

# 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**

|                                              |                                                                                                               |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>N. 231</b><br><b>Data 11 ottobre 2017</b> | <b>Oggetto: Liquidazione fattura e rettifica impegno di spesa per acquisto defibrillatore semiautomatico.</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

L'anno **DUEMILADICIASSETTE**, il giorno **UNDICI** del mese di **OTTOBRE** 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**, con determina n. 71 del 10.04.2017, ai sensi di legge, è stata affidata alla Ditta Aiesi Hospital Service – PI 06111530637, con sede in Napoli alla Via Fontanelle al Trivio, 60, previa procedura con ricorso al M.E.P.A., la prestazione di cui all'oggetto, assumendo contestualmente, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267, l'impegno di spesa all'apposito capitolo 1043/60 del Bilancio 2017/2019 di € 925,60 iva inclusa;

**che** per mero errore materiale nel dispositivo della citata determina veniva indicato € 925,60 iva inclusa anziché € 951,60 iva inclusa, come da ordine diretto di acquisto n. 3613525;

**VISTA** la fattura, trasmessa in formato elettronico, con la quale la Ditta affidataria ha richiesto il pagamento della somma complessiva di € 951,60 iva inclusa, quale compenso contrattualmente pattuito, per la fornitura eseguita:

**ACCERTATO** il regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte della Ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la rispondenza della prestazione ai requisiti quantitativi e qualitativi nonché ai termini ed alle condizioni pattuite, con riferimento alla fornitura in oggetto;

**DATO ATTO** che ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della Legge 136/2010 e ss.mm., il Codice identificativo di gara (CIG) relativo all'affidamento della fornitura del defibrillatore è il n. **Z221E2B9A4**;

**RITENUTO**, doversi procedere alla liquidazione della fattura e contestualmente provvedere alla rettifica dell'impegno di spesa nel senso che deve intendersi di € 951,60 iva compresa anziché € 925,60 iva inclusa;

**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**, alla liquidazione della fattura dell'importo di € 951,60 iva inclusa, per l'acquisto di un defibrillatore parlante con accessori base "Saver one" – Made in Italy, in favore della Ditta Aiesi Hospital Service – PI 06111530637 – Via Fontanelle al Trivio, 60 – 80100 Napoli.
- **di rettificare** l'impegno di spesa assunto con determina n. 71 del 10.04.2017 nel senso che lo stesso deve intendersi di € 951,60 iva compresa, anziché € 925,60 iva inclusa, all'apposito cap. 1043/60 del Bilancio 2017/ 2019 in corso di approvazione;
- **di dare atto**, che a tale affidamento è attribuito il codice SMART CIG: Z221E2B9A4.

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*

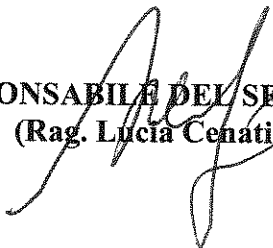


## **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

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.

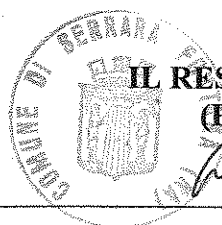
**Dalla residenza comunale, li 11 ottobre 2017**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**(Rag. Lucia Cenatiempo)**



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.)**

*Justine 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.)**