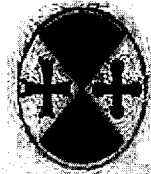




AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE



REGIONE CALABRIA

1795

Determina N° _____ - Dipartimento Macro Area Amministrativa -
Uff. Provv.to/Econ.to e Gestione Logistiche.

OGGETTO: Liquidazione fattura fornitura Documento Sanitario Personale
mod. AIRM 241/2010 – Direzione Sanitaria P.O. Kr.-
Cig N°Z32216E309.-

In data 21 DIC. 2017, 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 Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero di Crotona ha
avanzato richiesta per la fornitura di n° 50 testi del Documento Sanitario
Personale – mod. AIRM 241/2010;

Che per l'urgenza si è inteso procedere ai sensi dell'art. 50 – comma 2, lettera
a) del D.lgs. N° 50/2016;

Che per tale necessità si è ritenuto necessario far intervenire la ditta Ore di
Cosenza, ditta autorizzata per tale intervento;

Che la ditta Omicred di Genova, con preventivo del 13/11/2017, per tale
fornitura ha richiesto €.11,00 cad. + iva, per una somma complessiva di
€.563,00 + iva;

Accertato, che quanto effettuato è conforme a quanto richiesto;

Visto la fattura PA 38_17 del 20 novembre 2017, di €.563,00 + iva, della ditta
Omicred di Genova;

Visto il D.Lgs n° 50/2016, nuovo codice d'appalto;

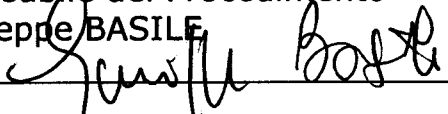
D E T E R M I N A

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

- 1 – Liquidare alla ditta Omicred di Genova, €.563,00 + iva, riferimento
alla fattura n° PA 38_17 del 20 novembre 2017, per la fornitura di N° 50
Testi di "Documento Sanitario Personale" – mod. AIRM 241/2010,
necessari alla Direzione Sanitaria del P.O. di Crotona, al prezzo di €. 11,00
cad., per una somma complessiva di €.563,00 + iva;

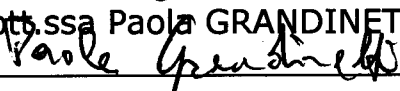
- 2 - Dare atto che la spesa di €. 686,86, iva 22 % compresa, sul Conto N° 501.2.104 del Bilancio e sul Centro di Costo Direzione Sanitaria P.O.: 3e.3;
- 3 - Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento previo ordinativo del Competente Ufficio A.B. e S. .
- 4 - Nominare Responsabile del Procedimento il Sig. Giuseppe BASILE.

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Giuseppe BASILE

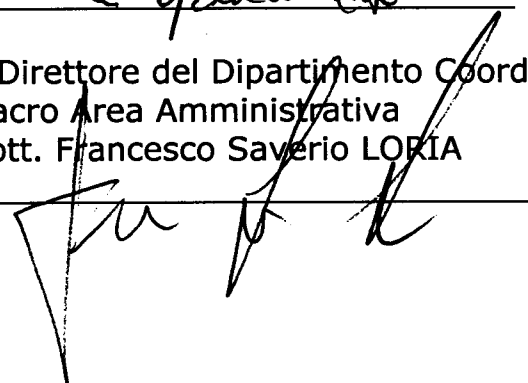


Direttore U.O.C. Provv.to, Economato e
Gestione Logistiche

Dott.ssa Paola GRANDINETTI



Il Direttore del Dipartimento Coordinamento
Macro Area Amministrativa
Dott. Francesco Saverio LORIA



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 21 DIC. 2017 con protocollo dell' U.O. Segreteria Generale N° 3262 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano

