ASP
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

ORIGINALE

Determina N° 0504 **-Dipartimento Amministrativo/ Uff. A.B. e S.**

OGGETTO: ACQUISTO APPARECCHIATURE E PRESIDI SERVIZIO VACCINAZIONE -.

L'anno Duemila**Dieci** il giorno 16 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 del servizio di Vaccinazione ha avanzato richiesta, autorizzata dal Direttore Sanitario Aziendale, per la fornitura di apparecchiature e presìdi;
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; Omnia Hospital Office – Caraffa di Catanzaro; Hospital service – Pizzo; So.me.dir – Reggio Calabria; Cai Service – Crotone; Fas Hospital – Crotone;
Che hanno fatto pervenire offerta, entro il termine stabilito dalla lettera d'invito, le ditte: So.me.dir; Medinex; Hospital Service; Fas Hospital; Omnia Hospital Office;
Visto il Verbale N° 19 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 per tutti gli articoli offerti è stato offerto dalla ditta Medinex di Reggio Calabria, la quale ha proposto €. 3.977,50;
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, le apparecchiature sanitarie, di seguito descritte, necessarie per il Servizio di Vaccinazione – cod. 03.01.01, per un prezzo complessivo di €. 3.977,50 + iva:

- N° 1 Pallone Ambu con maschera per adulti- Deas – codice CPR1700 ad €. 23.00
- N° 1 Pallone Ambu con maschera per bambini – Deas – CPR500 – ad €. 25,00
- N° 1 Pallone Ambu con maschera per neonati – Deas – CPR280 - ad €. 25,00
- N° 1 Saturimetro a dito modello Fairy A2 – Zondan – Fairy-A" - ad €. 130,00
- N° 6 Maschere (2 adulti – 2 bambini 2 neonati) – Deas - ad €. 4,50
- N° 1 Defibrillatore portatile su carrello completo di piastre per adulti e per bambini, corredato da N° 10 rotoli di carta e 5 flaconi di gel da 250ml, ditta Progetti, RESCUE 230, ad €. 3.770,00

2 – Dare Atto che la spesa di **€. 4.524,00**, 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 20 APR. 2010 con Protocollo Segreteria Generale N° 942 .-

Ed ivi rimarrà per un periodo di Dieci giorni.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Valter Cosentino

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
F.to Giorgio Vincenzo Floccari