

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia**

3066
DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. DEL 20 / 12 / 2010

OGGETTO: FORNITURA STRUMENTARIO CHIRURGICO PER GLI AMBULATORI DEI PP. OO. DELLA A.S.L. . AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE A MEZZO COTTIMO FIDUCIARIO .

L'anno duemiladieci il giorno Venti del mese di Dicembre
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO che i Direttori di diverse UU.OO. dei PP.OO. della A.S.L, chiedono ,con lettere protocollate (agli atti del Servizio Provveditorato), l'acquisto di strumentazione chirurgica varia per gli ambulatori dagli stessi diretti;

CONSIDERATO che la spesa presunta per l'acquisto di quanto più sopra specificato è inferiore a € 20.000,00 netto I.V.A. è possibile procedere all'acquisto a mezzo cottimo fiduciario, ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n.163, con l'interpello di almeno cinque ditte operanti nel settore;

RITENUTO opportuno procedere all'acquisto dello strumentario suddetto per far fronte alle esigenze delle UU.OO. che ne hanno fatto richiesta ;

VISTI:

- il D. Lgs. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

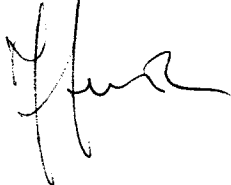
DELIBERA

- di autorizzare l'espletamento delle procedure in economia ai sensi dell'art. 125 c.11 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n.163 per l' acquisto del materiale di cui alla premessa;
- di dare atto che la relativa spesa , da quantificarsi in seguito all'aggiudicazione, graverà sulle spese correnti di bilancio.
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della legge regionale 28 luglio 2006, n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

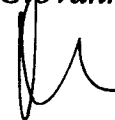
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO

(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



per il Servizio
FM/mmr
Proposta -2010



(luogo e data) 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'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 29/12/2010, 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, 29/12/2010.

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