

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
“DELIA REPETTO”

DETERMINAZIONE N. 338 del 28/10/2019

OGGETTO: Autorizzazione al pagamento della FORNITURA DI GUANTI MONOUSO NON STERILI, IN VINILE, SENZA POLVERE, AMBIDESTRO, ELASTICIZZATI - ADESIONE CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI GUANTI PER USO SANITARIO 2 - LOTTO 19 STIPULATA TRA INTERCENT-ER E LA DITTA RAYS S.P.A.

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. 99 del 01/04/2019 “FORNITURA DI GUANTI MONOUSO NON STERILI, IN VINILE, SENZA POLVERE, AMBIDESTRO, ELASTICIZZATI MEDIANTE ADESIONE ALLA CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI GUANTI PER USO SANITARIO 2 – LOTTO 19 STIPULATA TRA INTERCENT-ER E LA DITTA RAYS S.P.A.”, esecutiva ai sensi di legge;

VISTE le fatture presentate dalla Società RAYS S.P.A. - Via Francesco CRISPI, 26 - 60027 OSIMO (AN) - Cod. Fisc. e Part.IVA: 01316780426, relative alle forniture effettuate nel mese di Agosto 2019 per i consumi di Settembre/Novembre di seguito elencate:

N. Prot. 420/E - N. Fatt. 13115/02 del 28/08/2019 - Guanti in vinile x CRA	1.418,62
N. Prot. 421/E - N. Fatt. 13116/02 del 28/08/2019 - Guanti in vinile x CD	187,76
Totale	€ 1.606,38

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "DELIA REPETTO

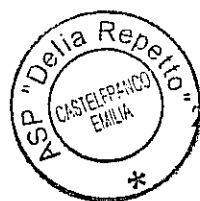
VERIFICATO che per la suddetta Società appaltatrice sono stati acquisiti agli atti il certificato DURC dagli istituti INAIL ed INPS risultato regolare protocollo INPS_17544795 in data 11/10/2019 con scadenza 08/02/2020;

DATO ATTO che a seguito dell'Adesione a convenzione Intercent-ER "FORNITURA DI GUANTI PER USO SANITARIO 2 – LOTTO 19" è stato richiesto, da questo Ente, tramite il SIMOG - Gestione gare dell' AVCP il codice CIG discendente ZD927D303F;

PRESO ATTO che le fatture sopra indicate sono state regolarmente controllate e verificate dall'ufficio e pertanto non sussistono validi motivi per sospendere la liquidazione;

DETERMINA

- 1) di autorizzare il pagamento alla Società RAYS S.P.A. - Via Francesco CRISPI, 26 - 60027 OSIMO (AN) - Cod. Fisc. e Part.IVA: 01316780426, delle fatture in premessa indicate, mediante bonifico bancario su conto corrente acceso presso l'Istituto bancario BANCA MONTEPASCHI di SIENA – ANCONA - AG. 10 (IBAN: IT88N 01030 02610 000000135980), per un costo di € 1.316,70 + IVA SPLIT PAYMENT che verrà versata da questa ASP all'ERARIO per € 289,68 entro il 18/11/2019;
- 2) darsi atto che la spesa complessiva di € 1.606,38 trova copertura nel Bilancio economico preventivo 2019 di questa ASP.



Il Direttore
Zini dot.ssa Elena