

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 920 DEL 29/04/2010

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA C.D.R. RELATIVE ESECUZIONE SERVIZIO SICUREZZA
ELETTRICA ED AUSILIO AL SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA

L'anno duemiladieci il giorno Ventimove del mese di aprile

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

Dottoressa MARIA SERENA FENU

- RICHIAMATA** la deliberazione n. 1707 del 31/12/2007 concernente procedura aperta – appalto del servizio di sicurezza elettrica e di ausilio al Servizio di Ingegneria Clinica – aggiudicazione definitiva alla ditta C.D.R. srl;
- DATO ATTO** che il servizio viene svolto regolarmente e sono state espletate n. 22 ore di servizi a misura di consulenza, inoltre come previsto dal capitolato d'appalto il canone è stato aggiornato agli indici ISTAT che è pari al 3,2%;
- VISTE** le fatture della ditta C.D.R. appresso elencate:
fattura n. 20 del 30/08/2009 di € 2.123,14,
fattura n. 22 del 29/09/2009 di € 19.969,20,
fattura n. 28 del 21/12/2009 di € 21.726,00,
fattura n. 7 del 29/03/2010 di € 20.108,40;
- RITENUTO** alla stregua delle risultanze che esse siano liquidate, provvedendo al pagamento a gravare sulle spese correnti;
- SU** conforme proposta del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;
- VISTA** la Legge Regionale n° 10/2006;
- VISTA** la Legge Regionale n° 10/97;

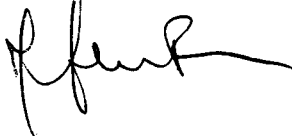
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate

DELIBERA

- di liquidare alla ditta C.D.R. la somma di € 63.926,74 a saldo delle fatture citate in premessa, relative al servizio di sicurezza elettrica (edifici ad uso medico ed apparecchi elettromedicali) ed al servizio di consulenza all'ingegneria clinica;
- di far gravare la somma di cui sopra pari a € 63.926,74 sulle spese correnti;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio per i provvedimenti di competenza.

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
R. Di Gennaro
S. Budroni
Proposta 264-2010
28/04/2010



(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 07/05/2010, 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, 07/05/2010.

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