AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

ORIGINALE

Determina N° 0298 **-Dipartimento Amministrativo/ Uff. A.B. e S.**

OGGETTO: FORNITURA MICROCENTRIFUGA U.O PATOLOGIA NEONATALE -.

L'anno Duemila**dieci** il giorno 17 MAR. 2010 nella Sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone - sito alla Via M. Nicoletta, presso Centro Direzionale "Il Granaio" in Crotone;
Vista la proposta del Responsabile Ufficio Acquisizione Beni e Servizi;
Acquisito il parere di regolarità contabile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA AD INTERIM

Premesso che il Responsabile dell' U.O. di Patologia Neonatale ha avanzato richiesta, autorizzata dal Direttore Sanitario Aziendale, per la fornitura di N° 1 microcentrifuga, necessaria per il monitoraggio della bilirubinemia nei piccoli pazienti affetti da ittero e anemia;
Che per la modesta entità della spesa si è inteso procedere mediante cottimo fiduciario, da espletarsi in conformità al D.Lgs. N° 163/2006;
Che sono state invitate le seguenti ditte: Fas Hospital – Crotone; Omnia Hospital Office – Caraffa di Catanzaro; Medical Service – Rossano; Fimad Elettromedicali – Catanzaro; Medinex - Reggio Calabria; Cai Service – Crotone;
Che hanno fatto pervenire offerta, entro il termine stabilito dalla lettera d'invito, le ditte:
Medical Service; Fas Hospital;
Visto il Verbale N° 39 del Repertorio in data 09.03.2010, col quale la Commissione gare ha proceduto all'apertura delle offerte;
Che il criterio di aggiudicazione è quello economale;
Che il prezzo più basso è stato offerto dalla ditta Medical service di Rossano, la quale ha proposto €. 1.695,00 cad. + iva ;
Visto l'Art. 125 comma 11 del D.Lgs. N° 163/2006;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa, che si intende integralmente riportato e confermato di :

1 – Acquistare, dalla ditta Medical Service di Rossano, N° 1 microcentrifuga corredata da lettore per microematocrito e da n° 5 guarnizioni – Thermo Scientific – mod. CL 17 cod. 75002495, al prezzo di €. 1.695,00 cad. + iva, necessaria all'U.O. di Patologia Neonatale – Cod. 01.01.05.08;

2 – Dare Atto che la spesa di **€. 2.034,00**, iva compresa, graverà sul Conto del Bilancio corrente Cod. N° 102.40.10;

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

4 – Trasmettere copia della presente all'Ufficio Patrimonio;

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

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig. Giuseppe BASILE

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO A. B. e S.
Dott. Pietro INGAROZZA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA AD INTERIM
Dott. Palmiro VULCANO

UFFICIO AFFARI GENERALE
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina/delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 17 MAR. 2010 con Protocollo Segreteria Generale N° 609.-

Ed ivi rimarrà per un periodo di Dieci giorni.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Sig. Giuseppe Mancuso

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
Dott. Giorgio Vincenzo Roccari