

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO GHILARZA-BOSA****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO**N. 164 DEL 17/06/2011

Adottata ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n. 29 del 3 febbraio 1993 e art. 4 del D.Lgs n. 165 del 30.03.2001 e successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 186 del 9 ottobre 2008.

**OGGETTO: ACQUISTO URGENTE PRESIDI PER PAZIENTE AVENTE DIRITTO**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

**Vista** la deliberazione del Commissario n. 1115 del 17/12/2010 , con la quale si affida l'incarico quinquennale di Direttore della struttura Complessa "Distretto Ghilarza-Bosa" al Dirigente medico Dr.ssa Camboni Angela;

Vista la deliberazione n. 1146 del 14.11.07 con la quale veniva approvato il regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia e successiva deliberazione D.G. n. 411 del 12.03.2009 di adeguamento del suddetto Regolamento, a seguito del giudizio di incostituzionalità della L.R. n. 5/2007,

Vista la richiesta presentata dal Direttore di Distretto relative all' acquisto di presidi pressori da destinare a paziente avente diritto ;

Voce	Protocollo ufficio	quantità	descrizione
1	487	1	APPARECCHIO PER AEREOSOLTERAPIA

Ritenuto che per la suddetta fornitura, vista la sua tipologia e l'importo complessivo, di procedere ai sensi dell' art 4.3 lettera a )del citato regolamento;

Atteso che il suddetto presidio rientra tra quelli previsti dalle LL.RR. n. 39/91 e 34/96 e successive integrazioni;

Dato atto

- che con nota n. 33400/2011 è stata invitata a presentare apposita offerta la ditta: Incerpi di Cagliari ;

SENTITO il Medico prescrittore esprime il parere di conformità della fornitura

Visto il D.Lgs. 163 del 12.04.06;  
Viste le LL.RR. n. 10/97,N. 10/2006 , N5 del 07.08.07 e s.m.i;

## **DETERMINA**

Per le motivazioni espone in premessa :

Di affidare

- alla Ditta Incerpi di Cagliari la fornitura di cui alla voce n. 1 corrispondente a n. 1 apparecchio di aerosolterapia al prezzo unitario di € 108,00 iva esclusa per un importo complessivo di € 112,32 iva inclusa al 4 % attribuendo il codice di conto 0502020501 "Acquisti di prestazione Assistenza protesica" e al centro di costo 5AAC02EE3; Aut. 2 sub 47/2011

Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento a fronte di regolare fattura e previa verifica della regolarità della fornitura;  
Di trasmettere copia della presente determinazione alla Direzione Generale, al Responsabile del Servizio AA. GG. al Servizio Bilancio, nonché al Collegio Sindacale per gli adempimenti di rispettiva competenza;

## **IL Direttore del Distretto**

Dr. ssa Angela Camboni

Il Dirigente Amm.vo: Dr. Graziano Costa

Il Coll.re Amm.vo : Antonietta casula