquisto e alla compatibilità di budget ed in presenza di relazione di specificità, redatta dalla dott.ssa Carlotta Pari dell'U.O. Ortopedia e Traumatologia dell'ambito ospedaliero di Riccione;

Vista l'offerta allegata al presente documento;



Dato atto:

- che l'O.E. affidatario ha reso le dichiarazioni in merito al possesso dei requisiti di ordine generale preliminari all'affidamento in argomento;
- che ai sensi dell'art 11 comma del sopra richiamato Regolamento aziendale, la scrivente Azienda non richiederà garanzia definitiva in considerazione dell'importo inferiore alla soglia di € 5.000,00;

**si propone di aggiudicare la fornitura in oggetto alla ditta:
CLOVER ORTHOPEDICS S.R.L. - P.IVA.: 11137730963**

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

Dato atto che l'importo del presente affidamento (inferiore ad € 140.000,00) non comporta l'obbligo del preventivo inserimento nel programma triennale di acquisti di beni e servizi di cui all'art. 37 del d.lgs. 36/2023.

**Considerato quanto sopra, si affida la fornitura alla ditta:
CLOVER ORTHOPEDICS S.R.L. - Via Gadames n.57/7 – 20151 Milano (MI)**

Importo aggiudicato: € 350,00 iva esclusa

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

Si precisa che la durata dell'appalto e delle altre opzioni temporali è commisurata alla stima del fabbisogno aziendale e, pertanto - previo costante monitoraggio economico del contratto supportato dal DEC -, la stazione appaltante ha facoltà di esercitare l'opzione di anche conservare l'efficacia del medesimo contratto sino massimo ad esaurimento della sua capienza economica e, comunque, non oltre al subentro di altro contraente.

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. Guido Valentino.

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

Il Responsabile Unico di Progetto
Dott. Cristian Paolucci
(F.to digitalmente)

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

Per delega prot. 95642/2024
Dott. Cristian Paolucci
(F.to digitalmente)