

Regione Piemonte

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) DLGS 163/06 PER LA SOSTITUZIONE TRIMESTRALE DEI FILTRI DELLE CAPPE DEL LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA PRESSO IL P.O. DI VERBANIA
--	---

DETERMINAZIONE N. 501 del 14/04/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _AUT 7_____conto _3.10.02.03_____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB__82_____ Spesa prevista __18.910,00 DAL 1/5 AL 31/12/2014

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC GESTIONE INFRASTRUTTURE E
TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Data,

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore SOC Infrastrutture e
Tecnologie Biomediche

(Sig. Dario Bottiroli)

(Dott. Ing. Mario MATTALIA)

DETERMINAZIONE N. 501 del 14/04/2014

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE INFRASTRUTTURE E TECNOLOGIE BIOMEDICHE
--

Premesso che necessita la sostituzione trimestrale dei filtri delle cappe del laboratorio di anatomia patologica, presso il P.O. di Verbania;

considerato che l'entità della fornitura permette di affidare la fornitura stessa direttamente a mezzo cottimo fiduciario art.125 comma 8 D.Lgs 163/06;

dato atto che la scrivente S.O.C. ha provveduto ad effettuare un'indagine di mercato ed ad invitare le seguenti Ditte a presentare offerta per il servizio in menzione:

EBM ELETTRONICA BIO MEDICALE S.R.L. Via Bettini, 13 – 06034 FOLIGNO –PG-
COMFIT S.A.S. Via Viberti, 4 – 10141 TORINO

constatato che la Ditta EMB ELETTRONICA BIO MEDICALE con nota PRV/2014/012962 del 28/03/2014 ha fatto pervenire l'offerta pari a € 15.500,00 IVA esclusa;

constatato che la Ditta COMFIT S.A.S. con nota del 11/03/2014 ha fatto pervenire l'offerta pari a € 17.862,00 IVA esclusa;

che l'offerta della Ditta EBM ELETTRONICA BIO MEDICALE S.R.L. è risultata la più economica e 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 EBM ELETTRONICA BIO MEDICALE S.R.L. Via Bettini, 13 – 06034 FOLIGNO –PG-, la sostituzione trimestrale dei filtri delle cappe del laboratorio di anatomia patologica, presso il P.O. di Verbania, per il periodo dal 01/05/2014 al 31/12/2014, pari ad un importo complessivo di € 18.910,00 IVA 22% inclusa;

2°) di imputare la spesa derivante dall'assunzione del presente provvedimento, al conto 30.10.02.03 autorizzazione 7 sub 82, anno 2014.

3°) di notificare il presente atto alla Ditta EBM ELETTRONICA BIO MEDICALE S.R.L.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data,

DETERMINAZIONE N. 501 del 14/04/2014

Il Responsabile del Procedimento

(Sig. Dario Bottiroli)

Il Direttore SOC Infrastrutture e
Tecnologie Biomediche

(Dott. Ing. Mario Mattalia)

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

DETERMINAZIONE N. 501 del 14/04/2014

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.

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"/>