



---

**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**N° 1899 DEL 10/07/2012**

---

Proposta n° 2112 del 05/07/2012

---

*Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.*

**OGGETTO:** AFFIDAMENTO RIPARAZIONE ELETTROENCEFALOGRAFO IN DOTAZIONE DIAGNOSTICA NEUROLOGICA DEL P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - DITTA T.B.M. . CIG: ZE105A63E6

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**VISTO** l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 186 del 9.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e s.m.i;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 648 del 26.10.2011 con la quale è stato conferito "ad interim" all'Ing. Marcello Serra l'incarico di Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica fino alla conclusione delle procedure concorsuali attivate per il reclutamento di altro Dirigente Ingegnere da assegnare a tale Servizio;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n° 1146 del 14/11/2007, con la quale è stato approvato il Regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia nonché la successiva deliberazione del Direttore Generale n° 411 del 12/03/2009 di adeguamento del medesimo Regolamento a seguito del giudizio di incostituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

**PREMESSO** che il Responsabile dell'Unità Operativa di Diagnostica Neurologica del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano ha inoltrato formale richiesta per la riparazione di un Elettroencefalografo EB Neuro GT in dotazione alla stessa Unità Operativa, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A);

**CONSIDERATA** la tipologia dell'intervento da eseguire e l'importo della spesa presunta, si ritiene di procedere ai sensi dell'art. 4.3. lettera a) del citato regolamento, richiedendo specifico preventivo di spesa a Ditta specializzata nel settore;

**RITENUTO** di poter individuare quale ditta idonea all'esecuzione dell'intervento di ripristino della funzionalità dell'Elettroencefalografo EB Neuro GT in uso all'Unità Operativa di Diagnostica Neurologica del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, la Ditta T.B.M. di Monserrato (CA), in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

**PRESO ATTO** che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 44154 del 03.07.2012, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto alla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) un preventivo di spesa per la riparazione del predetto Elettroencefalografo EB Neuro GT;

**VISTO** il preventivo di spesa presentato dalla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) relativo alla riparazione dell'Elettroencefalografo in argomento, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. C);

**PRESO ATTO** della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile del predetto preventivo di spesa presentato dalla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA);

**RITENUTO** necessario dover provvedere alla riparazione dell'Elettroencefalografo EB Neuro GT, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dall'Unità Operativa di Diagnostica Neurologica del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano;

**VISTI** i D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e s.m.i e n° 163 del 12/04/2006 e s.m.i.;

**VISTE** le L.R. 10/2006 e n° 05/2007 nonché il Regolamento Aziendale;

## **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni esposte in premessa:

**Di affidare** alla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) l'intervento tecnico per la riparazione dell'Elettroencefalografo EB Neuro GT in dotazione all'Unità Operativa di Diagnostica Neurologica del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 2.492,60 IVA compresa;

**Di autorizzare** il costo complessivo presunto di Euro 2.492,60 IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente alla riparazione dell'apparecchiatura in argomento, facendolo gravare sul codice di conto economico n° 0507020103 "Manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie a richiesta", autorizzazione di spesa n. 1/2012 sub 102;

**Di imputare** il costo complessivo presunto di Euro 2.492,60 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° E0201;

**Di incaricare** il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a fronte di regolare fattura, previa verifica dell'esecuzione dell'intervento tecnico;

**Di trasmettere** copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio AA.GG. e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

Oristano

**IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**  
-Ing. Marcello Serra-

Istruttoria Salvatore Seoni

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 16/07/2012 al 25/07/2012

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**  
Dr.ssa Antonina Daga