
Struttura amministrativa a supporto delle attività sanitarie del P.O. Oristano

Proposta n. 2653 del 07/10/2014

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE
DEL P.O. SAN MARTINO****N° 2649 DEL 14/10/2014**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.lgs n°165 del 30/03/2001 e successive modifiche e integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni aziendali di cui alla deliberazione D.G. n°186 del 9.10.2008

**OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA ALLA DITTA TECHNOS DI MANICOTTI
TOURNIQUET PER ISCHEMIA RICHIESTI DAL BLOCCO
OPERATORIO ORTOPEDIA DEL P.O. SAN MARTINO.
CIG: X421112922**

**IL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE
DEL P.O. SAN MARTINO**

Visto l'atto deliberativo del D.G. n°186 del 9.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° di Oristano le funzioni previste dall'art.4 del Dlgs n°165/2001 e s.m.i.

Vista la deliberazione del D.G. n. 876 del 28/09/2010, di affidamento dell'incarico temporaneo di direzione della struttura semplice "Struttura amministrativa a supporto delle attività sanitarie del P.O. di Oristano al Dr. Marco Biagini;

Vista la deliberazione del D.G. N. 580 del 28/06/2013, con la quale è stato approvato il nuovo Regolamento Aziendale per gli acquisti di beni e servizi in economia;

Vista la nota n. 51/14 del 01/10/2014 del del Blocco Operatorio Ortopedia del P.O. San Martino, con la quale viene richiesto l'acquisto di n. 1 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 28 - cod. 60.7500.004, n. 2 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 30 - cod. 60.7500.005 e n. 2 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 34 - cod. 60.7500.007 della Zimmer dalla Ditta Technos;

Rilevato che, con nota Prot. PG/2014/64766 del 02/10/2014 è stato richiesto alla Ditta Technos apposito preventivo di spesa;

Dato atto che la Ditta Technos ha inviato un preventivo di spesa nel quale offre n. 1 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 28 (cod. 60.7500.004) al costo di € 193,92 + Iva, n. 2 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 30 (cod. 60.7500.005) al costo unitario di € 193,92 + Iva e n. 2 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 34 (cod. 60.7500.007) al costo unitario di € 193,92 + Iva per un importo complessivo di € 969,60 + Iva;

Ritenuto pertanto di dover procedere all'affidamento della fornitura di quanto richiesto dal Blocco Operatorio Ortopedia del P.O. San Martino;

Visto l'Atto Aziendale, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Oristano n. 5 dell'8.01.2008 e approvato dalla Giunta Regionale, con esiti positivi in merito alla verifica di conformità, con deliberazione n. 3/4 del 16.01.2008;

Vista la L.R. N° 10/2006 e lo statuto dell'Azienda;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1) **di affidare** alla Ditta Technos la fornitura di n. 1 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 28 (cod. 60.7500.004) al costo di € 193,92 + Iva, n. 2 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 30 (cod. 60.7500.005) al costo unitario di € 193,92 + Iva e n. 2 Manicotto Tourniquet per ischemia arti inferiori e superiori cm. 34 (cod. 60.7500.007) al costo unitario di € 193,92 + Iva per un importo complessivo di € 969,60 + Iva per il Blocco Operatorio Ortopedia del P.O. San Martino.
- 2) **Di dare atto** che l'importo complessivo di € 1.182,92 IVA compresa sarà imputato sul conto economico 0501010801 "Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" al Centro di Costo D0804 "Sala Op. Ortop. e Traumatol. P.O. San Martino" (Aut.UASM n. 1 sub 199/2014).
- 3) **Di autorizzare** il servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento, dietro presentazione di fattura da parte della Ditta previa verifica e attestazione della regolarità della fornitura eseguita.
- 4) **Di trasmettere** copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza.

Oristano lì _____

Il Responsabile delle Funzioni
Amministrative del P.O. San Martino
Dottor Marco Biagini

Il Funzionario Procedimento Istruente: Sig. C.Deriu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali-Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo di questa Azienda dal 17/10/2014 al 31/10/2014.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZI AFFARI GENERALI
Dott.ssa Antonina Daga