



---

**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**N° 1974 DEL 15/09/2016**

---

Proposta n° 2016 del 14/09/2016

---

*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 RIPRISTINO ELETTROENCEFALOGRAFO IN DOTAZIONE U.O. DIAGNOSTICA NEUROLOGICA DEL P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO. DITTA T.B.M. DI MONSERRATO (CA) . CIG: Z4C1B2C2C9

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**RICHIAMATE:**

- la Deliberazione del Direttore Generale n° 186 del 9.10.2008 con la 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;
- 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 e contestualmente, nelle more della definizione di un assetto definitivo, è stato affidato ad interim all'Ing. Giorgio Tuveri l'incarico di Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica;
- 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 l'Unità Operativa di Diagnostica Neurologica del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano ha segnalato il malfunzionamento dell'Elettroencefalografo Micromed BQ in dotazione alla stessa Unità Operativa, nota che seppur non allegata 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 dell'Elettroencefalografo Micromed BQ 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. PG/2016/40123 del 30.06.2016, che seppur non allegata costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, è stato richiesto alla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) un preventivo di spesa per il ripristino dell'Elettroencefalografo Micromed BQ Plus;

**VISTO** il preventivo di spesa presentato dalla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) relativo al ripristino dell'Elettroencefalografo Micromed BQ in argomento, che seppur non allegata costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

**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 ripristino dell'Elettroencefalografo Micromed BQ, 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 di ripristino della funzionalità dell'Elettroencefalografo Micromed BQ in uso all'Unità Operativa di Diagnostica Neurologica del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro **2.770,00 + IVA**;

**Di autorizzare** il costo complessivo presunto di Euro **3.379,40** IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente alla ripristino dell'apparecchiatura in argomento, facendolo gravare sul codice di conto economico n° A507020102 "Manutenzioni e riparazioni attrezzature sanitarie e scientifiche a richiesta", autorizzazione di spesa UAIC n. 1/2016 sub 150;

**Di imputare** il costo complessivo presunto di Euro **3.379,40** IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° E0102;

**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-

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 15/09/2016 al 29/09/2016

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

