



COMUNE DI ZIANO PIACENTINO

PROVINCIA DI PIACENZA

COPIA

Determinazione n. 235 del 18.10.2016 (N. settoriale 121)

Settore: SETTORE TECNICO

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SPESA PER SOSTITUZIONE PACCO BATTERIA PER DEFIBRILLATORE COLLOCATO PRESSO LA SEDE MUNICIPALE.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'art. 107 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267;

VISTI gli artt. 183 e 184 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267;

VISTO l'articolo 4 del vigente Regolamento di Contabilità;

VISTO l'art.4 del D.L.174/12;

VISTO il decreto sindacale N.08 del 06/11/2014 con il quale si nominava l'Arch.Emanuela Schiaffonati Responsabile del Servizio Area Tecnica;

RICHIAMATA la delibera di C.C. N.9 del 19/05/2016 con la quale si approvava il bilancio di previsione 2016 e pluriennale;

RICHIAMATA la deliberazione di G.C. N.30 del 17/06/2016, esecutiva ai sensi di legge, con oggetto:"Approvazione P.R.O. e piano delle performance anno 2016";

PRESO ATTO della necessità di provvedere alla manutenzione straordinaria del defibrillatore semiautomatico PHILIPS HEARTSTART HS1 posizionato presso la Sede Municipale mediante sostituzione di n.1 BATTERIA;

RITENUTO urgente ed indifferibile l'intervento;

VISTO in merito il preventivo della ditta specializzata nel settore e precisamente:

- ditta TECNOMEDICA CCR con sede in PIACENZA – V.V.VENETO N.40 per un importo di € 201,30 IVA 22% compresa;

RITENUTO congruo il prezzo e considerato che la ditta si è dichiarata immediatamente disponibile all'intervento;

RITENUTO di assumere il conseguente impegno ;

VISTO il parere favorevole sulla regolarità tecnica e contabile rilasciato dai Responsabili dei Servizi ai sensi dell'art.147 bis del D.Lgs.267/2000;

DETERMINA

DI ASSUMERE formale impegno di spesa, sino alla concorrenza di € 201,30 IVA compresa, per effettuare la manutenzione di cui sopra;

DI AFFIDARE la prestazione in oggetto alla ditta TECNOMEDICA CCR con sede in PIACENZA – V.V.VENETO N.40;

DI IMPEGNARE la somma di € 201,30 al Cap.360 Tit.1.Funz.01.Serv.05.Int.02 Bilancio 2016 imp.N°._____

DI LIQUIDARE la somma sopraccitata dietro presentazione di regolare fattura.

Cig: ZOF183E8FO
CODICE UNIVOCO: UFKJSH

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to ARCH. EMANUELA SCHIAFFONATI

ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il sottoscritto, Responsabile del servizio finanziario, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, attesta l'esistenza della copertura finanziaria della presente determinazione all'Intervento

Addì 18.10.2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Galli Dott.Gian Paolo

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Il Responsabile di Settore certifica che la presente determinazione sarà affissa all'Albo Pretorio on-line di questo Comune e vi rimarrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

Addì 18.10.2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
F.to Emanuela Schiaffonati

Copia conforme all'originale composta da n° fogli , in carta libera per uso amministrativo.
Ziano Piacentino, lì

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO