

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.C. ABS

N. 1676

del 15.10.2020

Oggetto: Affidamento, ex art. 36 comma 2, lett. a), del D.Lgs. 50/2016, della fornitura dei supporti necessari al corretto utilizzo dell'apparecchiatura TC GE HD750 ubicata presso la S.C. di Radiologia del P.O. San Michele. Ditta GE Medical Systems Italia SpA. Spesa complessiva € 4.377,90 oltre Iva di Legge. Codice CIG Z6A2EB58F7.

PDTD/2020/1759 FC

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 15.10.2020 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

---

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI  NO

---

Il Direttore della S.C. ABS

- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale è stata conferita delega in diversi ambiti di attività al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi;
- Dato atto** che, con delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare ulteriormente gli atti di competenza del Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, rispetto a quelli di cui alla deliberazione n. 589 del 15.04.2015;
- Premesso** che, con nota del 24.09.2020, in atti, il Responsabile della SSD Tecnologie Sanitarie ha richiesto la sostituzione dei supporti necessari al corretto utilizzo dell'apparecchiatura TC GE HD750 ubicata presso la S.C. di Radiologia del P.O. San Michele;
- Considerato** che, per le vie brevi, è stato richiesto apposito preventivo di spesa per la fornitura in parola alla Ditta GE Medical Systems Italia SpA ;
- Vista** la proposta economica n. 22338821/01 del 26.08.2020 con la quale la Ditta GE Medical Systems Italia SpA si è resa disponibile a fornire quanto richiesto per un importo complessivo pari a € 4.377,90 oltre Iva di Legge (All. A fg. 2);
- Ritenuto** pertanto di dover affidare, in favore della Ditta GE Medical Systems Italia SpA, la fornitura dei supporti necessari al corretto utilizzo dell'apparecchiatura TC GE HD750 ubicata presso la S.C. di Radiologia del P.O. San Michele, per un importo complessivo pari a € 4.377,90 oltre Iva di Legge;

%

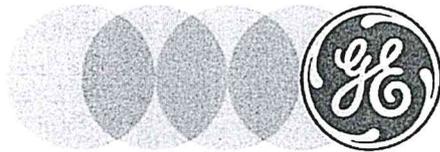
Segue determinazione n. 1676 del 15.10.2020

**Dato Atto** che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;  
**Visto** il D.lgs. n. 50/2016

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

1. di affidare, in favore della Ditta GE Medical Systems Italia SpA, la fornitura dei supporti necessari al corretto utilizzo dell'apparecchiatura TC GE HD750 ubicata presso la S.C. di Radiologia del P.O. San Michele, per un importo complessivo pari a € 4.377,90 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 4.377,90 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010801 del Piano dei Conti - Centro di Costo 690220;
3. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32, comma 13 del D.Lgs. n. 50/2016;
4. di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Gestione Aziendale dell'Azienda all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti.

Il Direttore della S.C. ABS  
Dott.ssa Agnese Foddis



## GE Healthcare

### RIFERIMENTI SOCIETARI:

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Via Galeno, 36 - 20126 Milano  
Telefono (centr.) 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Galeno, 36 - 20126 Milano  
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato  
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A.  
1689710 C.F. 93027710016 / P.IVA 03663500969

Preventivo nr.: 22338821/ 01 Data: 26/08/2020	Spett.le: <b>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU</b>
Vs. richiesta: Data:	PIAZZALE A. RICCHI, 1 09134 CAGLIARI Codice Cliente: 53992E
Apparecchiatura: LIGHTSPEED CT750 HD Numero Sistema: A5215958 Installata presso: HC S.MICHELE BROTZU OSP. Indirizzo: VIA PERETTI., 09100 CAGLIARI	Alla cortese attenzione di: paolosiotto@aob.it federicaschirru@aob.it maria.a.zedda@aob.it

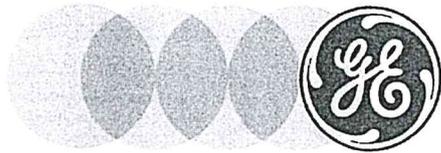
Gentile Cliente,  
a seguito della Vostra richiesta, con la presente trasmettiamo preventivo di spesa per la fornitura delle parti richieste relative al sistema sopraindicato.

Linea	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Importo Totale
1	CHIN STRAP	2.00	197.10	394.20
2	HEAD RESTRAINTS FOR NEW STYLE TYPE AXIAL HEADHOLDER, L = 132, SET OF 3, MALE VELCRO HOOKS,	2.00	273.24	546.48
3	Head Holder Foam Insert	2.00	282.94	565.88
4	FOAM WEDGE 25° SECTION, FOR CT CARBON AXIAL HEAD HOLDER,1 UNIT, REPLACEMENT PART	1.00	314.64	314.64
5	Wedge, 10 Deg, Headholder, RoHS	1.00	348.77	348.77
6	FOAM SPACER FOR SUPINE AXIAL HEADHOLDER,9 cm L x 3 cm H x 12 cm, BOX OF 8	1.00	339.60	339.60
7	MEDIUM VCT STRAPS, 15 x 55 cm, 1 PAIR	1.00	339.87	339.87
8	WIDE VCT STRAPS, 37 x 55 cm, 1 PAIR	1.00	411.54	411.54
9	Lateral protection for CT table GT1700 - GT2000	1.00	1,041.92	1,041.92
10	Trasporto e Logistica Ricambi/Accessori	1.00	75.00	75.00
Imponibile EURO (Iva Esclusa)				4,377.90
IVA				22%
Totale Euro (Iva Inclusa)				5,341.04

### Condizioni di Fornitura

Consegna: La più sollecita dopo Vostro ordine.  
Montaggio: escluso.  
Pagamento: 90 giorni data fattura fine mese  
Garanzia: 3 mesi  
Validità offerta: 30 giorni.

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R



## GE Healthcare

### RIFERIMENTI SOCIETARI:

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Via Galeno, 36 - 20126 Milano  
Telefono (centr.) 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Galeno, 36 - 20126 Milano  
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato  
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A. 1689710  
C.F. 93027710016 / P.IVA 03663500969

Segue da Preventivo nr.: 22338821/ 01

Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona  
**IsabellaCarlucci@ge.com - 02 26001695**  
Campus Claudio - 345 4534388

mail: ods.italy@ge.com

Per accettazione inviare Vs. ordine al fax: AREA SUD - 800917294

Cordiali Saluti,  
GE Medical Systems Italia S.p.A



GE imagination at work



### TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE CON DATI FISCALI

Numero Ordine:

CIG:

Data:

Nome Cognome:

In ottemperanza all'art. 3 Legge 13 Agosto 2010 n. 136, si richiede la trasmissione del relativo numero di CIG (Codice Identificativo Gara), al fine di regolarizzare la posizione amministrativa