DETER. N. 0424 /DIP. AMM.VO/U.O. Uff. Patr. **ORIGINALE**

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

OGGETTO: Autorizzazione intervento tecnico su apparecchiatura **Elettroencefalografo Neuro Fay n inv 131** in uso al **SAR del PO di Crotone** alla **Ditta AEP Medica** per una spesa di **€. 1.056,00 + IVA**.

L'anno duemiladieci il giorno 09 APR. 2010 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa sita in Crotone presso il Centro Direzionale "IL Granaio";

Vista la proposta del Dirigente Responsabile dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio prot. n. 131 del 09.04.2010

IL DIRETTORE AD INTERIM DEL DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO che la U.O. in oggetto ha in dotazione la suddetta apparecchiatura;

CHE in data 16/03/2010 il Direttore dell'U.O. SAR avanzava richiesta di intervento sull'apparecchiatura di che trattasi;

CHE in data 18/03/2010 con nota n.746/SIC, l'U.O. di Ingegneria Clinica richiedeva preventivo per l'intervento di che trattasi alla ditta AEP Medica;

CHE l'azienda sopraccitata con note n.113 del 23/03/2010 trasmetteva preventivo per l' intervento di che trattasi per un costo totale di: €.1.056,00 + Iva, pari a €. 211,20;

VISTA la dichiarazione di esclusività inviata dalla ditta AEP Medica;

VISTO il parere favorevole all'intervento richiesto espresso da parte del Responsabile del SIC con nota n. 760/SIC del 24/03/2010;

VISTA la disponibilità economica sul relativo conto giusto ordine n.4764 del 02/04/2010;

RITENUTO pertanto di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Elettroencefalografo Neuro Fay n inv 131 in uso al SAR del PO di Crotone alla Ditta AEP Medica** per un costo complessivo di € 1.056,00 oltre IVA 20% pari ad € 211,20 per un totale di € 1.267,20;

VISTO l'art.57, comma 2, lett.b) del D.Lgs.162/2006;

D E T E R M I N A

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

di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Elettroencefalografo Neuro Fay n inv 131 in uso al SAR del PO di Crotone alla Ditta AEP Medica** per un costo complessivo di € 1.056,00 oltre IVA 20% pari ad € 211,20 per un totale di € 1.267,20;

la relativa somma di **€. 1.267,20 IVA** compresa, graverà sul budget 2010, della Anestesia e Rianimazione KR 01.01.05.02, codice voce di bilancio 302 60 10;

Autorizzare l'Ufficio Programmazione economica e finanziaria al pagamento della fattura che sarà emessa, previo ordinativo dell'Ufficio di Ingegneria Clinica; previa verifica e collaudo dell'avvenuto intervento da parte del Servizio di Ingegneria Clinica;

Inviare copia del presente atto deliberativo all'U.O. di Ingegneria Clinica.

Il Responsabile del Procedimento: Massimo Le Rose

Il Direttore dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio

Il Direttore ad interim A.A.:

Ufficio Affari Generali
Certificato di Pubblicazione

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 12 APR. 2010 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 822 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 12 APR. 2010

Il Responsabile del Procedimento

F.to Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Vincenzo Floccari