**AFFIDAMENTO DIRETTO**

**ai sensi ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36 e s.m.i.**

|  |  |
| --- | --- |
| **UOO/IPA: ASSTCR****RG01****Classifica: 1.6.3****Fascicolo n.:1231/23****Protocollo n.54494/23** | **ATTO DI AFFIDAMENTO**(Da 0,00 a 140.000,00 euro iva esclusa |
| 1. OGGETTO:
 | **RDO UNICO FORNITORE PASTA E ANELLO ALLY PER STOMIA** |
| 1. ID di SINTEL:
 | 176878442 | 1. CIG:
 | Z253D8CE0F |
| 1. RICHIEDENTE/DESTINAZIONE:
 | SERVIZIO DI FARMACIA |
| 1. IMPORTO DELL’AFFIDAMENTO (Iva esclusa): €
 | 3170 |
| 1. PERIODO AFFIDAMENTO (da/a) :
 | 07/12/23 | - | 07/12/24 |
| 1. DITTA AFFIDATARIA:
 | B.BRAUN MI |
| 1. POSSESSO REQUISITI GENERALI:
 | *Autodichiarati dalla ditta nell’offerta* |
| 1. MODALITÀ E DATA PUBBLICAZIONE RDO:
 | Piattaforma Sintel | 01/12/23 |
| 1. DATA SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA:
 | 06/12/23 |
| 1. N. OPERATORI INVITATI:
 | 1 | 1. N. OPERATORI OFFERENTI:
 | 1 |
| 1. RAGIONI DELLA SCELTA:
 | Prodotto idoneo alle esigenze con prezzo ritenuto congruo |
| 1. PRODOTTO/SERVIZIO RIENTRANTE NELLE CATEGORIE DPCM 11/07/2018
 |  | Sì | X | No |
| 1. PRODOTTO/SERVIZIO PER CUI ESISTONO PREZZI DI RIFERIMENTO UFFICIALI:
 |  | Sì | X | No |
|  |  |
| 1. DEC (Direttore Esecuzione Contratto)/Supporto al DEC:
 | D.SSA SILVIA BESSI |
| 1. CONVENZIONE ARIA ATTIVA:
 |  | Sì | X | No |
|  |  |
| 1. CONVENZIONE CONSIP ATTIVA:
 |  | Sì | X | No |
|  |  |
| 1. IN PROGRAMMAZIONE CONVENZIONE ARIA/GARA IN CORSO ARIA:
 |  | Sì | X | No |
|  |  |
| 1. REFERENTE AMMINISTRATIVO PRATICA:
 | *f.to Barbara Cantoni* |
| 1. RESPONSABILE DI SETTORE:
 | *f.to Corrado Gozzetti* |
|  |  |
|  | IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO |  |
|  | *f.to Corrado Gozzetti* |  |
| Cremona, lì  | *19/12/23* |  |

*L’originale del presente documento, debitamente sottoscritto, è depositato agli atti della SC Gestione Acquisti dell’ASST di Cremona, ai sensi del D.Lgs.vo n. 39/1993, art. 3 comma 2.*