

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		.....	

LETTO, APPROVATO E SOTTOSCRITTO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DOTT. Maria Sigona

\*\*\*\*\*

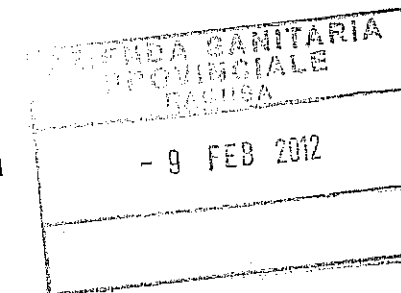
#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **12 FEB. 2012**

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone  
*Filipponeri Cascone*

\*\*\*\*\*

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

#### DETERMINA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIREZIONE ATTIVITA' DI PROVVEDITORATO ECONOMATO

N. **72** DEL **10 FEB. 2012**

OGGETTO: ACQUISTO DIRETTO STAMPANTE IN CHIARO ALFANUMERICA PER AUTOCLAVE GETINGE, IN USO PRESSO LA R.S.A. DI SCICLI.-

Il **10 FEB. 2012**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Amministrativo, D.ssa Maria Sigona, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14.04.2010, adotta la seguente determinazione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE  
SETTORE PROVVEDITORATO  
DOTT.SSA GABRIELLA MERLINO

*Merlino*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Su proposta del Direttore del Settore Provveditorato che con la propria sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Premesso che con nota allegata prot. n.1522/UVD del 23.11.2011 il Responsabile della R.S.A. di Scicli, Dott. Claudio Caruso, chiede l'acquisto urgente del seguente accessorio per autoclave Getinge:

N. 1 Stampante in chiaro alfanumerica.

Che tale prodotto, indispensabile per la stampa e conservazione delle risultanze dei cicli di sterilizzazione, è distribuito direttamente dalla ditta Getinge S.P.A. di Roma, quale ditta produttrice dell'apparecchiatura in argomento;

Atteso che alla citata ditta è stato, pertanto, chiesto apposito preventivo di spesa ai sensi del D.Lgs. 163/2006, art.57, punto 3, lett.b);

Visto a riscontro l'allegato preventivo prot. n.17/12/UC/ REV01 del 19.01.2012 di:

N. 1 Stampante in chiaro alfanumerica (con posa in opera) € 1.170,00 oltre iva;  
per un totale complessivo iva compresa di €. 1.415,70;

Visto il regolamento-tipo approvato dall'Assessorato regionale alla Sanità con D.A. n. 3086/09, recepito con deliberazione n. 778 del 29/12/2009, con il quale sono stati disciplinati i procedimenti di acquisizione in economia di beni e servizi;

Ritenuto, in considerazione dell'entità di spesa ed in conformità al suddetto regolamento-tipo, di poter far ricorso all'acquisizione diretta presso la citata ditta Getinge S.P.A.- Via dei Buonvisi, 61/d - 00148 Roma- p. iva 05506871002;

Riconosciuta la necessità di provvedere al relativo acquisto;

#### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

1. affidare alla ditta Getinge S.P.A.- Via dei Buonvisi, 61/d - 00148 Roma- p. iva 05506871002 la fornitura di:  
N. 1 Stampante in chiaro alfanumerica (con posa in opera) € 1.170,00 oltre iva;  
per l'importo complessivo di €. 1.415,70 iva compresa ;
2. autorizzare la spesa complessiva di €. 1.415,70 I.V.A. al 21% compresa, al conto 101020401 (Attrezz. Sanitarie) CDC D22310 (R.S.A. SCICLI) aut. N. \_\_\_\_\_,
3. dare atto che gli atti richiamati nella presente determina sono custoditi e conservati presso la Direzione Attività di Provveditorato ed Economato - Presidio Ospedale Maggiore di Modica.-

Estensore: Trigilia - Ospedale Maggiore Modica 57

Aut. 2261/11  
Aut. 340/12