DETER. N. 0661 /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 **Retrattore a pantografo per Videolaparo Wisap SN CEV 425 inv 28168** in uso al **Blocco Operatorio del PO di Crotone** alla **Ditta S.G.M.** per una spesa di **€. 1.630,57+ IVA**.

L'anno duemiladieci il giorno 27 MAG. 2010 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa sita in Crotone presso il Centro Direzionale "IL Granaio";

Vista la proposta del Responsabile del Procedimento prot.n. 212 del 27/05/2010;

Vista la disposizione del Direttore Generale n 15054 del 27/04/2010;

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
ATTIVITA' TECNICHE E PATRIMONIO

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

CHE in data 21/04/2010 il Direttore Sanitario del PO di Crotone avanzava richiesta di intervento urgente sulle apparecchiature di che trattasi;

CHE in data 22/04/2010 con nota n 842/SIC, l'U.O. di Ingegneria Clinica richiedeva preventivo per l'intervento di che trattasi alla ditta SGM;

CHE l'azienda sopraccitata con nota n.0101-10-MS del 22/04/2010 trasmetteva l'offerta economica, per l'intervento di che trattasi, per un costo di €.1.630,57 + Iva, pari a €.326,11;

VISTA la dichiarazione di esclusività inviata dalla ditta S.G.M.;

VISTO il parere favorevole all'intervento richiesto espresso da parte del Responsabile del SIC con nota n. 845/SIC del 26/04/2010;

VISTA la disponibilità economica sul relativo conto giusto ordine n. 7157 del 10/05/2010;

RITENUTO pertanto di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura **Retrattore a pantografo per Videolaparo Wisap SN CEV 425 inv 28168** in uso al **Blocco Operatorio del PO di Crotone** alla **Ditta S.G.M.** per un costo complessivo di € 1.630,57 oltre IVA 20% pari ad € 326,11 per un totale di €. 1.956,68;

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 **Retrattore a pantografo per Videolaparo Wisap SN CEV 425 inv 28168** in uso al **Blocco Operatorio del PO di Crotone** alla **Ditta S.G.M.** per un costo complessivo di € 1.630,57 oltre IVA 20% pari ad € 326,11 per un totale di €. 1.956,68;

la relativa somma di **€. 1.956,68 IVA** compresa, graverà sul budget 2010, del BLOCCO OPERATORIO KR 01.01.04.02.02, 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: Bella

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 27 MAG. 2010 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1275 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 27 MAG. 2010

Il Responsabile del Procedimento

F.to Giorgio Vincenzo Floccari

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Vincenzo Floccari

C.A.M. Hospital S.r.l.

Centro Attrezzature Mediche

A chi di competenza

Oggetto: Distribuzione esclusiva SGM- REGIONE CALABRIA

Il sottoscritto Vincenzo Bisogno in qualità di legale rappresentante della C.A.M. Hospital S.r.l. (Società esclusivista dei marchi Wisap, MicroFrance, CCD, Buffalo Filter sia per la rivendita che per l'assistenza tecnica) attesta che la SGM di Gioia Tauro è Ns. referente per la Regione Calabria pertanto è l'unica autorizzata a presentare offerta per i dispositivi di Vs. interesse.

Pontecagnano Faiano (Sa),01/2/2010

In fede
C.A.M. Hospital S.r.l.
L'Amministratore Unico
(dr. Vincenzo Bisogno)

Sede legale Via Luigi Guercio,84, Salerno
Sede Amministrativa deposito e produzione Via Imo ex Tabacchificio Mattiello c.a.p. 84098 Pontecagnano Faiano (SA)
Tel 089 /3856937-384728 Fax 089/3866456
Cap. soc. €25.840,00 int. sott e vers. – C.C.I.A.A. Salerno 198643 – Trib. Salerno 838/1983 – C.F. e P.I. 01897730659
Sito internet www.medicalisanitari.it –www.camhospital.it – e mail camhospital@libero.it