



ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"

OSPEDALE ONCOLOGICO

BARI

**AREA GESTIONE TECNICA
DETERMINAZIONE**

Raccolta Particolare dell' Area Gestione Tecnica

Determinazione n. 163 del 03.07.2012

Raccolta Generale delle Determinazioni

Determinazione n. 308 del 05.07.2012

OGGETTO: Liquidazione fattura ditta GILSON ITALIA.

L'anno duemila dodici il giorno tre
nel mese di luglio nel proprio Ufficio,

**IL DIRIGENTE
DELL'AREA GESTIONE TECNICA
Ing. Giancarlo Salomone**

Premesso che :

questa Amministrazione ha disposto con deliberazioni nn. 142/2009 e 30/2011 la manutenzione di pipette mono e multicanali e l'acquisto di farmaci, dispositivi medici e presidi chirurgici;

Visto che la Ditta GILSON ITALIA ha emesso a fronte delle forniture effettuate, le fatture che risultano corredate della prescritta attestazione di regolarità, riportata nell'allegato elenco di liquidazione n. 2012-158 costituente parte integrante della presente determinazione, per un importo complessivo di **€ 8.238,00**=Iva inclusa giuste deliberazioni nn. 142/2009 e 30/2011;

Per tutti i motivi di cui in premessa:

D E T E R M I N A

- 1) di liquidare la fattura analiticamente riportata nell'allegato elenco di liquidazione n. 2012-158 costituente parte integrante della presente determinazione, per un importo complessivo di **€ 8.238,00**=Iva inclusa giusta deliberazioni nn. 142/2009 e 30/2011 e di imputare la predetta somma ai bilanci di competenza;

- 2) di trasmettere la presente determinazione, corredata delle fatture di cui sopra, all'Area Gestione Risorse Economico-Finanziarie per quanto di competenza.

Il Responsabile del Procedimento
Legge 241/1990
f.to: Sig.ra Monica Bonavita

**IL DIRIGENTE
DELL'AREA GESTIONE TECNICA
f.to: Ing. Giancarlo Salomone**

ANNOTAZIONI CONTABILI

IL DIRIGENTE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo di questo Istituto per gg. 5 consecutivi

dal **06-07.2012** al **in corso**

Bari, **06.07.2012**

Il Responsabile del Procedimento
l'Assistente Amministrativo
f.to: Dr.ssa Maria Carella

Per copia conforme

Bari, _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
