



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000234

del 13 FEB. 2017

OGGETTO: Fornitura di un cavo base spo2 per il paziente per il defibrillatore Biphasic Innomed Cardio Aid Star in dotazione alla U.O. di Clinica Pediatrica del P.O. Di Cristina - Imputazione di costo - ditta Sato . Affidamento secondo il comma 3, lettera b, dell'art. 63 del D.Lgs 50/2016.

<p>U.O.C. PROPONENTE GESTIONE TECNICA</p> <hr/> <p>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T Bilancio 2017</p> <p>N° Centro di costo: Chirurgia Pediatrica</p> <p>N° Conto Economico 5.03.03.01.0101 Ordine OTEC 17/28 del 06/02/2017 Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (Euro) _____</p> <p>Budget tot. presente atto (Euro) 291,58 IVA inclusa Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <hr/> <p>Proposta n. <u>30</u> del <u>09/02/2017</u></p> <p>IL DIRIGENTE U.O. GESTIONE AMMINISTRATIVA <i>dott. Massimo S. Accolla</i></p> <p><i>[Signature]</i> DIRETTORE DELLA U.O.C. <i>Arch. A. G. Bono</i></p>	<p>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017</p> <hr/> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Importo (Euro) _____</p> <p>Prima nota contabile _____</p> <p>Il Funzionario</p> <p>Il Direttore</p> <hr/> <p>Mandato n.del.....</p> <p>Il Funzionario</p> <p>Il Direttore</p>
---	--

L'anno duemiladiciassette giorno tredecim del mese di Febbraio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dott. P. Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

10 FEB. 2017

Il Direttore della U.O.C. Gestione Tecnica Arch. G.A. Bono,

Premesso che l'U.O. di Clinica Pediatrica del P.O. Di Cristina ha in dotazione un defibrillatore Biphasic Innomed Aid Star modello CA360B matricola 15206228 SIC 09075, la cui garanzia di vendita per la durata di 24 mesi scade il 24/12/2017;

Vista la richiesta per la fornitura di un cavo base spo2 per il defibrillatore Biphasic Innomed Aid Star(all.1);

Considerato che la fornitura del cavo base Spo2 non è contemplata tra gli oneri contrattuali del Servizio di Ingegneria Clinica aziendale, in quanto l'apparecchio risulta in garanzia;

Dato atto, pertanto, che l'U.O. proponente ha incaricato per la sola fornitura del cavo direttamente la ditta Sato, fornitore ed esclusivista per la vendita e l'assistenza tecnica Innomed Medical Inc . (all 2);

Visto il preventivo di spesa n. 6/2017 del 03/02/2017 per l'importo di € 239,00 oltre IVA, pervenuto dalla ditta Sato srl, senza spesa di trasporto e mano d'opera ,a carico della ditta, ma per la sola fornitura del cavo base Spo2 per il quale la garanzia non può essere riconosciuta, trattandosi di materiale di consumo.(all.3);

Vista l'attestazione di congruità espressa in calce al preventivo di spesa della ditta Sato srl, da parte del Dirigente Arch G.A BONO;

Atteso che il costo totale di cui al presente provvedimento pari ad € 291,58 IVA inclusa è stato rilevato con gli ordini OTEC 17/28 sul conto 5.03.03.01.0101 (c.d.c. Clinica Pediatrica) per l'esercizio economico 2017 (all4.);

Visto il comma 3, lettera b, dell'art. 63 del D.Lgs 50/2016;

Dato atto della regolarità dell'istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata;

PROPONE di

Approvare la fornitura di un cavo base Spo2 del saturimetro per il defibrillatore modello CA360B matricola 156228 SIC 09075 in dotazione all'U.O. di Clinica Pediatrica del P.O. Di Cristina, a fronte del preventivo di spesa della ditta Sato n.6/2017 del 03/02/17 per l'importo di € 239,00 oltre IVA;

Prendere atto che il costo di cui al presente provvedimento pari ad € 291,58 IVA inclusa è stato rilevato con gli ordini OTEC 17/28 sul conto 5.03.03.01.0101 (c.d.c. Clinica Pediatrica) per l'esercizio economico;

Considerare gli allegati 1, 2,3 e 4 parte integrante del presente atto.

IL DIRETTORE U.O.C. GESTIONE TECNICA

(Arch. A. G. Bono)



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Rosalia Murè

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante

Paolo Vitali

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 19 FEB. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA 01 MAR. 2017

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
