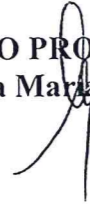


U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.ssa Maria Sigona

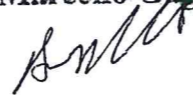


CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 7 AGO. 2016

IL SEGRETARIO

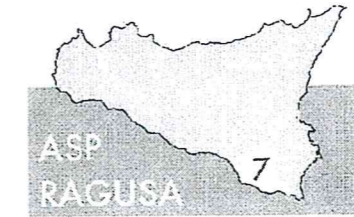
~~Sig. Marcello Gagliotta~~



La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA**

DETERMINAZIONE

N. 685 del 3 AGO. 2016

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: Acquisto di n. 1 diapason e n. 1 monofilamento – autorizzazione di spesa € 128,10 iva inclusa. CIG Z141AD2AEA.

Il 3 AGO. 2016, il Direttore della U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO Dott.ssa Maria Sigona, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/08/2014, e successiva di integrazione n. 346 del 17/02/2015, adotta la seguente determinazione.

PREMESSO che, con nota prot. 814/MB del 26/05/2016, il Dirigente Responsabile Dr. Digiacoio Giovanni, ha chiesto, per l'Ambulatorio Angiologico del Poliambulatorio Territoriale di Comiso, l'acquisto di n. 1 diapason e n. 1 monofilamento, per il completamento diagnostico;

RITENUTO, pertanto in conformità all'art.36 del D.Lgs. 50/2016 di poter ricorrere mediante procedura negoziata per le acquisizioni in argomento (importo inferiore a € 40.000,00);

Vista la L. 28 dicembre 2015, n. 208. Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016) che consente, al di sotto dei 1000 €, di poter procedere ad acquisti di modica spesa senza far ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;

PRESO ATTO che a seguito di richiesta informale sono pervenuti i preventivi delle ditte di seguito elencate:

1. IDS s.r.l. di Catania P. I. 05215390872 – offerta n. 58 del 07/07/2016:
- n. 1 Diapason Rydel Seiffer - cod. 31247 € 88,00 oltre iva
- n. 1 monofilamento + 1 Kit di ricambio – cod. 31282+31281 € 18,60 oltre iva
per un importo complessivo di € 106,60 oltre iva, pari a € 130,05 iva inclusa, oltre le spese di trasporto di € 17,00 oltre iva

2. So.Fo.Ran di Palermo - P. I. 04345640827 - offerta dell'08/07/2016:
- n. 1 Diapason Rydel Seiffer - cod. 31247 € 88,00 oltre iva
- n. 1 monofilamento + 1 Kit di ricambio – cod. 31280 € 18,60 oltre iva
per un importo complessivo di € 110,50 oltre iva, pari a € 134,81 iva inclusa

3. GI.GU.SAN di Modica - P.I. 00835320888 – offerta dell'11/07/2016:
- n. 1 Diapason Rydel Seiffer - cod. 31247 € 89,00 oltre iva
- n. 1 monofilamento cod. 31282 € 10,00 oltre iva + 2 Kit di ricambio cod.31282 - € 3,00 cad. oltre iva
per un importo complessivo di € 105,00 oltre iva, pari a € 128,10 iva inclusa

RITENUTO per quanto sopra di potere assegnare la fornitura alla ditta GI.GU.SAN di Modica che ha presentato il preventivo con il prezzo più basso pari a € 128,10 iva inclusa;

QUANTIFICATA la complessiva spesa in € 128,10 iva compresa;

VISTA la delibera n. 1702 del 13/08/2014 e successiva modifica ed integrazione con delibera n.346 del 17/02/2015 che autorizza i Direttori di S.C. a procedere all'acquisto di beni e servizi sino all'importo di € 1.000,00 previa autorizzazione rilasciata dalla Direzione Aziendale;

VISTO il parere favorevolmente espresso dal Direttore Amministrativo;

RITENUTO di dare seguito a quanto sopra esposto;

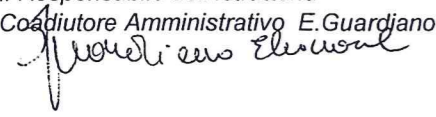
D E T E R M I N A

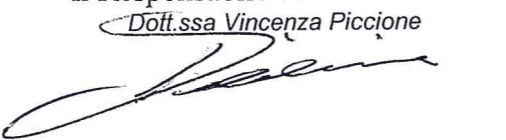
Per le ragioni esposte in narrativa che qui s'intendono riportate e confermate:


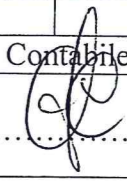
1. **Affidare** alla ditta GI.GU.SAN - P.IVA: 008353208887 - la fornitura di dispositivi medici, per l'Ambulatorio Angiologico del Poliambulatorio Territoriale di Comiso, come sotto indicato:
- n. 1 Diapason Rydel Seiffer - cod. 31247 € 89,00 oltre iva
- n. 1 monofilamento cod. 31282 € 10,00 oltre iva + 2 Kit di ricambio cod.31282 - € 3,00 cad. oltre iva
per un importo complessivo di € 105,00 oltre iva, pari a € 128,10 iva inclusa (**CIG: Z141AD2AEA**)

2. **Autorizzare** la spesa di € 128,10 iva compresa sul conto n. 501010512 denominato "dispositivi vari" a carico del bilancio corrente;

3. **Dare atto** che i documenti richiamati nella presente delibera sono custoditi e conservati presso la Direzione del Servizio Provveditorato.

Il Responsabile dell'Istruttoria
Coadiutore Amministrativo E.Guardiano


Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Vincenza Piccione


Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	720		
Visto: Il Direttore del Settore Economico – Finanziario		Il Contabile	
			

Numero di gara: (in caso di gara centralizzata o di bacino)		Anno gara: 2016
Oggetto della gara : Acquisto di n. 1 diapason e n. 1 monofilamento – autorizzazione di spesa € 128,10 iva inclusa.		
Modalità di aggiudicazione: <input checked="" type="checkbox"/> Prezzo più basso <input type="checkbox"/> Offerta economicamente più vantaggiosa		
Tipologia procedura (inserire codice di riferimento): 18	Tipo contratto (inserire codice di riferimento): 01	
Contratto per cui è prevista la "ripetizione di servizio analogo" (ex Art. 57 D.Lgs. 163/2006): <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Contratto oggetto di estensione: <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sesto quinto <input type="checkbox"/> Complementare	
Contratto oggetto di proroga: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	RTI: <input type="checkbox"/> RTI orizzontale <input type="checkbox"/> RTI verticale <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Tipo provvedimento di adozione aziendale: <input type="checkbox"/> Delib. di aggiudicazione capofila <input type="checkbox"/> Delib. recepimento gara regionale/bacino/ consorziata <input checked="" type="checkbox"/> Delibera/determina aziendale <input type="checkbox"/> Lettera di commessa <input type="checkbox"/> Altro		
Ambito di valenza del contratto: <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Sovranazionale/consortile <input type="checkbox"/> Bacino <input checked="" type="checkbox"/> Aziendale <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Cassa economale (no procedura) <input type="checkbox"/> Altro		
Ricorso al MEPA: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Soglia: <input type="checkbox"/> Sopra soglia <input checked="" type="checkbox"/> Sotto soglia	

515