

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.	
1765	TBI	TBI	11	0083	27 DICEMBRE 2011

O G G E T T O :

AFFIDAMENTO SERVIZIO DI MANUTENZIONE BOMBOLE PORTATILI OSSIGENO MEDICALE.

AFFIDAMENTO ALLA DITTA "SEVERINO GAS s.r.l." DI GUARENE D'ALBA. ANNO 2012. C.I.G. 3554297AA9

**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. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011;

Preso atto della necessità di manutenzione delle bombole portatili contenenti ossigeno medicale utilizzate dai vari reparti dei presidi ospedalieri, in quanto, visto l'elevato numero di movimentazioni, esse possono richiedere la riverniciatura, la sostituzione della valvola riduttrice, ecc.;

Preso atto che la fornitura di ossigeno medicale è attualmente affidata alla Ditta Rivoira in attesa di una nuova gara sovra zonale, e che la Ditta SEVERINO GAS. – Str. Porini 3/C- Loc. Vaccheria – GUARENE D'ALBA è la rappresentante ufficiale di zona della ditta Rivoira stessa;

Preso atto dell'offerta del 09/11/2011 (registrata al protocollo aziendale al n. 0062879 in data 10.11.2011) inviata dalla Ditta SEVERINO GAS. – Str. Porini 3/C- Loc. Vaccheria – GUARENE D'ALBA - per l'anno 2012, relativa ai prezzi unitari delle varie operazioni di manutenzione, depositata agli atti presso la S.O.C. T.B.I.;

Rilevata, dopo attento esame, la congruità dei prezzi in relazione al tipologia di prestazione offerta;

Ritenuto necessario ed indispensabile affidare il servizio in oggetto per garantire la corretta funzionalità delle bombole portatili contenenti ossigeno medicale in dotazione a questa azienda;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Segue determinazione n. 1765/TBI/TBI/11/0083 del 27 dicembre 2011

D E T E R M I N A

- di affidare, per le motivazioni citate in premessa e che qui si richiamano espressamente, il servizio di manutenzione delle bombole portatili contenenti ossigeno medicale utilizzate dai vari reparti dei presidi ospedalieri alla Ditta SEVERINO GAS. – Str. Porini 3/C- Loc. Vaccheria – GUARENE D’ALBA quale rappresentante ufficiale di zona della ditta Rivoira, affidataria della fornitura di ossigeno medicale;
- di dare atto che i prezzi unitari sono quelli riportati sull’offerta depositata agli atti presso la S.O.C. T.B.I. e che l’importo annuo presunto è pari ad € 10.000,00 I.V.A. compresa;
- di dare atto che la spesa di € 10.000,00 I.V.A. compresa farà carico al conto 03.10.0203 “Manutenzione ordinaria in appalto attrezzature tecnico-scientifiche e sanitarie” e troverà copertura nel budget assegnato per l’anno 2012, al servizio T.B.I..

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. TECNOLOGIA BIOMEDICHE,
IMPIANTI E SICUREZZA
Ferruccio GAUDINO
F.TO GAUDINO**

*Archivio: V.2.12
Cod. delega: TBI/1
TR/lm*

Segue determinazione n. 1765/TBI/TBI/11/0083 del 27 dicembre 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 <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 _____</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>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	