AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

ORIGINALE

Determina N° 0401 **-Dipartimento Amministrativo/ Uff. A.B. e S.**

OGGETTO: FORNITURA POLTRONE RECLINABILI PER TERAPIA – U.O. NEUROLOGIA -.

L'anno Duemila**Dieci** il giorno 08 APR. 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 Neurologia ha avanzato richiesta, autorizzata dal Direttore Sanitario Aziendale, per la fornitura di arredi ed attrezzature sanitarie;
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: Medinex - Reggio Calabria; Tresan Sud – Crotone; Omnia Hospital Office – Caraffa di Catanzaro; Medical Service - Rossano; So.me.dir – Reggio Calabria; Hospital Service – Pizzo; Cai Service – Crotone; Fas Hospital – Crotone; Givas – Padova;
Che hanno fatto pervenire offerta, entro il termine stabilito dalla lettera d'invito, le ditte:
Cai Service; So.me.dir; Fas Hospital; Medinex; Medical Service; Givas; Omnia Hospital Office;
Visto il Verbale N° 16 del Repertorio in data 09.02.2010, col quale la Commissione gare ha proceduto all'apertura delle offerte;
Che il prezzo più basso per la fornitura di N° 3 poltrone reclinabili, necessari all'U.O. di Neurologia, è stato offerto dalla ditta Medinex di Reggio Calabria, la quale ha richiesto €. 1.350,00 cad.
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 Medinex di Reggio Calabria, **N° 3 Poltrone reclinabili in pelle, altezza variabile e su colonna con movimentazione elettrica e palo/asta per flebo inclusa, GIVAS cod. AP4096-4099-B, €. 1.350,00 cad.,** necessarie all'U.O. Neurologia del P.O. Di Crotone – Cod. 01.01.01.06, per un complessivo di €. 4.050,00 + iva;

2 – Dare Atto che la spesa di **€. 4.860,00**, 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 08 APR. 2010 con Protocollo Segreteria Generale N° 490.-

Ed ivi rimarrà per un periodo di Dieci giorni.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
F.to Giuseppe Mancuso

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
F.to Giorgio Vincenzo Rocchi