ASP
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

ORIGINALE

Determina N° 1084 **- Dipartimento Area Amministrativa/ Uff. A.B. e S.**

OGGETTO: FORNITURA SUBSTRATI PER ESECUZIONE BREATH TEST U.O. DI PEDIATRIA.--

L'anno Duemila**DIECI** il giorno 27 SET. 2010 nella Sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone – Via M. Nicoletta, presso Centro Direzionale "Il Granaio";
Acquisito il parere di regolarità contabile;

Il Responsabile Ufficio Acquisizione Beni e Servizi

Preso Atto della nota prot. N° 15054 del 27.04.2010 del Direttore Generale, con la quale ha autorizzato i Direttori delle Unità Operative del Dipartimento Area Amministrativa ad assumere gli atti di determina che riguardano la gestione delle proprie Unità Operative;
Premesso che il Responsabile dell'U.O. di Pediatria ha avanzato richiesta per l'acquisto di materiale di consumo dedicato per l'apparecchio Breath Test per la determinazione della presenza di idrogeno nell'espirato, per la diagnosi dell'intolleranza al lattosio e per la determinazione della crescita batterica anomala, fabbisogno di dodici mesi;
Che è stato richiesto il preventivo di spesa alla ditta Tresan Sud, fornitore del suddetto apparecchio;
Vista la dichiarazione della ditta Cortex Italia, distributore esclusivo nazionale, della quale risulta che i substrati forniti per l'esecuzione del Breat Test sono dedicati e che la ditta Tresan Sud di Crotone è rivenditrice esclusivista per la Calabria;
Che la ditta Tresan Sud di Crotone ha richiesto, per detta fornitura, €. 739,50 + iva;
Visto l'Art. 57 – comma 2 lett. b) del D.Lgs. N° 163/2006 e s.i.m. che prevede l'acquisto senza pubblicazione di un bando di gara "qualora, per ragione di natura tecnica artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto possa essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato";
Ritenuto, pertanto, di acquistare il materiale di consumo necessario all'U.O. di Pediatria, per una somma, di €. 739,50 + 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 Tresan Sud di Crotone, il materiale di consumo di seguito descritto, necessario all'U.O. Di Pediatria - Cod. 01.01.05.06 : **N° 37** Test Lattosio – cod. H2 Lacto, €. 8,00 cad, totale €. 296,00 + iva, **N° 26** Test Lattulosio – cod. H2 Lattu - €. 8,00 cad., totale €. 208,00 + iva, **N° 14** Test Glucosio monoidrato – cod. H2 H2 Gluc Gluc , €. 8,00 cad., totale €. 112,00 + iva, **N° 13** H2 Breath Test Substrato Sorbitolo – cod. H2 Sorbi, €. 9,50 cad., totale €. 123,50 + iva, per una somma complessiva di €. 739,50 + iva;

./.

2 – Dare Atto che la spesa di **€. 887,40**, iva compresa, graverà sul relativo Conto del Bilancio corrente Cod. N° 301.50.10 ;

3 – Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento previo ordinativo del Competente Ufficio A.B. e S. .

4 – Nominare Responsabile del Procedimento la Dott.ssa Paola Grandinetti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Paola Grandinetti

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO A. B. e S.
Dott. Pietro INGAROZZA

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 27 SET. 2010 con Protocollo Segreteria Generale N° 1964 .-

Ed ivi rimarrà per un periodo di Dieci giorni.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Valter Cosentino

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
F.to Giorgio Vincenzo Floccari