



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

EGAS

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
"SC PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO"**

**N. 1271**

**DEL 27/11/2017**

**OGGETTO**

**PC17SER050 AFFIDAMENTO FORNITURA A NOLEGGIO PER DODICI MESI DI UN APPARECCHIO PER ANESTESIA A FAVORE DELL'ASUIUD. CIG 7251916665**

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
Anna Maria Maniago**

**ADOTTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO**

**Richiamata** la determinazione n. 1116 del 30/10/2017 con cui si disponeva di attivare una procedura per l'affidamento della fornitura a noleggio di n. 1 apparecchio di anestesia, comprensivo di servizio di manutenzione full risk per un periodo di dodici mesi con opzione di riscatto ad uso della SOS Day Surgery del P.O. di Udine, da aggiudicare al prezzo più basso, stimando un importo di € 12.000,00 IVA esclusa;

**Dato atto** che con nota prot. 30241 del 10/11/2017 sono state invitate a presentare offerta le ditte: Maquet Italia spa, Draeger Medical Italia spa, Ge Healthcare srl, Medica srl;

**Visto che** la ditta Draeger Medical Italia spa con nota prot. 383 del 15/11/2017 comunica che per proprio conto parteciperà la ditta Unimed srl di Pordenone in qualità di proprio agente di zona;

**Acquisite** agli atti le seguenti offerte pervenute entro il termine ultimo del 20/11/2017 come di seguito sinteticamente riportate:

<b>Prot.</b>	<b>Ditta</b>	<b>Canone noleggio mensile IVA esclusa</b>
Preventivo n. 177/2017	Unimed srl	€ 501,00
Preventivo n. rep. 344517/R	Maquet Italia spa	€ 200,00

**Verificato che** entrambe le ditte hanno presentato tutta la documentazione tecnica richiesta a corredo dell'offerta economica (questionario tecnico compilato, dichiarazione in merito alla conformità alla normativa sui dispositivi medici, format sulla formazione personale sanitario compilato, depliant o brochures, dichiarazione sull'apparecchiatura usata);

**Acquisita** agli atti la nota del Dirigente Amministrativo Manager degli Acquisti della SOC Approvvigionamenti e Logistica dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine che attesta l'idoneità della documentazione tecnica presentata dalla ditta Maquet Italia spa la cui offerta è risultata quella al minor prezzo;

**Verificato** pertanto che:

- la documentazione tecnica della ditta Maquet Italia spa risulta idonea;
- l'offerta economica della ditta Maquet Italia spa, risultata quella al minor prezzo, rientra ampiamente nell'importo stimato;

**Ritenuto** pertanto, per le motivazioni sopra riportate, di aggiudicare il servizio di cui trattasi alla ditta Maquet Italia spa, per un importo di € 200,00 IVA esclusa per un periodo di dodici mesi, quale canone mensile di noleggio di n. 1 apparecchio di anestesia, comprensivo di servizio di manutenzione full risk con opzione di riscatto, ad uso della SOS Day Surgery del P.O. di Udine dell'ASUI di Udine;

**Visti:**

- il decreto legislativo n. 50/2016 e s.m.i.;
- il "regolamento per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria" adottato con decreto del Direttore Generale Egas n. 102 del 29/09/2017;

Individuato il Responsabile Unico del Procedimento nella persona del sig. Giovanni Tracanelli;

## DETERMINA

per le motivazioni indicate in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. **di aggiudicare** la fornitura a noleggio di n. 1 apparecchio di anestesia, comprensivo di servizio di manutenzione full risk per un periodo di dodici mesi con opzione di riscatto, ad uso della SOS

Day Surgery del P.O. di Udine dell'ASUI di Udine, alla ditta Maquet Italia spa, per un importo mensile di € 200,00 IVA esclusa;

2. **di dare atto** che l'ASUIUD provvederà:
  - alla stipula del contratto derivato;
  - all'acquisizione del CIG derivato;
  - alla nomina, se del caso, del responsabile dell'esecuzione del contratto;
3. **di disporre** affinché del presente provvedimento venga data formale comunicazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. .

Letto, approvato e sottoscritto

Il dirigente responsabile  
SC PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO  
Anna Maria Maniago

---

Elenco allegati:

--	--

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 27/11/2017 17:55:37

IMPRONTA: 08278351D38C0990D38DA159320B0A41382EC17A92C54ADD8923E2FF0DF975F8  
382EC17A92C54ADD8923E2FF0DF975F8962E7DF39FFDD9009B4EF4F0C7BFC865  
962E7DF39FFDD9009B4EF4F0C7BFC86591D0F3CF7EE22050CC864F42E59765A5  
91D0F3CF7EE22050CC864F42E59765A5563DC724CD7567B2010C53D4DFA788DF