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

Determina n° 68 /S.P.P.-Ing. Clinica ORIGINALE

OGGETTO: Autorizzazione intervento tecnico su apparecchiatura n.2 pompe a siringa Alaris SN 800353436/800353401 INV 1884/1883 in uso al SAR del PO di Crotone alla Ditta Carefusion Italy per una spesa di €. 539,30 + IVA.
CIG ZC601D80F9.

In data 12/10/2011, nella Sede del Servizio di Prevenzione e Protezione, sita nel Presidio Ospedaliero di Crotone, Via L.go Bologna snc;

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
E RESPONSABILE DELL'U.O. INGEGNERIA CLINICA

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

-CHE in data 16/08/2011 il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza Accettazione avanzava richiesta di intervento tecnico su apparecchiatura n.2 pompe a siringa Alaris SN 800353436/800353401 INV 1884/1883;

-CHE in data 19/08/2011 con nota n.1604/SIC, l'U.O. di Ingegneria Clinica richiedeva preventivo di intervento alla ditta Carefusion Italy;

-CHE l'azienda sopraccitata con note nn.. 70194000 del 06/09/2011 e 70194378 del 12/09/2011 trasmetteva preventivi per l'intervento di che trattasi per un costo di: €. 539,30 + Iva, pari a €. 107,86;

-VISTA la disponibilità economica sul relativo conto giusto ordine n.13717 del 13/09/2011, nonché l'autorizzazione all'intervento da parte del Direttore Generale dell'A.S.P. Di Crotone ;

-RITENUTO pertanto di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura n.2 pompe a siringa Alaris SN 800353436/800353401 INV 1884/1883 in uso al SAR del PO di Crotone alla Ditta Carefusion Italy per un costo complessivo di €.539,30 oltre IVA 20% pari ad € 107,86 per un totale di € 647,16;

-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 specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-Di dover autorizzare intervento tecnico su apparecchiatura n.2 pompe a siringa Alaris SN 800353436/800353401 INV 1884/1883 in uso al SAR del PO di Crotone alla Ditta Carefusion Italy per un costo complessivo di €.539,30 oltre IVA 20% pari ad € 107,86 per un totale di € 647,16;

-Di far gravare la spesa di €. 647,16 IVA compresa sul Centro di costo Anestesia e Rianimazione KR n.01.01.05.02 e sul conto del Bilancio corrente n. 503.3.101;

-Autorizzare l'Ufficio Programmazione economica e finanziaria al pagamento della fattura, previo ordinativo dell'Ufficio di Ingegneria Clinica, e previa verifica e controllo da parte del S.I.C. dell'avvenuto intervento;

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

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore S.P.P.
Il Responsabile dell'U.O. Ing. Clinica

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 18 OTT. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1973 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI