



**REGIONE SICILIANA**  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
 Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 1741

**Oggetto** Mod. AE/2 n.47 del 12/04/2011 - liquidazione fattura della Ditta EUROIMMUN ITALIA S.R.L. dell'importo complessivo di €. 839,26 IVA 21% inclusa. C I G = 1929058504

<p><b>SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO</b></p> <p><b>Bilancio</b> Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u></p> <p>Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore .....</p>	<p><b>Seduta del giorno</b> <u>04 LUG. 2013</u></p> <p><i>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.Maria di Gesù, 5 Catania</i></p> <p align="center"><b>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO</b> <b>Dott. Angelo Pellicano'</b></p> <p>Nominato con Decreto Assessoriale n. 16 del 09/01/2013</p> <p>Con la presenza del:</p>
<p><b>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</b></p> <p>Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li .....</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <p>Lista di liquidazione n° 1007/2013</p> <p align="center"><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario</b> (Dott. Gianluca Rocella)</p>	<p>Direttore Amministrativo Dott..ssa Rosaria D'Ippolito</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott..ssa Marinella Ienna</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. <i>me GAETANA BONANNO</i></p>
<p><b>Settore Provveditorato ed Economato</b></p> <p align="center">Il Responsabile dell'istruttoria Rag. Enna Loretana</p> <p>Il Responsabile del procedimento</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott. S. Torrisi)</p>	<p>ha adottato la seguente deliberazione</p>

*R*

Premesso che con Verbale di deliberazione del Direttore Generale n.1 del 04/01/2010 è stato approvato e recepito il Regolamento -Tipo, approvato giusta D.A. n. 3086/09 del 17/12/2009, emanato dall'Assessorato alla Sanità Regione Sicilia, per la procedura di acquisto e di beni e servizi in economia da parte delle Aziende sanitarie della Regione Sicilia, unico a livello regionale;

Visto il Modello AE/2 N. 47 del 12/04/2011 con il quale è stata affidata alla ditta Euroimmun Italia S.r.l., la fornitura di Kit in immunoblotting: a)400 determinazioni per la definizione malattie autoimmuni,b) 100 determinazioni per la definizione della Sclerosi sistemica,c) 50 determinazioni per la definizione di patologie neurali autoimmuni nonché, senza aggravio per l'Azienda, del relativo strumento dedicato,da acquistare in uso,inclusa l'assistenza tecnica ,necessari al Servizio di Patologia Clinica Garibaldi Centro;

Visto l'ordine di fornitura trasmesso alla ditta aggiudicataria, la quale ha esitato le richieste del materiale suddetto, in esecuzione al sopracitato modello AE/2 N. 47/2011, emettendo la fattura: n. 671/2013 del 11/03/2013 di €. 839,26, che fa parte integrante del presente atto;

Preso atto che la merce richiesta è stata debitamente consegnata e presa in carico dal Servizio di Farmacia del P.O. Garibaldi Centro;

Ritenuto , pertanto, doversi procedere al pagamento della somma di €. 839,26 a favore della ditta Euroimmun Italia s.r.l. tenuto conto della regolarità della fornitura come risulta sulla procedura informatizzata " AREAS ";

Su proposta del Dirigente Responsabile del Settore Provveditorato ed Economato che con la sottoscrizione del presente atto, ne attesta la correttezza sia formale che sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario ed Amministrativo;

## **DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti;

Procedere al pagamento della fattura n. 671/2013 del 11/03/2013 di €. 839,26 IVA 21% inclusa della ditta Euroimmun Italia s.r.l. giusta lista di liquidazione n.1007 del 24/06/2013 relativa alla fornitura di Kit in immunoblotting: a) 400 determinazioni per la definizione malattie autoimmuni,b) 100 determinazioni per la definizione della Sclerosi sistemica, c) 50 determinazioni per la definizione di patologie neurali autoimmuni nonché, senza aggravio per l'Azienda, del relativo strumento dedicato,da acquistare in uso,inclusa l'assistenza tecnica ,necessari al Servizio di Patologia Clinica Garibaldi Centro;

Utilizzare per il pagamento della superiore spesa di € . 839,26 IVA 21% compresa, l'autorizzazione 104 sub 1 /2013;

Si allega documento unico di regolarità contributiva (DURC) ai fini dell'effettivo pagamento della fattura.

**Il Capo Settore Provveditorato ed Economato**  
( Dott. Salvatore Torrisi)

**II COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
( Dott. Angelo Pellicanò)

**Il Direttore Sanitario**  
( Dott.ssa Marinella Ienna)

**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott.ssa Rosaria D'Ippolito)

**Il Segretario**

(  )