



---

**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**N° 3247 DEL 18/12/2014**

---

Proposta n° 3300 del 16/12/2014

---

*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 ALES. DITTA A.B. MED DI CAGLIARI.  
CIG : ZB4124D527

**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 disposizione della Direzione Generale prot. NP/2014/12209 del 13.11.2014 con la quale sono state rimodulate le competenze dei servizi tecnici aziendali secondo quanto previsto dal vigente Atto Aziendale;

**CONSTATATO** che con la stessa disposizione prot. NP/2014/12209 del 13.11.2014 il Servizio Ingegneria Clinica, nelle more della definizione di un assetto definitivo, è stato affidato ad interim all'Ing. Giorgio Tuveri Direttore del Servizio Manutenzioni;

**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 segnalato il malfunzionamento del Tavolo Gemellare in dotazione al Poliambulatorio di Ales;

**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 Ales, 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/2014/70132 del 24.10.2014 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 Ales, 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 Ales;

**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 Ales;

**RITENUTO** pertanto necessario dover affidare 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** in urgenza alla Ditta A.B. MED. di Pirri-Cagliari la riparazione del Tavolo Gemellare in dotazione al Poliambulatorio di Ales, per l'importo complessivo di Euro **644,50** + IVA;

**Di autorizzare** il costo complessivo di Euro **786,29** 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 181;

**Di imputare** il costo complessivo di Euro **786,29** IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° S0206;

**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. Giorgio Tuveri-

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 30/12/2014 al 13/01/2015

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

