



DETERMINAZIONE N. 388 del 24/04/2013

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC
GESTIONE INFRASTRUTTURE E TECNOLOGIE
BIOMEDICHE**

Direttore Ing. Mario MATTALIA

| | |
|--|---|
| O G G E T T O | AFFIDAMENTO A MEZZO COTTIMO FIDUCIARIO ART.125 COMMA 8) 11) DLGS 163/06 PER SERVIZIO VERIFICA FUNZIONALE STRAORDINARIA DEGLI IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO PRESSO IL P.O. DI VERBANIA ALLA DITTA ECD LIFT SRL VIA BESANA 5 - MILANO |
|--|---|

DETERMINAZIONE N. 388 del 24/04/2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____7_____

CONTO __3.10.04.51_____

SUB_____57_____

SPESA PREVISTA ANNO 2013 Euro _____726,00_____

IMPORTO PAGATO Euro_____

IMPORTO RESIDUALE Euro_____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro_____

IMPORTO DISPONIBILE Euro_____

IL RESPONSABILE F.F. SOC RISORSE ECONOM.FINANZ.

(Dr.ssa Manuela Succi)

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche

Data _____

Il Direttore SOC Ing. Mario MATTALIA

DETERMINAZIONE N. 388 del 24/04/2013

| |
|---|
| <p>IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE INFRASTRUTTURE E TECNOLOGIE BIOMEDICHE</p> |
|---|

Premesso che necessita affidare un servizio per la verifica funzionale straordinaria degli impianti di sollevamento presso il P.O. di Verbania;

considerato che l'entità del servizio permette di affidare il servizio stesso direttamente a mezzo cottimo fiduciario art.125 comma 8) D.Lgs 163/06;

dato atto che la S.O.C scrivente ha richiesto alla Ditta ECD LIFT SRL Via Besana, 5 MILANO, preventivo per il servizio di verifica funzionale di cui in premessa;

che la Ditta ECD LIFT SRL, con nota del 10/02/2013 ha fatto pervenire l'offerta per la realizzazione del servizio, pari a complessivi € 600,00 IVA 21% esclusa;

che l'offerta è stata ritenuta congrua;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1°) di aggiudicare, per le motivazioni di cui in premessa a mezzo cottimo fiduciario ai sensi dell'art.125 comma 8) del D.Lgs 163/06, alla Ditta ECD LIFT SRL Via Besana, 5 MILANO, il servizio per la verifica funzionale straordinaria degli impianti di sollevamento presso il P.O. di Verbania, per un importo complessivo di € 726,00 IVA 21% inclusa;

2°) di imputare la spesa derivante dall'assunzione del presente provvedimento, al conto 3.10.04.51 autorizzazione 7 sub 57 anno 2013;

3°) di notificare l'affidamento alla Ditta ECD LIFT SRL – MILANO.

IL DIRETTORE SOC
Ing. Mario MATTALIA

Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
Dario BOTTIROLI

DETERMINAZIONE N. 388 del 24/04/2013

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

DETERMINAZIONE N. 388 del 24/04/2013

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

| | | | | | | |
|--------------------------|---------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DSO V | <input type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/> | MED. COMP | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP | <input type="checkbox"/> | FL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F | <input checked="" type="checkbox"/> | REF | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD | <input type="checkbox"/> | ITB | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input checked="" type="checkbox"/> | LP | <input type="checkbox"/> | ICT | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG | <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |