



AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI
Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio
Sede legale: Via Lusardi 26 – 22017 MENAGGIO (CO)
Sede operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)
Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299
segreteria@aziendasocialeclv.it
P.I. 02945720130

Porlezza, il 06/02/2019

D E T E R M I N A Z I O N E	24/2019
------------------------------------	----------------

OGGETTO: VACCINI PER GLI EDUCATORI DELLO SPAZIO BIMBO E DEL CENTRO DIURNO DISABILI DELL'AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI.
CIG: ZC2274184C

IL DIRETTORE

Vista la deliberazione dell'Assemblea del 25.10.2018;

Visti i nuovi aggiornamenti del piano di Sorveglianza Sanitaria e dei Documenti di Valutazione dei Rischi, presentati da TSI Società unipersonale;

Vista la necessità di effettuare vaccini agli educatori che non hanno effettuato questi vaccini per soddisfare i requisiti dei DVR ed evitare quindi di incorrere in un rischio biologico;

Visto lo Statuto aziendale vigente;

D E T E R M I N A

quanto contenuto nel testo e nella documentazione allegata.

IL DIRETTORE

ANNA RONCHI

IL DIRETTORE

Considerata la necessità di effettuare vaccini agli educatori dello Spazio Bambino e del Centro Diurno Disabili per adempiere agli obblighi di legge e rispettare il Documento di Valutazione dei Rischi;

Analizzato il preventivo presentato, a seguito di richiesta da parte dell'Azienda, dall'ATS della Montagna che è l'unica azienda in grado di effettuare questo tipo di prestazioni, con sede in Via Nazario Sauro 36/38, 23100 Sondrio, (SO);

Considerato che all'articolo 36, comma 2, lett, A, codice appalti (degs. 50/2016) per importi inferiori a €. 40.000,00 è possibile procedere con incarico diretto così come definito dalla normativa di cui sopra;

Valutato di approvare il preventivo presentato da ATS Montagna con sede in Via Nazario Sauro 36/38, 23100 Sondrio, pari ad € 24.23 a dose per persona;

Considerato che i dipendenti che devono effettuare i vaccini sono n°4 e che devono essere effettuate 3 dosi di vaccino a persona, il costo totale è pari ad € 290,76.

Considerato che i vaccini potranno essere effettuati nelle sedi dell'ATS Montagna, in particolare in quelle di Menaggio e Porlezza;

Ritenuto quindi opportuno di dover procedere all'assunzione dell'impegno di spesa a favore della di ATS Montagna pari ad € 290,76.

Visto lo Statuto aziendale;

DETERMINA

1. di assumere l'impegno di spesa a favore di ATS Montagna;
2. di approvare il preventivo presentato da ATS Montagna pari ad € 290,76;
3. di dare atto che la somma complessiva di € 290,76 trova imputazione nel Conto COGE 72.84.810 / 72.84.806 e nel Centro di Costo COAN 4.1 / 2.11

P A R E R E D I R E G O L A R I T A ' C O N T A B I L E

Il Direttore appone il parere di regolarità contabile:

non necessario;

negativo;

favorevole attestante la copertura finanziaria:
Conto COGE: 72.84.810 / 72.84.806
Centro di Costo: 4.1 / 2.11

IL DIRETTORE
ANNA RONCHI