



Ministero della Salute

Direzione Generale della prevenzione sanitaria.

USMAF-SASN Puglia Calabria Basilicata

Prot. n. 2160/C

Bari, li 25/10/2023

IL DIRETTORE

Visto il decreto dirigenziale, con il quale è stato conferito al dr. Corrado FAILLA l'incarico di direttore dell' USMAF-SASN Puglia Calabria Basilicata;

Visti gli artt. 50 e seguenti del **D. Lgs. 31 Marzo 2023 n.36**;

RITENUTO che occorre provvedere con urgenza alla fornitura di dispositivi medici per le manifestate esigenze tecnico-sanitarie degli uffici dell'USMAF SASN Puglia Calabria Basilicata;

PRESO ATTO della necessità e dell'indifferibilità dell'affidamento, allo scopo di consentire il regolare svolgimento delle attività d'istituto;

PRESO ATTO della preliminare verifica delle offerte sul mercato, attraverso la richiesta di alcuni preventivi di massima alle Società: ECHOES S.R.L (P.IVA 05432960481) – EDEN SANIT FARMA (P.Iva: 03612630834) - EMC SRL (P.Iva 02853110803), registrate sul MePa, anche al fine di rilevare con elementi reali di costo il possibile valore di spesa;

RITENUTO di dover procedere alla Trattativa Diretta MePa con la ditta ECHOES S.R.L (EMD112) - Via Della Resistenza, 8 50039 Vicchio (FI) - P.IVA 05432960481, che ha presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa;

ACCERTATA la disponibilità finanziaria sul capitolo di bilancio 7203 pg.1, dello Stato di previsione del Ministero della Salute per l'anno finanziario 2023;

DATO ATTO di dover acquisire preventivamente il relativo CIG;

DATO ATTO che la fattispecie contrattuale è “ contratto sotto soglia”;

DETERMINA

- che le premesse fanno parte integrante del presente dispositivo;
- di dare corso alla Trattativa Diretta MePa per la fornitura di dispositivi medici per le manifestate esigenze tecnico-sanitarie degli uffici dell'USMAF SASN Puglia Calabria Basilicata, con la società **ECHOES S.R.L (EMD112) - Via Della Resistenza, 8 -50039 Vicchio (FI) - P.IVA 05432960481** per un importo di 5.885,53(Cinquemilaottocentoottantacinque/53)+ IVA.

IL DIRETTORE

Dott. FAILLA Corrado

**f.to Dr. Corrado FAILLA*

**firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs n.39/1993*