AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

ORIGINALE

Determina N° 0300 **-Dipartimento Amministrativo/ Uff. A.B. e S.**

OGGETTO: FORNITURA SPIROMETRO U.O. MEDICINA DELLO SPORT -.

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 Medicina dello Sport ha avanzato richiesta, autorizzata dal Direttore Sanitario Aziendale, per la fornitura di N° 1 spirometro;
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: Fimad Elettromedicali – Catanzaro; Hospital Service – Pizzo; Medical Service - Rossano; Tresan Sud – Crotone; Medinex - Reggio Calabria; Cai Service– Crotone; Fas Hospital – Crotone; Omnia Hosdpital Office – Caraffa di Catanzaro;
Che hanno fatto pervenire offerta, entro il termine stabilito dalla lettera d'invito, le ditte:
Fas Hospital; Medinex; Medical Service; Fimad Elettromedicali; Tresan Sud;
Visto il Verbale N° 30 del Repertorio in data 23.02.2010, 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 Fimad Elettromedicali di Catanzaro, la quale ha proposto €. 1.850,00 + iva ;
Viste le leggi in materia;

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 Fimad Elettromedicali di Caraffa di Catanzaro, N° 1 Spirometro diagnostico con ossimetro - SPIROLAB III – marca MIR – portatile completo di software winspiroPro, borsa da trasporto e carrello a 3 ripiani con presa di corrente, al prezzo di €. 1.850,00 + iva, necessario all'U.O. di Medicina dello Sport – Cod. 03.01.04;

2 – Dare Atto che la spesa di **€. 2.220,00**, 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° 611.-

Ed ivi rimarrà per un periodo di Dieci giorni.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

F.to Giuseppe Mancuso

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO