



**SERVIZIO PROVVEDITORATO**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**N° 373 DEL 17/02/2016**

**PDTD-2016 – 390**

*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: LIQUIDAZIONE FATTURA N. 10318/2015 DELLA DITTA HILL-ROM S.P.A., RELATIVA ALLA PROCEDURA TELEMATICA DI COTTIMO FIDUCIARIO PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, IN LOTTI UNICI NON FRAZIONABILI, DI ATTREZZATURE SANITARIE DESTINATE A STRUTTURE DIVERSE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 DI ORISTANO - LOTTO N°4 (ATTREZZATURE SANITARIE) - C.I.G. 6185875987**

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**VISTO** l'atto deliberativo del D.G. n° 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.Lgs n° 165/2001 e s.m.i.;

**VISTO** l'atto deliberativo del Commissario n°891 del 18/12/2015 con il quale è stato rinnovato l'incarico alla D.ssa Maria Gesuina Demurtas di Direttore di Struttura Complessa Provveditorato;

**RICHIAMATA** la deliberazione del Commissario Straordinario n°530 del 23/07/2015, di aggiudicazione della procedura telematica di cottimo fiduciario per la fornitura di arredi sanitari e non sanitari destinati a strutture diverse della Azienda Sanitaria Locale N. 5 di Oristano, Lotto n°4, Attrezzature sanitarie, CIG: 6185875987, in favore della Ditta Hill-Rom Spa, per un importo complessivo di € 24.949,08 IVA esclusa;

**VISTA** la fattura elettronica n. 10318 del 07/10/2015, registrata in procedura AREAS al n°23077 del 09/12/2015, emessa dalla Ditta Hill-Rom Spa, dell'importo complessivo di € 30.437,88 IVA 22% inclusa;

**VISTI** i documenti di trasporto n. 0019ORMS-15 del 30/09/2015, n. 0018ORMS-15 del 30/09/2015, n. 0017ORMS-15 del 30/09/2015, 0016ORMS-15 del 30/09/2015, con allegati verbali di collaudo, allegati al n°1 al presente atto;

**ACCERTATA** la regolarità contabile della fatturazione relativa alla fornitura sopra

richiamata;

**DATO ATTO** che i beni sono stati presi in carico nel libro inventario della ASL come risultante dai verbali di presa in carico UPZ – 2015 nn° , verbali allegato n. 2 al presente atto;

**RITENUTO** pertanto di dover procedere alla liquidazione della fattura sopra indicata, in favore della Ditta Hill-Rom S.p.a., relativa alla fornitura di attrezzature sanitarie destinate a diverse strutture della ASL di Oristano;

**VISTO** il D. Lgs n°163 del 12.04.2006 e s.m.i.;

**VISTE** le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007;

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

Per le motivazioni espone in premessa:

**1) Di liquidare** in favore della Ditta Hill-Rom S.p.a., la fattura n°10318 del 07/10/2015, relativa alla fornitura di attrezzature sanitarie destinate a diverse strutture Ospedaliere e Territoriali della ASL di Oristano (Lotto 4 - CIG: 6185875987), per un importo complessivo di € 30.437,88 IVA compresa;

**2) Di imputare** il costo complessivo di **€ 30.437,88**, IVA compresa, mediante utilizzo dei fondi RAS di cui alla D.G.R. n. 28/9-2012 - Piano Investimenti anno 2012, come di seguito precisato:

- **NP 20 – P.O. San Martino:** € 14.005,55 - **Aut. 5/2015 sub. 14**, a valere sul conto 010202020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche";

- **NP 21 – PP.OO. Ghilarza/Bosa:** € 14.005,55 - **Aut. 5/2015 sub. 17**, a valere sul conto 010202020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche";

- **NP 22 – Distretti territoriali:** € 2.426,78 - **Aut. 5/2015 sub. 21**, a valere sul conto 010202020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche";

**3) Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dei relativi ordinativi di pagamento in favore della Ditta Errenova Srl;

**4) Di trasmettere** copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

**Il Direttore del Servizio Provveditorato**

Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Ref. Istruttoria: Dr. Fabrizio Sinis

---

*Determina del Direttore del Servizio  
Provveditorato  
N° del*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 22/02/2016 al 07/03/2016

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