



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1258.doc

**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. |                 |
| 1258            | ECO             | PRV    | 12   | 0139   | 12 OTTOBRE 2012 |

**O G G E T T O :**

**SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE – CONTENITORI CRIOGENI ED UNITA' PORTATILI PRESSO I REPARTI OSPEDALIERI. RETTIFICA PREZZO. CIG 4568731C14.**

**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. 561/000/DIG/12/0013 del 07/05/2012;

Richiamata la determinazione nr. 1153/ECO/PRV/12/0123 del 26.09.2012 ad oggetto "Servizio di ossigenoterapia domiciliare – Contenitori criogeni ed unità portatili presso i Reparti Ospedalieri" ;

Considerato che con il suddetto provvedimento si prevedeva un canone mensile unitario, per i sistemi di erogazione ossigeno presenti presso il Presidio Ospedaliero di Alba, il Presidio Ospedaliero di Bra e l'Ospedale di Canale, di € 37,28 I.V.A. esclusa comprensivo di: Contenitore criogeno, unità portatile, base carrellata ed ossigeno;

Dato atto che in data 08/10/2012, con nota Prot. 399/12/GF/pm, (registrata al protocollo aziendale al nr. 60389 del 09.10.2012) la Ditta MEDIGAS ITALIA S.r.l., aggiudicataria della fornitura proponeva una miglioria sul canone sopra indicato passando al canone di € 31,00 I.V.A. esclusa comprensivo di : Contenitore criogeno, unità portatile, base carrellata ed ossigeno;

Ritenuto, pertanto, di prendere atto del nuovo canone offerto dalla Ditta MEDIGAS ITALIA S.r.l.;

Ritenuto di nominare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 272, comma 5, D.P.R. 5/10/2010 n. 207 , il Dott. Claudio Monti, Direttore S.O.C. Provveditorato;

Su proposta del Responsabile del Procedimento Dott.ssa Roberta Garis;

Segue determinazione n. 1258/ECO/PRV/12/0139 del 12 ottobre 2012

**DETERMINA**

- di rettificare il canone offerto dalla Ditta MEDIGAS ITALIA S.r.l. per i sistemi di erogazione ossigeno presenti nei reparti ospedalieri passando da € 37,28 ad € 31,00 I.V.A. esclusa comprensivo di contenitore criogeno, unità portatile, base carrellata ed ossigeno;
- di dare atto che l'autorizzazione di spesa è già stata assunta con determinazione n. 1153/ECO/PRV/12/0123 del 26.09.2012;
- di nominare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, il Dott. Claudio Monti, Direttore S.O.C. Provveditorato;
- di trasmettere copia della presente determinazione alla S.O.C. Economato per i conseguenti adempimenti (ordini, liquidazione fatture).

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
PROVVEDITORATO  
Claudio MONTI

Sottoscrizione del proponente:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Roberta GARIS

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roberta Garis".

Archivio: V.4.12 F.P. 28/2012

Cod. delega: PRV/2

TR/Imku

*Segue determinazione n. 1258/ECO/PRV/12/0139 del 12 ottobre 2012*

|  |   |
|--|---|
| <p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p> | <p><b>Invio al Collegio Sindacale</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p><b>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b><br/>                 Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <p align="center">_____</p> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informativo dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b><br/>                 S.O.C. AFFARI GENERALI<br/> <i>Silvia BARACCO</i></p> |
| <p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p>  |   |
| <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</p> <p><input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b><br/>                 S.O.C. AFFARI GENERALI<br/> <i>Silvia BARACCO</i></p>   | <p>Provvedimenti <b>non</b> 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</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>   |

