



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2021/D.00475

DEL 25/02/2021

OGGETTO

Acquisto Carrello di Emergenza con accessori di primo intervento per il Poliambulatorio di Villa D'Agri.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.

Uffici a cui notificare

Economato - Proweditorato

Economico Patrimoniale

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente dell'Unità Operativa

Il responsabile del procedimento Dott. Gaetano Rinaldi, relaziona quanto segue:

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.640 del 10.10.2017 concernente le misure operative di trasparenza, semplificazione amministrativa e di controllo interno aziendale, con la quale sono stati individuati i titolari delle strutture, a valenza gestionale, autorizzate all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

VISTO che, ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione anzidetta, tutti i provvedimenti esecutivi di deliberazione del Direttore Generale sono assunti sotto forma di determinazione dirigenziale adottata dal Responsabile/Direttore della struttura competente;

VISTO IL D.Lgs.18/04/2016 n.50 (Nuovo codice degli appalti), art.36 "Contratti sotto soglia" comma 2 prevede, fra l'altro, la possibilità di effettuare acquisti di beni e servizi di importo inferiore a € 40.000,00 mediante affidamento diretto, adeguatamente motivato;

VISTA la nota 5442 del 15.01.2021 a firma della dr.ssa Mimma Laino, Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale, avente ad oggetto la richiesta di acquisto di n. 1 Carrello di Emergenza con accessori di primo intervento occorrente al Poliambulatorio di Villa D'Agri;

RILEVATA la necessità di procedere all'acquisto di quanto richiesto per non interrompere le attività del servizio richiedente;

CONSIDERATO che:

- l'ingegnere clinico Papaleo ha fornito delle indicazioni tecniche circa il carrello di emergenza acquistato con i dispositivi di primo intervento per il Poliambulatorio di Oppido Lucano;
- tali indicazioni hanno trovato il riscontro favorevole dell'unità operativa richiedente che ha visionato le schede tecniche e ha dato il relativo parere di conformità;

PRESO ATTO che, in data 19.02.2021, è stata pubblicata sul MePa la T.D. n.1610380, invitando la ditta KARREL HEALTH SOLUTION S.R.L. di Quattro Castella (RE);

RILEVATO che, entro le ore 18.00 del 24.02.2021, è pervenuta, per via telematica, regolare offerta;

RITENUTO di aggiudicare alla ditta KARREL HEALTH SOLUTION S.R.L. di Quattro Castella (RE) la fornitura in argomento per un importo complessivo di € 1.547,00 + IVA;

ACQUISITO on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) e l'assenza di annotazioni al Casellario ANAC relativamente al suddetto operatore economico, in corso di validità, agli atti della U.O.C. proponente;

D E T E R M I N A

Giusta la premessa in narrativa:

1) di affidare alla ditta KARREL HEALTH SOLUTION S.R.L. di Quattro Castella (RE) la fornitura in oggetto occorrente al Poliambulatorio di Villa D'Agri, secondo quanto segue:

C.I.G. Z2030B4F9F

N. 1 Carrello emergenza small con quattro cassette rosse della KARREL HS., cod. K816419, con accessori di primo intervento per un importo complessivo di € 1.547,00+ IVA;

2) di prendere atto che la spesa di € **1.887,34 IVA inclusa** rientra nel budget assegnato all' U.O.C. Provveditorato- Economato per l'anno 2021 al conto AT.IMMOB.MATER.05.01 (Mobili e Arredi di tipo sanitario);

3) di inviare copia del presente atto all'UU.OO. interessate per i provvedimenti di rispettiva competenza;

4) di dare atto che ogni obbligo in materia di trasparenza (avviso di post-informazione concernente il presente affidamento ed obblighi derivanti dall' art. 29 del D.lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.) è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" presente nel sito web dell'ASP.

Il presente atto è reso immediatamente esecutivo.

