



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 2992 DEL 24/11/2014

Proposta n° 2994 del 12/11/2014

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 TAVOLO GEMELLARE IN DOTAZIONE AL POLIAMBULATORIO DI ORISTANO. DITTA A.B. MED DI CAGLIARI.
CIG : Z2D11B2089

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 le successive deliberazioni del Direttore Generale n° 411 del 12/03/2009 e n. 580 del 28/06/2013 di adeguamento del medesimo Regolamento;

PREMESSO che il referente del Poliambulatorio di Oristano ha inoltrato formale richiesta per la riparazione del Tavolo Gemellare in dotazione al Poliambulatorio di Oristano, che seppur non allegato costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

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 del Tavolo Gemellare in dotazione al Poliambulatorio di Oristano, la Ditta A.B. MED. di Pirri-Cagliari in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

DATO ATTO che con nota del Servizio Ingegneria Clinica prot. PG/2014/70554 del 28.10.2014 è stato richiesto alla Ditta A.B. MED. di Pirri-Cagliari un preventivo di spesa per la riparazione del Tavolo Gemellare in dotazione al Poliambulatorio di Oristano, che seppur non allegato costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

PRECISATO che il predetto intervento tecnico è stato eseguito urgentemente seduta stante, al fine di garantire agli utenti la continuità delle prestazioni sanitarie erogate dal Poliambulatorio di Oristano;

VISTO il consuntivo di spesa presentato dalla Ditta A.B. MED. di Pirri-Cagliari relativo alla riparazione del Tavolo Gemellare in argomento, che seppur non allegato costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

PRESO ATTO della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile del predetto consuntivo di spesa presentato dalla Ditta A.B. MED. di Pirri-Cagliari;

ATTESO che la riparazione del Tavolo Gemellare è stata regolarmente eseguita, come si evince anche dal rapporto di lavoro redatto dal tecnico della Ditta A.B. MED. e controfirmato dal referente del Poliambulatorio di Oristano, che seppur non allegato costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

RITENUTO pertanto necessario dover affidare, a posteriori, la riparazione del Tavolo Gemellare in argomento;

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. n° 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, a posteriori, alla Ditta A.B. MED. di Pirri-Cagliari la riparazione del Tavolo Gemellare in dotazione al Poliambulatorio di Oristano, per l'importo complessivo di Euro **664,60** IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo di Euro **810,81** IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente all'apparecchiatura in argomento, facendolo gravare sul codice di conto economico n° 0507020103 "Manutenzione e riparazione Attrezz. Sanit. a richiesta", autorizzazione di spesa UAIC n. 1/2014 sub 158;

Di imputare il costo complessivo di Euro **810,81** IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° Q0206;

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-

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 24/11/2014 al 08/12/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

