

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

Completamento fornitura di indumenti di protezione antix x la sala di emodinamica del PO di Alba /ntt

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

| NUMERO GENERALE | CODICE PROPOSTA | | | | DATA |
|--------------------|-----------------|--------|------|--------|----------------|
| | BUDGET | ADOTT. | ANNO | PROGR. | |
| 840 | PRV | PRV | 10 | 0108 | 12 MAGGIO 2010 |
| | | | | | |

O G G E T T O :

COMPLETAMENTO FORNITURA DI INDUMENTI DI PROTEZIONE ANTIX PER LA SALA DI EMODINAMICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI ALBA.

**I L D I R E T T O R E D E L L A S O C
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n.1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2010;

Richiamata la determinazione n. 451/PRV/005/08/0084 del 17.03.2008 con la quale si è provveduto alla fornitura di accessori e sistemi di schermatura antix per la Sala di Emodinamica del P.O. di Alba, forniti in esclusiva per le Regioni Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta dalla Ditta Alea di Moncalieri;

Vista la richiesta effettuata dalla Caposala Sig.ra Salcio Graziella, con la quale comunica che è emersa l'esigenza di acquistare ulteriori accessori per la Sala di Emodinamica presso il Reparto di Cardiologia del P.O. di Alba;

Vista l'offerta presentata dalla Ditta Alea n. 157/MA/ST-M del 19.04.10 Prot.Az. n.0022294 del 20.04.2010 in allegato

Visto l'art.24 comma 3 della Legge n.289 del 27/12/2002 (legge finanziaria 2003) ed il successivo D.L: n.168 del 12/7/2004 che stabilisce l'obbligo per le Pubbliche Amministrazioni di tilizzare per gli acquisti di beni e servizi, le convenzioni Consip S.p.A. e considerato che la tipologia dei prodotti di cui al presente atto non forma oggetto di alcuna convenzione ad oggi in essere;

Visto, in particolare, del succitato regolamento l'art. 8, punto 4, lettera c, in base al quale l'azienda può prescindere dal confronto concorrenziale per forniture complementari effettuate dal fornitore originario e destinate al rinnovo parzialeomissis;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Su proposta delResponsabile del Procedimento Rag.Noemi Torchio;

D E T E R M I N A

Segue determinazione n. 840/PRV/PRV/10/0108 del 12 maggio 2010

- di affidare, per i motivi espressi in premessa alla Ditta Alea Sas – Strada Genova 299 10024 Moncalieri (TO) la fornitura degli accessori antix per Emodinamica alle condizioni economiche indicate nell'**allegato** prospetto;
- di autorizzare la spesa complessiva di €3.758,40 I.V.A 20% compresa dando atto che il relativo costo farà carico al conto 03.10.111 "Materiale Sanitario" e trova copertura nel budget assegnato per l'anno 2008 al servizio proponente.
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art.28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n.10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
PROVVEDITORATO
Piero BO
F.TO BO

Sottoscrizione del proponente:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Noemi TORCHIO
F.TO TORCHIO

*Allegato: - prospetto
Archivio: V.2.6
TR/m*

Segue determinazione n. 840/PRV/PRV/10/0108 del 12 maggio 2010

| | |
|--|---|
| <p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p> | <p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p> |
| CERTIFICATO DI ESECUTIVITA' | |
| <p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> | <p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 12 MAGGIO 2010</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p> |
| <p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p> | |