

**Oggetto:** Affidamento verifica del sistema di areazione nelle sale di RMN–Ditta Te.SI.A srl – CIG ZDB15743B1.

### **Il Responsabile del Servizio Tecnico Logistico**

- VISTA** la deliberazione n. 23 del 16.10.2009 con la quale è stato nominato Responsabile del Servizio Tecnico Logistico la Dr.ssa Guglielmina Ortu ,confermata con Delibera n. 760 del 21.10.2014
- PREMESSO** che presso il Presidio Ospedaliero è installata una RMN da 1,5 Tesla il cui impianto di areazione necessita di verifiche al fine di assicurare la perfetta funzionalità del sistema di areazione e condizionamento dell'ambiente, necessaria a garantire il permanere delle temperature idonee per la corretta e continuativa condizione di sovrappressione in condizioni normali e di depressione in emergenza,
- RILEVATO** che si è pertanto provveduto a chiedere preventivo di spesa, per una annualità , alla ditta Te.SI.A srl e allo Studio Ingegneristico dell'Ing Marco Urru operatori economici che svolgono tale tipologia di controlli;
- VISTI** i preventivi presentati,in data 07/07/2015, dalla Ditta Te.SI.A srl e dall'Ing:Marco Urru , che propongono, rispettivamente, un canone annuale di €.400,00+Iva , e di €.2.000,00 + Iva avente cadenza semestrale ;
- RITENUTO** economicamente più favorevole il preventivo presentato dalla Ditta Te.SI.A;
- CONSIDERATO** di dover procedere ad affidare la verifica del sistema di areazione nelle sale di RMN ,in favore della Ditta Te.SI.A. srl per un periodo di anni uno, con cadenza semestrale, al costo annuo di €.400,00+IVA (€.488,00 IVA compresa);
- DARE ATTO** che la spesa annuale di €.400,00+ Iva (€.488,00 IVA compresa) graverà sul conto "manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie programmate " 0507020101 aut.2 sub 133 dell'esercizio finanziario in corso;
- ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

### **D E T E R M I N A**

**Di affidare** alla Ditta Te.SI.A srl di Roma verifica del sistema di areazione nelle sale di RMN per anni uno, con cadenza semestrale, per un importo di €.400,00+IVA (€.488,00 IVA compresa );

**Di imputare** la spesa di €.400,00+IVA (€.488,00 IVA compresa ); al conto di costo manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie programmate " 0507020101 aut.2 sub 133 dell'esercizio finanziario in corso;



## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 23 luglio 2015 che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 23 luglio 2015 con prot. n.4202

  
LA SEGRETERIA GENERALE  
  
-----