

**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello**

VERBALE DI GARA N°1

(FASC. MAIO 457_2024) Procedura acquisto per aghi per biopsia cutanea

Esame della documentazione amm/va.

L'anno 2025, il giorno 7 del mese di Gennaio presso la sede dell'U.O.C. Provveditorato Economato dell'A.O. "S. Pio" sita in Via dell'Angelo,1 – BN – il RUP dott.ssa M. Nicoletta Mercuri assistito dalla Dott. ssa Barbara Maio, con funzione di segretario e dalla Dott.ssa Laura Alfano, con funzione di testimone, si è riunito per decidere in merito all'aggiudicazione provvisoria della predetta fornitura.

Premesso :

che nota rif. farmacia n. 933 del 07.10.2024, l'U.O.C. Farmacia trasmetteva, con nota acquisita al **prot. generale n. 21850** richiesta di acquisto di aghi n. 1.500 per biopsia cutanea per Dermatologia

che in data 10/10/2024 si pubblicava sul Portale di acquisti in rete Mepa un confronto di preventivi n. 4721831 tra le seguenti ditte:

- Omissis
- Omissis
- Omissis
- Omissis

Che al termine ultimo del 17.10.2024 risultavano le offerte delle sole ditte: Omissis e Omissis;

che il RUP, dopo aver verificato che la documentazione amm/va presentata dalle ditte è conforme a quanto richiesto, in data 21.10.2024, ha trasmesso le schede tecniche per valutazione di conformità all'U.O.C. Farmacia;

che con rif. farmacia n. 1178 del 24.12.2024, acquisita al prot. gen. con n. 30341 del 24.12.2024, l'U.O.C. Farmacia trasmetteva conformità tecnica di entrambe le offerte, a firma del medico competente e ad integrazione, una richiesta di acquisti della UOC Malattie Infettive per i medesimi prodotti ritenuti conformi, ma con una misura differente.

che, pertanto, si procederà all'aggiudicazione nei confronti della ditta i cui prodotti sono offerti al minor prezzo.

che Il RUP conclude le operazioni di verifica del presente verbale, il cui estratto viene pubblicato sul sito aziendale.

Del che è verbale, letto, approvato e sottoscritto dai componenti.

Il RUP	Dott.ssa M. Nicoletta Mercuri	___ F.to _____
Il Testimone	Dott.ssa Laura Alfano	___ F.to _____
Il Segretario	Dott. ssa Barbara Maio	___ F.to _____

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628