

**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**C R O T O N E**

**OGGETTO:** Autorizzazione intervento tecnico su apparecchiatura **Fonte Luce STORZ Halogen 250 TWIN SN CD10427 inv n 76** in uso all'U.O. di Otorino **del PO di Crotone** alla **Ditta Stella Tecnomedica** per una spesa di **€. 1.564,00 + IVA.**

L'anno duemiladieci il giorno 26 GEN. 2010 nella Sede del Dipartimento Amministrativo;

Vista la proposta del Dirigente Responsabile dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio prot.

n. 49 del 25.0.2010

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**  
**AREA AMMINISTRATIVA**

PREMESSO che la U.O. in oggetto ha in dotazione la suddetta apparecchiatura;

CHE in data 04/11/09 il Direttore dell'Unità Operativa di Otorino avanzava richiesta di intervento sull'apparecchiatura di che trattasi;

CHE in data 05/11/2009 con nota n.520/SIC, l'U.O. di Ingegneria Clinica richiedeva preventivo per l'intervento di che trattasi alla ditta Stella Tecnomedica;

CHE l'azienda sopraccitata con nota n. 1265 del 13/11/09 trasmetteva l'offerta economica, per gli interventi di che trattasi per un costo di: €.1.564,00 + Iva, pari a €. 312,80;

Vista la dichiarazione di esclusività inviata dalla Ditta Stella Tecnomedica;

VISTO il parere favorevole all'intervento richiesto espresso da parte del Responsabile del SIC con nota n. 583/SIC del 21/12/09;

VISTA la disponibilità economica sul relativo conto giusto ordine n.629 del 18/01/2010;

RITENUTO pertanto di autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Fonte Luce STORZ Halogen 250 TWIN SN CD10427 inv n 76 in uso all'U.O. di Otorino del PO di Crotone** alla **Ditta Stella Tecnomedica** per un costo complessivo di €.1.564,00 oltre IVA 20% pari ad € 312,80 per un totale di € 1.876,80;

VISTO l'art.57, comma 2, lett.b) del D.Lgs.162/2006;

## DETERMINA

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

di autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Fonte Luce STORZ Halogen 250 TWIN SN CD10427 inv n 76 in uso all'U.O. di Otorino del PO di Crotona alla Ditta Stella Tecnomedica** per un costo complessivo di € 1.564,00 oltre IVA 20% pari ad € 312,80 per un totale di € 1.876,80;

la relativa somma di € **1.876,80 IVA** compresa, graverà sul budget 2010, dell'U.O. OTORINO KR 01.01.02.07; codice voce di bilancio 302 60 10;


Autorizzare l'Ufficio Programmazione economica e finanziaria al pagamento della fattura, previo ordinativo dell'Ufficio di Ingegneria Clinica;

Inviare copia del presente atto deliberativo all'U.O. di Ingegneria Clinica.

---

Il Responsabile del Procedimento: 

Per Il Direttore dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio: 

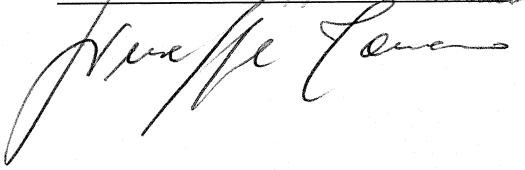
Il Direttore del Dipartimento Area Amministrativa F.F.: 

### Ufficio Affari Generali Certificato di Pubblicazione

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 26 GEN. 2010 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 213 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotona, li 26 GEN. 2010

Il Responsabile del Procedimento

F.to Giuseppe Mancuso  


Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Mancuso Pizzocani  
