

Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it
PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

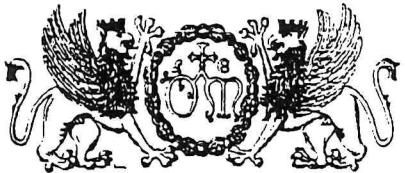
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE n. 0002829 del 15/12/2025 adottata in Perugia

OGGETTO:

AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1) LETT. B) DEL D.LGS. N. 36/2023 E SS.MM.II., TRAMITE NET4MARKET, PER LA FORNITURA DI "AUSILI PER INCONTINENZA" OCCORRENTI ALLE NECESSITÀ DI VARI REPARTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA – IMPORTO FORNITURA € 13.994,81 OLTRE IVA NELLA MISURA DI LEGGE.

STRUTTURA:

ACQUISTI E APPALTI



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazza Giorgio Menghini nn.8/9 – 06129 PERUGIA
 Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
 Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 – Sito internet: www.ospedale.perugia.it

SCHEDA PROVVEDIMENTALE (CD. ATTO EQUIVALENTE)
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA EUROPEA
APPROVATA CON DELIBERA DEL D.G. N. 481 DEL 13/04/2025

DIREZIONE PROPONENTE

S.C. Acquisti e Appalti

DIREZIONE/STRUTTURA RICHIEDENTE

VARI REPARTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO DELLA FORNITURA

FORNITURA DI AUSILI PER INCONTINENZA

CIG

B989E50927

CARATTERISTICHE TECNICHE

indicate:

| DESCRIZIONE | UNITA' DI MISURA | QUANTITA' |
|---------------------------------------|------------------|-----------|
| PANNOLINI MICRO X BAMBINI DA 0 A 3 KG | NR. | 24.000 |
| PANNOLINI MINI X BAMBINI DA 3 A 6 KG | NR. | 40.000 |
| PANNOLINI MIDI X BAMBINI DA 4 A 9 KG | NR. | 12.000 |
| ASSORBENTI IGENICI DONNA | NR. | 12.000 |
| TENA MEN - MUTANDE ASSORENTI UOMO | NR. | 12.000 |

IMPORTO PRESUNTO A BASE D'ASTA (IVA ESCLUSA)

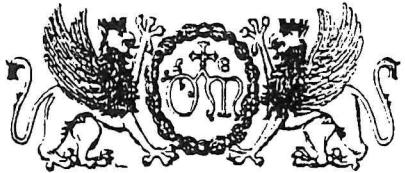
EURO 14.000,00

IMPORTO MASSIMO STIMATO (incluse eventuali opzioni e/o rinnovi, IVA esclusa)

EURO 14.000,00

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Numero di conto) NUMERO PRENOTAZIONE FONDI

| C.d.R | CO.GE. | Denominazione | P.F. n._ del | Posizione | Importo | IVA | Importo con IVA | Periodo Esercizio finanziario | |
|-----------|-----------|--|----------------------|-----------|----------|------------------|-----------------|-------------------------------|--|
| AZ10-0400 | 250.20.10 | Materiale Guardaroba, pulizia convivenza | 23702 del 12/12/2025 | 1 | 4.758,41 | IVA 22% 1.046,85 | 5.805,26 | Anno 2025 | |
| AZ10-0400 | 250.20.10 | Materiale Guardaroba, pulizia convivenza | 23702 del 12/12/2025 | 1 | 9.236,40 | IVA 10% 923,64 | 10.160,04 | Anno 2025 | |



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazza Giorgio Menghini nn.8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 – Sito internet: www.ospedale.perugia.it

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: Articolo 50, comma 1, lettera b), del Decreto Legislativo n. 36/2023 e s.m.i.

1. MEPA

2. NET4MARKET

3. ALTRO:

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ACQUISIZIONE DI PREVENTIVO

3.1.2. INDAGINE DI MERCATO

3.1.3 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA DICHIARATA DALLA DIREZIONE/STRUTTURA RICHIEDENTE O ACCERTATA A SEGUITO DI AVVISO

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

Pubblicazione avviso; Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); Consultazione elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare): _____

2. OPERATORI CONSULTATI

RAGIONE SOCIALE

P.IVA

FATER S.P.A.

01282360682

3. OPERATORI INVITATI

RAGIONE SOCIALE

P.IVA

FATER S.P.A.

01282360682

Riferimento Classe Merceologica (CPV) 33141621-9

Applicazione del principio di rotazione (se pertinente) si ; no, in quanto:



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazza Giorgio Menghini nn.8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 – Sito internet: www.ospedale.perugia.it

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

| | |
|-----------|---|
| FATER SPA | OFFERTA IDONEA/CONFORME - PARERE DI IDONEITA' ACQUISITO A MEZZO EMAIL DEL 27/11/2025 E DEL 01/12/2025 |
|-----------|---|

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

| | |
|-----------------|-------------|
| Ragione sociale | P.IVA |
| FATER S.P.A. | 01282360682 |

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

| |
|-------------------------|
| € 13.994,81 IVA ESCLUSA |
| € 15.965,30 IVA INCLUSA |

3. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

| |
|---------|
| 12 MESI |
|---------|

4. EVENTUALI OPZIONI

| |
|----|
| NO |
|----|

5. MOTIVAZIONE

| | |
|---|---|
| 5.1 <input checked="" type="checkbox"/> MOTIVAZIONE SINTETICA | 5.2 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO |
|---|---|

MOTIVAZIONE SINTETICA:

*REGOLARITÀ DEI CONTROLLI SULL'OPERATORE ECONOMICO
CONGRUITÀ DEL PREZZO
CONFORMITÀ REQUISITI TECNICI
DOCUMENTATE ESPERIENZE PREGRESSE IDONEE ALL'ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI
CONTRATTUALI*

6. EVENTUALI REQUISITI RICHIESTI RELATIVI ALLA CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA E/O ALLA CAPACITÀ TECNICA

| |
|---------|
| nessuno |
|---------|

7. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Sig.ra Ferrata Donatella

8. Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra Rita Fioriti



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazza Giorgio Menghini nn.8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 – Sito internet: www.ospedale.perugia.it

9. Verifiche sul possesso dei requisiti in capo all'aggiudicatario a mezzo ■ FVOE 2.0/Verifiche ordinarie □ DURC; □ CASELLARIO ANNOTAZIONI ANAC; □ Anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti; □ CARICHI FISCALI PENDENTI; □ COMUNICAZIONE REGOLARITA' FISCALE; □ REQUISITI SPECIALI (ove richiesti) □ Condizioni soggettive particolari richieste da legge (es: art.1, c. 52, L. 190/12) □ Altro.

Con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

| | | |
|--|--|--|
| IL RESPONSABILE UNICO DI PROGETTO Dott. ssa Valentina Valentini | IL RESPONSABILE DELLA FASE DI AFFIDAMENTO Dott. ssa Valentina Valentini | IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA Dott. Ranieri Colarizi Graziani |
|--|--|--|

PERUGIA, lì 12/12/2025