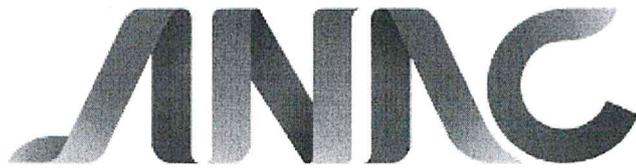
L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) › [Servizi](#) › [Servizi ad Accesso Riservato](#) › [Servizio Riscossione Contributi](#) › [Consulta MAV](#) › [Dettaglio del MAV](#) [Aiuto](#)

Benvenuto GAETANO RINALDI (AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA)

- [Lista MAV](#)
- [Controllo codice anticontraffazione](#)
- [Estratto conto MAV](#)
- [Modalità pagamento MAV](#)
- [Gestione profili](#)
- [Cambia profilo](#)
- [Esci](#)

[Indietro](#)

Dettaglio MAV

Riepilogo MAV

Codice MAV	01030649216481479	Codice fiscale amministrazione:	01722360763
Data Emissione	22/01/2021	Denominazione amministrazione:	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data Scadenza	08/03/2021	Denominazione centro di costo:	TUTTI I CENTRI DI COSTO
Data Pagamento		Modalità pagamento:	CALCOLATO PER AMMINISTRAZIONE
Importo	30,00	Stato:	EMESSO

Storia del MAV

MAV padre MAV figlio**Nessun elemento****Stato del MAV Data Inizio Stato Data Fine Stato**

ELABORATO	22/01/2021	01/02/2021
EMESSO	01/02/2021	31/12/2099

Lista pagamenti**ID Data Importo Modalità pagamento Note****Nessun elemento****Estratto Conto MAV**

Un elemento

Codice Gara	Data Pubblicazione Gara	Oggetto Gara	Importo Gara (€)	Importo Contributo (€)	Stato Gara	Denominazione Centro di Costo
<u>7778560</u>	14-05-2020	COVID-19 - Lavori di sistemazione riordino locali ...	112.594,54	30,00	ELABORATA	U.O. ATTIVITA' TECNICHE

Esporta dati:

N. risultati per pagina 5 ▼

SA02/10.119.142.101

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Sede legale e Direzione Generale: Piazza Salimbeni, 3 – 53100 Siena (SI) – Italia

MAV

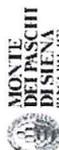
Capitale sociale € 10.328.618.260,14 alla data del 20.12.2017
Codice Fiscale e Numero di Iscrizione al Registro delle Imprese di Siena-
Arezzo 00884060526
GRUPPO IVA MPS, Partita IVA 01483500524
Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena
Codice Banca 1030.6 – Codice Gruppo 1030.6
Iscritta all'Albo presso la Banca d'Italia al n. 5274
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di
Garanzia

COME E DOVE PAGARE

N.B.
**Bollettino emesso dall'AUTORITA' NAZIONALE
ANTICORRUZIONE -A.N.AC.- subentrata nei compiti e nelle
funzioni alla soppressa Autorità per la vigilanza sui contratti
pubblici di lavori, servizi e fornitura - A.V.C.P. - (art. 19 D.L. 24
giugno, n.90 convertito con la legge 11 agosto 2014, n 114).**

Il pagamento dell'unito bollettino può essere effettuato GRATUITAMENTE presso tutte le filiali della BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. e di qualsiasi altra azienda di credito o presso gli uffici della Amministrazione Postale (con pagamento della tassa prevista) entro il 09/03/2021

CONTI CORRENTI POSTALI - ricevuta di versamento



€ sul C/C n. 12915534 di Euro 30,00

Intestato a:
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
SERVIZIO INCASSI DIVERSI - MAV

eseguito da:
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PO TENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

da pagare a:
ANAC AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZIONE
VIA MARCO MINGHETTI, 10
00187 ROMA RM

Codice MAV: 01030649216481479
Scadenza: 09/03/2021
Causale: importo totale

BOLLO DELL'UFFPOSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

€ sul C/C n. 12915534 di Euro 30,00

TD 247
INTESTATO A:
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
SERVIZIO INCASSI DIVERSI - MAV

001030649216481479

MAV	
SCADENZA	CODICE MAV
09/03/2021	01030649216481479
Eseguito da: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PO TENZA VIA TORRACA 2 85100 POTENZA PZ	
Riferimento: importo totale	

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

Importante: non scrivere nella zona sottostante
importo in euro numero conto

<001030649216481479>

0000030+00>

12915534< 247>

Autorizzo l'addebito sul C/C Bancario _____
Filiante _____ Data _____
Firma _____

Importante: non scrivere nella zona sottostante