

DETERMINAZIONE n° 1691 DEL 23 DIC. 2016

OGGETTO: Servizio di Ossigenoterapia domiciliare per pazienti ASL 6: fatture Operatore Economico Vitalaire Italia Spa. CIG Z2B1C87DE5.

Il Direttore del Servizio Provveditorato

Premesso che con apposita procedura di gara, definita con Deliberazione n° 576 del 12/08/2014, si procedeva ad aggiudicare il servizio in oggetto alla Ditta Vitalaire Italia Spa di Milano;

Atteso che l'Azienda, nelle more dell'affidamento della nuova procedura di gara a valenza regionale, in fase di predisposizione, doveva necessariamente garantire il delicato servizio in favore degli utenti aventi diritto sino alla stipula del nuovo contratto di fornitura;

Precisato che la medesima Ditta Vitalaire Italia Spa (in qualità di precedente aggiudicataria), nelle more del perfezionamento del nuovo contratto di fornitura, provvedeva ad assicurare l'ordinaria continuità del servizio di ossigenoterapia domiciliare in favore degli assistiti aventi diritto alle stesse condizioni e patti di cui all'accordo contrattuale in vigore prima della stipula del nuovo contratto e che, lo stesso Operatore Economico, produceva le seguenti regolari fatture:

| Tipo Documento | Num Doc. | Data Doc. | imp.le | Totale | CIG |
|----------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|
| Fattura | 1920022197 | 30/09/2016 | € 10.526,70 | € 10.947,77 | Z2B1C87DE5 |
| Fattura | 1920022522 | 30/09/2016 | € 15.329,18 | € 15.942,35 | |
| N. Credito | 1920021846 | 14/09/2016 | -€ 70,00 | -€ 72,80 | |
| N. Credito | 1920021911 | 21/09/2016 | -€ 70,00 | -€ 72,80 | |
| | | TOT. | € 25.715,88 | € 26.744,52 | |

Ritenuto pertanto di provvedere al conseguente pagamento delle sopra indicate fatture in favore dell'Operatore Economico Vitalaire Italia S.p.a. per un importo complessivo iva inclusa pari a € 26.744,52;

Dato atto che la spesa derivante dalla suddetta fornitura, pari a € 25.715,88 oltre iva 4% di legge per complessivi € 26.744,52 dovrà gravare sui conti di costo dell'esercizio finanziario in corso come appresso specificato:

- € 21.395,61 Conto A501010101 "Acquisti di medicinali con AIC ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale";
- € 5.348,91 Conto A502020801 "Acquisti di prestazioni assistenza domiciliare";

Attestata la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

Vista la delibera del Commissario Straordinario n° 447 del 07/07/2015, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

DETERMINA

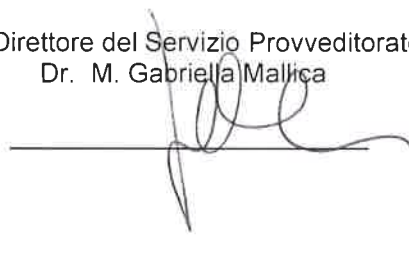
Per i motivi esposti in premessa:

- Di procedere alla liquidazione delle fatture appresso indicate, emesse dall'O.E. Vitalaire Italia S.p.a. di Milano, (codice fiscale 02061610792) relative alla fornitura del servizio in oggetto, per complessivi € 26.744,52 iva inclusa al 4%:

| Tipo Documento | Num Doc. | Data Doc. | imp.le | Totale | CIG |
|----------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|
| Fattura | 1920022197 | 30/09/2016 | € 10.526,70 | € 10.947,77 | Z2B1C87DE5 |
| Fattura | 1920022522 | 30/09/2016 | € 15.329,18 | € 15.942,35 | |
| N. Credito | 1920021846 | 14/09/2016 | - € 70,00 | -€ 72,80 | |
| N. Credito | 1920021911 | 21/09/2016 | - € 70,00 | -€ 72,80 | |
| | | TOT. | € 25.715,88 | € 26.744,52 | |

- Dare atto che la spesa derivante dalla suddetta fornitura, pari a € 25.715,88, oltre iva di legge al 4%, per complessivi € 26.744,52, dovrà gravare sui conti di costo dell'esercizio finanziario in corso come appresso specificato (Sub. aut.2016 -1- 312):
 - € 21.395,61 Conto A501010101 "Acquisti di medicinali con AIC ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale";
 - € 5.348,91 Conto A502020801 "Acquisti di prestazioni assistenza domiciliare";
- Di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del relativo mandato di pagamento in favore dell'O.E. Vitalaire Italia Spa per gli importi sopra specificati;

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dr. M. Gabriella Mallica



| | |
|---|---|
| Responsabile Struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnata | Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria |
| Nome struttura Provveditorato Responsabile Dr. M. Gabriella Mallica Responsabile Procedimento _____ Resp.le Istruttoria Pisano _____ | Dott. _____ |

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 27 dicembre 2016 e 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 27 dicembre 2016 con prot. n. 6618



La Segreteria Generale

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "S. S. S.", written over a horizontal line.