



COMUNE DI SCICLI
(Provincia di Ragusa)
REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI
FARMACIA COMUNALE

N° 28

DEL 05/08/2010

**OGGETTO: Rinnovo contratto assistenza hardware anno 2010/2011 alla Ditta Eurosistemi-
Liquidazione fattura.**

IL DIRETTORE DELLA FARMACIA COMUNALE

Visto il contratto per l'assistenza annuale dell'hardware, in uso presso la Farmacia Comunale, stipulato in data 02/07/1999 con la ditta Eurosistemi snc di Ragusa, che prevede il tacito rinnovo, salvo disdetta di una delle parti almeno tre mesi prima della scadenza;

Vista la determina sindacale n. 46 del 05/06/1999, con la quale si è proceduto all'acquisto mediante trattativa privata, presso la ditta Eurosistemi, dell'hardware e software in uso presso la Farmacia Comunale;

Considerato che l'assistenza annuale veniva assicurata dalla ditta fornitrice, per un importo annuo di €. 768,00 IVA inclusa;

Vista la fattura n. 224 del 02/07/10 della ditta Eurosistemi, per €. 768,00 IVA inclusa;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione e pagamento della suddetta somma, al fine di assicurare la continuità dell'assistenza;

Visto l'art. 184 T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con il D.Lgs 18/08/2000 n. 267 e la L.R. 11/12/91, n. 48 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il vigente regolamento di contabilità approvato con delibera di C.C. n. 77 del 28/06/1996;

Visto l'art. 48 dello Statuto Comunale;

DETERMINA

Per la causale di cui in premessa:

1. Di prorogare il contratto per l'assistenza annuale dell'hardware, in uso presso la Farmacia Comunale, con la Ditta Eurosistemi Snc di Ragusa, per l'anno 2010/2011;
2. Di liquidare e pagare a favore della stessa Ditta la somma necessaria all'assistenza Hardware per l'anno 2010/2011 per €. 768,00 Iva inclusa;
3. Di prelevare la suddetta somma dal servizio 1.12.05.03/10 cap. 135 del bilancio 2010;
4. Di trasmettere copia della presente al servizio finanziario per gli adempimenti di sua competenza.

L'Istruttore Amministrativo
(*Giusi Magro*)

IL DIRETTORE DELLA FARMACIA
(*Dott.ssa Arrabito Angelica*)

-SERVIZIO FINANZIARIO-

IMPEGNI N. _____
LIQUIDAZIONE N. _____

Visto: Si attesta le regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
