

COMUNE DI SERRARA FONTANA

PROVINCIA DI NAPOLI

Stazione di Cura, Soggiorno e Turismo Estiva ad Invernale
Via Roma – C.A.P. 80070 – tel. 0819048827 – fax n. 081/999626

Cod. fisc. 83001410634



DETERMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

ORIGINALE
 COPIA CONFORME

N. <u>41</u> Data 10 aprile 2017	Oggetto: Impegno di spesa per acquisto defibrillatore semiautomatico – Ordine diretto MEPA-CIG Z221E2B9A4.
-------------------------------------	--

L'anno **DUEMILADICIASSETTE**, il giorno **DIECI** del mese di **APRILE** nel proprio ufficio:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

che con delibera di G.C. n. 93 del 13.10.2016 veniva dato indirizzo all'ufficio amministrativo di avviare le azioni necessarie per dotare il Comune di un defibrillatore-semiautomatico o equipollente sotto il profilo funzionale – da utilizzarsi anche da personale non sanitario debitamente formato, per consentire di prestare i primi ed efficaci soccorsi in caso di arresto cardiocircolatorio, da assegnare alle scuole nel periodo invernale e presso l'area portuale di Sant'Angelo, da collocare in punto protetto ma facilmente accessibile;

che con lo stesso atto veniva assegnato un budget di € 1.000,00 oltre Iva disponibili ai Cap. 1043/50 e 1043/60 del vigente Bilancio di previsione;

che, dalla visura effettuata sul portale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), tra le ditte fornitrici di defibrillatore, l'offerta economica più appropriata alle esigenze di questo Ente risultava essere quella della Ditta Aiesi Hospital Service – PI 06111530637 – Via Fontanelle al Trivio, 60 – 80100 Napoli, la quale offre la fornitura di un defibrillatore – semiautomatico parlante con accessori base “ Saver one” – Made in Italy al prezzo di Euro 780,00 oltre iva di legge;

Atteso che per procedere all'acquisto in argomento occorre prenotare una spesa complessiva di Euro 951,60 iva inclusa;

Dato atto che la liquidazione avverrà a fornitura avvenuta e previo acquisizione di fattura elettronica;

Dato atto altresì che la fornitura in questione risulta necessaria al fine di consentire di prestare i primi ed efficaci soccorsi in caso di arresto cardiocircolatorio, da assegnare alle scuole nel periodo invernale e nel periodo estivo, presso l'area portuale di Sant'Angelo, da collocare in punto protetto ma facilmente accessibile e che pertanto la relativa somma verrà imputata nel bilancio 2017/2019 del corrente esercizio in corso di approvazione;

RICHIAMATO il vigente “regolamento per l’esecuzione di forniture e servizi in economia”;
VISTO l’art. 107 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267;
VISTO il Decreto Sindacale prot. n. 644 del 26.01.2017 di nomina del responsabile del servizio;

DETERMINA

per i motivi descritti in premessa,

- **di procedere**, tramite ME.PA, all’acquisto di un defibrillatore parlante con accessori base “Saver one” – Made in Italy, dalla Ditta Aiesi Hospital Service – PI 06111530637 – Via Fontanelle al Trivio, 60 – 80100 Napoli,
- **di dare** atto della necessità di procedere alla fornitura del defibrillatore per consentire di prestare i primi ed efficaci soccorsi in caso di arresto cardiocircolatorio, da utilizzarsi anche da personale non sanitario debitamente formato;
- **di prenotare** la spesa complessiva di Euro 925,60 iva inclusa, inerente la causale di cui in premessa, così come quantificata nella bozza ODA generata sul MEPA n.3613525, all’apposito cap. 1043/60 del Bilancio 2017/ 2019 in corso di approvazione;
- **di dare atto**, altresì, che a tale affidamento viene attribuito il seguente codice SMART CIG: Z221E2B9A4;
- **di approvare**, quindi, l’ Oda (Ordine di acquisto) n. 3613525 in atti.

La presente determinazione:

(X) anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all’ albo pretorio comunale da oggi e per 15 giorni consecutivi ;

() esecutiva di precedente atto, non è soggetta a pubblicazione all’albo pretorio ed avrà esecuzione dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all’art.183, comma 9, del D.Lgs. 18.8.2000, n°267;

() non comportando impegno di spesa, non sarà sottoposta al visto del responsabile del servizio finanziario e diverrà esecutiva dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all’art.183, comma 9, del D.Lgs. 18.8.2000, n°267;

(X) comportando impegno di spesa è stato acquisito il visto del responsabile del Servizio Finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura di cui all’art.151, comma 4, del D.Lgs. 18.8.2000, n°267, divenendo esecutiva con l’apposizione della predetta attestazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Poerio Iacono Cristina P.)

Cristina P. Poerio Iacono

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art. 151, comma 4 ed art. 183 del D. Lgs. n° 267/2000 **APPONE** il visto di regolarità contabile ed **ATTESTA** la copertura finanziaria della spesa.
L'impegno contabile è stato registrato sul capitolo elencato nella presente determinazione.

Dalla residenza comunale, li 10 aprile 2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Rag. Lucia Cenatempo)



Copia della presente determinazione viene trasmessa:

- (X) Sindaco
- (X) Responsabile Servizio Finanziario
- (X) Messo Comunale
- (X) Segretario Comunale



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Poerio Iacono Cristina P.)

Cristina P. Poerio Iacono

PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO

N. _____ del registro:

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio *on line* del Comune per 15 giorni consecutivi.

Data

IL MESSO COMUNALE
(Sig. Nicola La Macchia)

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Poerio Iacono Cristina P.)
