

Determina N° 791 - Dipartimento Servizi Tecnico /Amm.tivi e  
Provveditorato, Economato e Gestione Logistiche.

**OGGETTO:** Fornitura coppia piastre per defibrillatore Ami Italia Saver One P,  
Servizio Diabetologia P.O. – CIG N° Z0023DD4B1.-

In data 06 GIU. 2018, 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 del Servizio di Diabetologia del P.O. di Crotona ,  
ha fatto pervenire richiesta, regolarmente autorizzata dal Direttore di  
Dipartimento, per la fornitura di n° 4 piastre adulte e n° 2 piastre pediatriche  
per defibrillatore Ami Italia in dotazione presso suddetto Servizio;  
Dato atto che non sono attive Convenzioni CONSIP per l'acquisto del bene di  
cui all'oggetto, alle quali poter eventualmente aderire;  
Visto l'emergenza e per evitare l'eventuale blocco del Servizio, è stato richiesto  
preventivo alla Ditta Gioia Hospital di Gioia Tauro, disponibile alla fornitura  
immediata;  
Che la ditta Gioia Hospital ha richiesto, per tale fornitura, rispettivamente €. 59,00 cad. + iva ed €. 89,00 cad. + iva;  
Constatato che il valore della fornitura in oggetto non supera la soglia per  
l'affidamento diretto da parte del Responsabile del procedimento, ai sensi  
dell'art. 36, comma 2, lettera A del D.Lgs. 50/16;

#### D E T E R M I N A

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

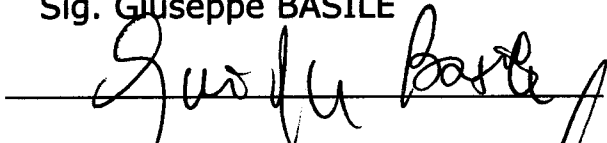
- 1 -Affidare alla ditta Gioia Hospital di gioia Tauro, la fornitura di quanto di  
seguito descritto:  
N° 4 piastre adulti e N° 2 piastre pediatriche per defibrillatore AMI Italia in  
dotazione al Servizio di Diabetologia del P.o. di Crotona, al prezzo,

rispettivamente, €. 59,00 cad. + iva ed €. 89,00 cad. + iva , per una somma complessiva di €. 414,00 + iva;

- 2 - Dare atto che la spesa di €. 505,80, iva compresa, esente art. 17ter DPR 633/72, graverà sul relativo Conto di Bilancio N° 501.1.801 e sul Centro di costo: Diabetologia - 3c.2.1.3;
- 3 - Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento previo ordinativi del Competente Ufficio Provveditorato;
- 4 - Nominare Responsabile del Procedimento Sig. Giuseppe BASILE.

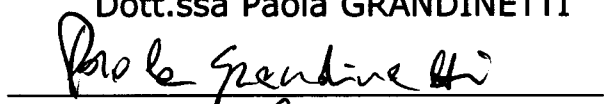
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig. Giuseppe BASILE



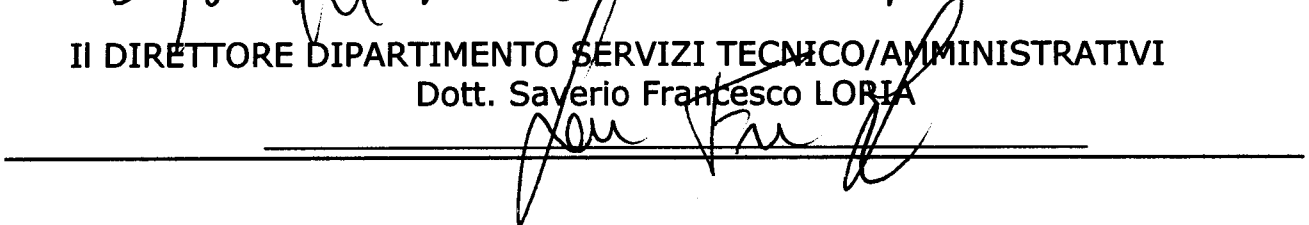
DIRETTORE Provv.to, Econ.to e Gestione Logistiche

Dott.ssa Paola GRANDINETTI



IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICO/AMMINISTRATIVI

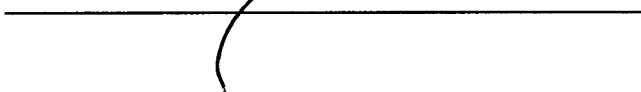
Dott. Saverio Francesco LORIA



UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 06 GIU. 2018 con protocollo dell' U.O. Segreteria Generale N° 1322 e, ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL DIRETTORE FF Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dott.ssa Anna Giordano

