

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

ORIGINALE

Determina N° 001 - Dipartimento Area Amm.tiva/Uff. A.B. e S.

OGGETTO: Fornitura Coprimaterassi Antidecubito U.O. Anestesia e Rianimazione del P.O. di Crotona.-
CIG N°ZC4030F923.-

In data 03 GEN. 2012 nella Sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, presso Centro Direzionale "Il Granaio", Via M. Nicoletta – 88900 Crotona - ; Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità dell'atto resa dal Responsabile del Competente Ufficio;

Il Direttore del Dipartimento Coordinamento Macro Area Amministrativa

Premesso che il Responsabile dell'U.O. Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di Crotona ha avanzato richiesta per la fornitura di N° 7 coprimaterassi antidecubito Nimbus 3, indispensabili per la salva guardia dei materassi in dotazione;

Che è stato richiesto preventivo alla ditta Emmepi di Lamezia Terme, esclusivista nella Regione Calabria per la vendita dei prodotti Arjohuntleigh; Che la ditta Emmepi di Lamezia Terme, ha richiesto, per detta fornitura, €.405,00 cad. + iva, per un totale complessivo di €. 2.835,00 + iva; Visto l'Art. 57 – comma 2 lett. b) del D.Lgs. N° 163/2006 e s.i.m. che prevede l'acquisto senza pubblicazione di un bando di gara "qualora, per ragione di natura tecnica artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto possa essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato";

Ritenuto, pertanto, di acquistare i coprimaterassi antidecubito al prezzo di €. 405,00 cad. + iva, per un totale complessivo di €. 2.835,00 + iva; Viste le leggi in materia;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- 1 – Acquistare, dalla ditta Emmepi di Lamezia Terme, N° 7 Teli di copertura in dartex per sistema antidecubito Nimbus 3, cod. 65,282, prodotti Arjohuntleigh, al prezzo di €. 405,00 cad. + iva, per una somma complessiva di €.2.835,00 + iva, necessari all'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Crotona;
- 2 – Di far gravare la spesa di €.3.430,35, iva compresa, graverà sul relativo Conto del Bilancio corrente Cod. N° 501.1.801 e sul Centro di Costo: U.O. Anestesia e Rianimazione – cod. 01.01.05.02;

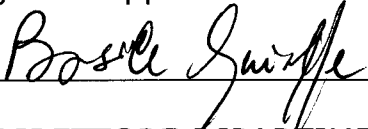
3 - Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento previo ordinativo del Competente Ufficio A.B. e S. .

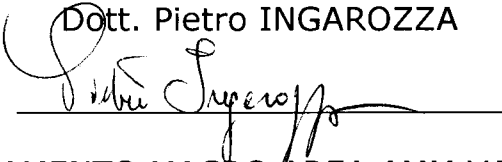
4 - Nominare Responsabile del Procedimento il Sig. Giuseppe BASILE.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO IL RESPONSABILE UFFICIO A.B. E S.

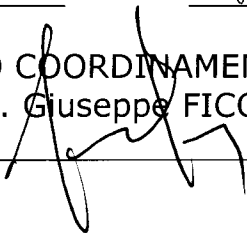
Sig. Giuseppe Basile

Dott. Pietro INGAROZZA





IL DIRETTORE DIPARTIMENTO COORDINAMENTO MACRO AREA AMM.VA
(Dott. Giuseppe FICO)

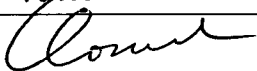


UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 03 GEN. 2012 con protocollo dell' U.O. Segreteria Generale N° 002 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Valter Cosentino



IL DIRETTORE DELL'UFFICIO AAGG
(Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI)