



**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**  
**IL DIRETTORE**

Decreto n. **U14-LV-15/2017-ID DG** \_\_\_\_\_ - Prot. n. \_\_\_\_\_

Repertorio n. \_\_\_\_\_ - 2017-VIII/2.1

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di forniture di *uno sfigmomanometro con accessori* al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. C.I.G. n. *Z2620537D7* - *RDO MEPA n. 1732452*, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

Visti gli articoli 32 e 36 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

Visto il Regolamento di Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità, ed in particolare, per quanto applicabile, il Titolo IV;

Premesso che si è reso necessario procedere alla fornitura di:

- *N°1 sfigmomanometro ibrido privo di mercurio A&D mod. UM-102B – completo di bracciale adulti 22-32 cm e monopalla completa di valvola*
- *N°1 Supporto in metallo per sfigmomanometro con rotelle*
- *N°1 Bracciale pediatrico compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 12-17)*
- *N°1 Bracciale per adulti piccolo compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 16-24)*
- *N°1 Bracciale per obesi compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 31-45)*
- *N°1 Bracciale extra large per obesi compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 41-50)*

in quanto *necessari l'attività della Scuola di Specializzazione in Medicina Interna* su richiesta del Prof. *Bruno Fabris*;

Considerato che il R.U.P. del procedimento è la Dr.ssa Annamaria Diana;

Considerato che la copertura finanziaria necessaria all'acquisizione in argomento grava sul progetto *U14-SPECINTERNA-17* di cui è Responsabile il Prof. *Bruno Fabris*;

Considerato che non risultano attive Convenzioni CONSIP per il settore merceologico di interesse;

Considerato che è stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e conseguentemente la scelta del contraente è stata effettuata mediante affidamento secondo il criterio del massimo ribasso su R.D.O. invitando i fornitori che nella vetrina MEPA avevano esposto il prodotto ed esattamente: *PLASTI FOR MOBIL, MEDIKRON, EL.MED.GARDA.SRL e INTERMED SRL*;

Considerato che, a seguito della procedura di cui sopra hanno partecipato le Imprese *MEDIKRON e EL.MED.GARDA.SRL* ed ha presentato migliore offerta l'Impresa *MEDIKRON SRL – via del Porto Fluviale, 32 - Roma* in quanto *ha offerto i prodotti al prezzo più basso per totali Euro duecentosessanta/21 (iva esclusa)*;





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute  
IL DIRETTORE**

Considerato che il contratto verrà stipulato in modalità elettronica a mezzo scrittura privata con l'emissione di buono d'ordine istituzionale contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità;

**DECRETA**

- art. 1 – di autorizzare, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016, la procedura di cui alle premesse;
- art. 2 – di approvare l'affidamento *della fornitura uno sfigmomanometro con accessori sopra descritti* all'Impresa *Medikron SrL – via del Porto Fluviale, 32 - Roma – P.IVA 04707001006* per l'Importo di Euro *duecentosessanta/21 (iva esclusa)*, gravante sui fondi indicati e con le motivazioni di cui nelle premesse;
- art. 3 – di dare pubblicità al presente provvedimento ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 50/2016;
- art. 4– di incaricare la Segreteria Amministrativa del Dipartimento dell'esecuzione del presente provvedimento, che verrà registrato nel Repertorio dei Decreti del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.

Trieste, **data del protocollo**

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Roberto Di Lenarda





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**  
**IL DIRETTORE**

**ALLEGATO "A"**

### REQUISITI DEL CONTRATTO

1. oggetto della prestazione;
2. caratteristiche tecniche e le qualità del bene, del lavoro o del servizio richiesto;
3. modalità di esecuzione della prestazione;
4. modalità e tempi di pagamento;
5. termine per l'esecuzione della prestazione.





**DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE**

Il sottoscritto BRUNO FABRIS

**CHIEDE**

di procedere all'acquisto di

- UNO SFIGMOMANOMETRO IBRIDO PRIVO DI MERCURIO A&D MOD. UM-102B – COMPLETO DI BRACCIALE ADULTI 22-32 cm e MONOPALLA COMPLETA DI VALVOLA
- N°1 Supporto in metallo per sfigmomanometro con rotelle
- N°1 Bracciale pediatrico compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 12-17)
- N°1 Bracciale per adulti piccolo compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 16-24)
- N°1 Bracciale per obesi compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 31-45)
- N°1 Bracciale extra large per obesi compatibile con sfigmomanometro (dimensioni cm 41-50)

La spesa andrà a gravare sui progetti U14-SPECINTERNA-17 di cui il richiedente è responsabile.

Il Responsabile del progetto  
Prof. Bruno Fabris

Trieste, 16/10/2017

