

Servizio Sanitario

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2417 DEL 18/10/2010

OGGETTO: FORNITURA E POSA IN OPERA DI REFRIGERATORE D'ACQUA PER RISONANZA MAGNETICA DELL' OSPEDALE GIOVANNI PAOLO II OLBIA - AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART. 125 C.11 DEL D.LGS. 163/2006.

L'anno duemiladieci addì DICOTTO del mese di OTTOBRE in Olbia e nei locali della sede Amministrativa dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2

IL COMMISSARIO
DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentito il parere favorevole del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA

e del

DIRETTORE SANITARIO

DOTT. SSA MARIA SERENA FENU

PREMESSO CHE

a seguito della messa in esercizio della RM presso il P.O. Giovanni Paolo II, è necessario provvedere all'installazione di n°1 refrigeratore d'acqua, indipendente dall'impianto centralizzato attualmente in uso, per evitare lo sporcamento eccessivo delle tubazioni di ricircolo dell'acqua refrigerata e per garantire un adeguato sistema di filtraggio a salvaguardia del circuito idronico di raffreddamento della risonanza; il nuovo impianto sarà concepito per la sola refrigerazione del circuito di raffreddamento del magnete, escluso quindi le zone comuni, inoltre sarà eseguito un collegamento dei fluidi di raffreddamento in by-pass con il circuito centralizzato in modo tale che quest'ultimo possa essere utilizzato come fonte di raffreddamento di riserva/emergenza;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Campesi Impianti srl – Olbia che richiede € 19.693,40 oltre IVA, per realizzare quanto necessario;

PRESO ATTO che l'importo dell'affidamento, è inferiore a euro ventimila; pertanto, è possibile ricorrere alla procedura in economia ai sensi dell'art.125 c.11 del D.Lgs. n° 163/2006;

SU conforme proposta del Direttore del Servizio Tecnico e Responsabile del Procedimento;

VISTI

il D. Lgs. n. 163/2006;

la L.R. 7 agosto 2007, n.5;

DELIBERA

Per le motivazioni di cui alla premessa e qui richiamate:

- di affidare con cottimo fiduciario ai sensi dell'art.125 c.11 del D.Lgs. n°163/2006, alla ditta Campesi Impianti srl – Olbia, la fornitura e posa in opera di refrigeratore d'acqua per risonanza magnetica dell'Ospedale Giovanni Paolo II di Olbia;
- di dare atto che l'importo dell'affidamento pari a € 19.693,40 oltre IVA, graverà sulle spese correnti di bilancio.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(DOTT.SSA MARIA SERENA FENU)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Olbia, ___/___/___.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art.29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato Regionale ai sensi dell'art.29, comma 2 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Il Responsabile del Servizio/ Struttura _____

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

dal 19/10/2010, e che

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ___/___/___, protocollo n° _____ è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 19/10/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali _____

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ___/___/___.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ___/___/___.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/___.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali _____

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n° 2, per uso _____.

Olbia, ___/___/___.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali _____