

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

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.	
1292	TBI	TBI	11	0048	14 OTTOBRE 2011

O G G E T T O :

FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI UN AMPLIAMENTO DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO TEMPERATURA FRIGORIFERI PER FARMACI. AFFIDAMENTO ALLA DITTA PEROSINO STEFANO - (CIG 2712228957).

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C . T E C N O L O G I E
B I O M E D I C H E , I M P I A N T I E S I C U R E Z Z A**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Preso atto della determinazione direttoriale n. 791/TBI/TBI/110036 del 20 giugno 2011 con la quale veniva affidato, ai sensi di quanto previsto dalla regolamentazione dell'attività contrattuale approvato con determinazione n.1089/PRV/005/005/06/0002 del 28/07/2006 art. 7 comma 1 lettera a, la fornitura ed installazione del sistema di monitoraggio dei frigoriferi contenenti farmaci (**CIG 2712228957**) alla Ditta PEROSINO STEFANO, Rappresentanze Medicali, C.so Susa, 242 - 10098 RIVOLI (TO), per un importo pari ad € 4.491,00 IVA esclusa;

Preso atto del corretto e positivo funzionamento dell'impianto stesso dalla data di installazione ad oggi;

Considerato opportuno e conveniente ampliare tale impianto ad altri frigoriferi contenenti farmaci, che non erano stati inclusi nel gruppo iniziale di prima installazione e collaudo dell'impianto stesso;

Considerato l'art. 8 punto 4 lettera c del regolamento che disciplina l'attività contrattuale di questa Azienda, che prevede la facoltà per l'Azienda di prescindere dal confronto concorrenziale "per forniture complementari effettuate dal fornitore originario e destinate al rinnovo parziale delle forniture o di impianti esistenti nel caso in cui il cambiamento di fornitore obblighi l'azienda ad acquisire prodotti il cui impiego o manutenzione comporti l'incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate";

Valutato in € 10.000,00 IVA compresa l'importo necessario per l'ampliamento di cui sopra;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Segue determinazione n. 1292/TBI/TBI/11/0048 del 14 ottobre 2011

D E T E R M I N A

- di affidare, per tutte le motivazioni e considerazioni esposte in premessa e che si richiamano espressamente, ai sensi di quanto previsto dalla regolamentazione dell'attività contrattuale approvato con determinazione n.1089/PRV/005/005/06/0002 del 28/07/2006 l'art. 8 punto 4 lettera c, la fornitura ed installazione di un ampliamento del sistema di monitoraggio dei frigoriferi contenenti farmaci (inventario M000066476) - **(CIG 2712228957)** alla Ditta PEROSINO STEFANO, Rappresentanze Medicali, C.so Susa, 242 - 10098 RIVOLI (TO), per un importo presunto pari ad € 10.000,00 IVA compresa;
- di autorizzare la spesa complessiva di € **10.000,00**, dando atto che essa farà carico al Conto 01.12.07.11 "Altri beni - valore originale beni indisponibili" e trova copertura nel budget assegnato, per l'anno 2011, al servizio proponente.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
T.B.I.
Ferruccio GAUDINO
F.TO GAUDINO

*Archivio: V.6.15
Cod. Delega: TBI/1
TR/m*

Segue determinazione n. 1292/TBI/TBI/11/0048 del 14 ottobre 2011

<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> <p>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> <p>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 Silvia BARACCO 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 _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	