

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
“DELIA REPETTO”

DETERMINAZIONE N. 26 del 10/02/2020

OGGETTO: Autorizzazione al pagamento delle FORNITURE DI SALVIETTE MONOUSO PER L'IGIENE DEGLI OSPITI DELLA CASA RESIDENZA E DEL CENTRO DIURNO DELL'ASP “DELIA REPETTO” - AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 36, COMMA 2 LETTERA A) DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I. ALLA DITTA EUROSERVIZI S.R.L.

IL DIRETTORE

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci dell'Asp “Delia Repetto” n. 4 del 15/05/2019 avente ad oggetto: “Nomina Amministratore Unico dell'ASP Delia Repetto”, esecutiva ai sensi di legge;

VISTA la deliberazione dell'Amministratore unico di questa Asp n. 27 del 01/10/2019 esecutiva ai sensi di legge, con la quale si attribuivano alla sottoscritta le funzioni di Direttore;

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci dell'ASP Delia Repetto n. 2 del 08/04/2019 “Piano Programmatico triennio 2019-2021, del Bilancio Pluriennale di previsione e del Bilancio economico preventivo 2019 dell'ASP “Delia Repetto” di Castelfranco Emilia (MO) – (Proposta dell'Amministratore Unico n. 9 del 22/3/2019): approvazione”, esecutiva ai sensi di legge;

VISTO il Nuovo Statuto Organico di questa ASP approvato con delibera della Giunta della Regione Emilia Romagna n. 1825 del 11/11/2014;

VISTA la propria determinazione n. 195 del 01/07/2019 “FORNITURA DI SALVIETTE MONOUSO PER L'IGIENE DEGLI OSPITI DELLA CASA RESIDENZA E DEL CENTRO DIURNO DELL'ASP “DELIA REPETTO” - AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 36, COMMA 2 LETTERA A) DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I. ALLA DITTA EUROSERVIZI S.R.L.”, esecutiva ai sensi di legge;

VISTA ora la fattura presentata dalla Società EUROSERVIZI SRL - Via dell'INDUSTRIA, 1 - 10023 CHIERI (TO) - Cod. Fisc. e Part.IVA: 08057040019, relativa alla fornitura effettuata nel mese di Dicembre 2019 di seguito elencata:

N. Prot. 5/E - N. Fatt. 308/PA del 31/12/2019 - Salviette morbiflex x CRA	477,89

Totale	€ 477,89

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "DELIA REPETTO"

VERIFICATO che per la suddetta Società appaltatrice sono stati acquisiti agli atti il certificato DURC dagli istituti INAIL ed INPS risultato regolare protocollo INAIL_18805908 in data 28/10/2019 con scadenza 25/02/2020;

DATO ATTO che:

- l'appalto non ricade per importo o caratteristiche nell'ambito di applicazione dell'art. 17 bis del Dlgs 241/97;
- per la ditta affidataria sussiste l'obbligo di rispettare la normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010 e questo Ente tramite l'AVCP ha acquisito il codice CIG Z772907606;

PRESO ATTO che la fattura sopra indicata è stata regolarmente controllata e verificata dall'ufficio e pertanto non sussistono validi motivi per sospenderne la liquidazione;

DETERMINA

- 1) di autorizzare il pagamento alla Società EUROSERVIZI SRL - Via dell'INDUSTRIA, 1 - 10023 CHIERI (TO) - Cod. Fisc. e Part.IVA: 08057040019, della fattura in premessa indicata, mediante bonifico bancario su conto corrente acceso presso l'Istituto bancario CASSA di RISPARMIO di BRA (IBAN: IT230 06095 46060 000000008587), per un costo di € 391,71 + IVA SPLIT PAYMENT che verrà versata da questa ASP all'ERARIO per € 86,18 entro il 16/03/2020;
- 2) darsi atto che la spesa complessiva di € 477,89 trova copertura nel Bilancio economico preventivo 2019 di questa ASP.



L. DIRETTORE DELL'ASP DELIA REPETTO
(Zini Dott.ssa Elena)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Zini Dott.ssa Elena".