

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

**OGGETTO:** Autorizzazione intervento tecnico su apparecchiatura **Laser Eccimeri Schwind Mod Keratom S/N 96-097 INV.n.00444** in uso all'U.O. di Oculistica del PO di Crotona alla **Ditta Cai Service** per una spesa di €. 2.250,00 + IVA.

L'anno duemiladieci il giorno 24 FEB. 2010 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa sita in Crotona presso il Centro Direzionale "IL Granaio";

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

n. 70 del 24.02.2010

**IL DIRETTORE AD INTERIM  
AREA AMMINISTRATIVA**

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

CHE in data 22/12/09 il Direttore del Dipartimento di Chirurgia e Specialità chirurgiche avanzava richiesta di intervento urgente sull'apparecchiatura di che trattasi;

CHE in data 11/01/2010 con nota n.599/SIC, l'U.O. di Ingegneria Clinica richiedeva preventivo per l'intervento di che trattasi alla ditta Cai Service;

CHE l'azienda sopraccitata con nota n. 1/LF del 15/01/2010 trasmetteva preventivo per gli interventi di che trattasi per un costo di: €.2.250,00 + Iva, pari a €. 450,00;

VISTA la dichiarazione di esclusività inviata dalla ditta Cai Service;

VISTO il parere favorevole all'intervento richiesto espresso da parte del Responsabile del SIC con nota n. 666/SIC del 12/02/2010;

VISTA la disponibilità economica sul relativo conto giusto ordine n.2112 del 12/02/2010;

RITENUTO pertanto di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Laser Eccimeri Schwind Mod Keratom S/N 96-097 INV.n.00444** in uso all'U.O. di Oculistica del PO di Crotona alla **Ditta Cai Service** per un costo complessivo di €.2.250,00 oltre IVA 20% pari ad € 450,00 per un totale di € 2.700,00;

VISTE le leggi in materia;

## DETERMINA

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

di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Laser Eccimeri Schwind Mod Keratom S/N 96-097 INV.n.00444** in uso all'U.O. di Oculistica del PO di Crotona alla **Ditta Cai Service** per un costo complessivo di € 2.250,00 oltre IVA 20% pari ad € 450,00 per un totale di € 2.700,00;

la relativa somma di € **2.700,00 IVA** compresa, graverà sul budget 2010, dell'U.O. OCULISTICA KR 01.01.02.06; 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(Massimo La Rosa): *Massimo La Rosa*

P. Il Direttore dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio(Dott.ssa Patrizia Ciccopiedi): *Patrizia Ciccopiedi*

Il Direttore ad interim Area Amministrativa (Dott. Palmiro Vulcano): *Palmiro Vulcano*

### 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 24 FEB. 2010 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 445 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 24 FEB. 2010

Il Responsabile del Procedimento

*Dr. Giuseppe Mancuso*  

---

*Giuseppe Mancuso*

Il Direttore dell'Ufficio

*Dr. Giorgio Massimo Floccari*  

---

*Giorgio Massimo Floccari*