

Servizio Sanitario

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 823 DEL 15/04/2010

**OGGETTO: OPERE ELETTRICHE ED AFFINI – LAVORI AGGIUNTIVI PER OTTENIMENTO CPI
OSPEDALE “S.GIOVANNI DI DIO” IN OLBIA. APPROVAZIONE E LIQUIDAZIONE 1° SAL**

L'anno duemiladieci addì quindici del mese di aprile 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

RICHIAMATO

il contratto stipulato in data 22/02/2010 con l'impresa aggiudicataria Campesi Impianti srl. con sede in Olbia, relativo all'appalto "Opere elettriche ed affini – lavori aggiuntivi per ottenimento CPI Ospedale "S. Giovanni di Dio" in Olbia ";

VISTO

il 1° stato di avanzamento dei lavori ed il certificato di pagamento n.1 per l'importo di € 36.727,16 più I.V.A. al 20% pari ad € 7.345,43 redatti dalla D.L. Ing. Paolo Tauro, in favore dell'Impresa appaltatrice;

CONSIDERATO

che all'impresa in parola, in relazione alla documentazione presentata dalla Direzione lavori e assentita dal Responsabile del Procedimento Ing. Paolo Tauro, può essere liquidato detto 10° S.A.L., per l'importo di € 138.123,00 più I.V.A. al 10% pari ad € 13.812,30;

SU

conforme proposta del Responsabile del Procedimento;

VISTI:

il D. Lgs. 163/2006;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

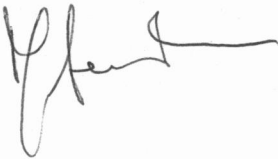
Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

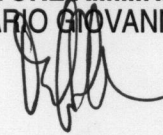
- di approvare il 1° stato di avanzamento dell'appalto Opere elettriche ed affini – lavori aggiuntivi per ottenimento CPI Ospedale "S. Giovanni di Dio" in Olbia redatto dal D.L. e Responsabile del Procedimento Ing. Paolo Tauro e assentito dal Responsabile del Procedimento Ing. Paolo Tauro, per l'importo di € 44.072,59 I.V.A. inclusa;
- di liquidare in favore dell'Impresa Campesi Impianti srl la somma di € 44.072,59 I.V.A. inclusa, come da fattura n. 61 del 31/03/2010;
- di far gravare la somma di cui sopra pari ad € 44.072,59 sulle spese correnti di bilancio.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(DOTT. MARIA SERENA FENU)



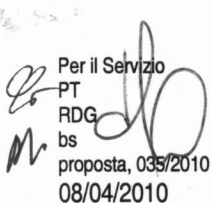
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Per il Servizio
PT
RDG
bs
proposta, 035/2010
08/04/2010



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.

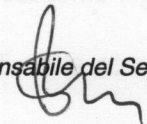
Il Responsabile del Servizio/ Struttura _____

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 dal 16/04/2010, 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, 16/04/2010

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
