



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e mail: protocollo@aslvcso.it - www.aslvcso.it

PI/Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015
e successivamente prorogato con DGR n. 25-6772 del 20/04/2018)**

DELIBERAZIONE N. 501 del 21 MAGGIO 2018

O G G E T T O	<p>FORNITURA DI FARMACI ED EMODERIVATI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E DELL'AZIENDA USL VALLE D'AOSTA - PROCEDURE NEGOZIATE (GARA 23-2018) PRESA D'ATTO DELLA AGGIUDICAZIONE DISPOSTA DA SCR REGIONE PIEMONTE.-</p>
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTUNO

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@asl.vco.it www.asl.vco.it

PI/Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE S.O.C LOGISTICA E SERVIZI TECNICI ED INFORMATICI

L'estensore dell'atto

Martinelli Maria Luisa
Sig.ra Martinelli Maria Luisa

Il responsabile del procedimento

Bonisi
Dr. Federico Bonisoli

Omegna, li 08.05.2018

Omegna, li 08.5.2018

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Tecnici ed Informatici

Bonisi
Dr. Federico Bonisoli

Omegna, li 08.5.2018

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 8.5.2018

al N. Aut. 2018/123 conto 3100118

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa *Manuela Succi*)

Beneficiario _____ €. 20453,65 (IVA compresa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



Handwritten signatures and initials on the right margin.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e mail: protocollo@asclvcso.it www.asclvcso.it

PI/Cod.Fisc. 00634880033

**IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso**

**(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015
e successivamente prorogato con DGR n. 25-6772 del 20/04/2018)**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Tecnici ed Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

" A seguito comunicazioni da parte di SCR Regione Piemonte sul proprio sito istituzionale in data 30/04/2018 e a seguito di espletamento delle relative gare, è stata disposta l'esecuzione in urgenza a far data dal 01/05/2018 della fornitura di farmaci ed emoderivati ai fini del consumo ospedaliero, distribuzione diretta e in nome e per conto e servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della regione Piemonte e per l'Azienda USL Valle d'Aosta.

La Convenzione come descritta negli allegati sul sito istituzionale SCR, articolata in lotti per singolo fornitore, mantenuta agli atti, avrà durata come di seguito indicato:

- fino al 31 marzo 2020 per i prodotti " Donepezil, Aricept diverse formulazioni",
- fino al 30/06/2018 per i prodotti "Epoetica, Retacrit diverse formulazioni".

Si precisa inoltre che i requisiti contenuti nel D.U.R.C. delle Ditte di cui trattasi sono stati verificati dall'Ente che ha gestito la gara.

Tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di assicurare la fornitura di cui trattasi, occorre prendere atto della procedura regionale sopra menzionata, cui l'Azienda ha inteso e intende aderire, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo, dando atto che la spesa presunta totale per l'anno 2018 valutata in € 20.453,65 (IVA compresa) trova copertura sul conto 3 10 01 18 del Conto Economico 2018-Aut.1 sub.23 e per quanto concernerà gli anni 2019/2020, interessati stante la validità temporale dell'affidamento disposto (spesa annua presunta € 1.685,00 = IVA compresa), occorrerà provvedervi con successivi e separati provvedimenti. "

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

REC. SAN. I S

DELIBERA

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

Pagina 3 di 6



- 1) di prendere atto, per i motivi e per quanto discendente dai contenuti della premessa al presente provvedimento, della comunicazione da parte di SCR Regione Piemonte sul proprio sito istituzionale in data 30/04/2018 che a seguito di espletamento delle relative gare, è stata disposta l'esecuzione in urgenza a far data dal 01/05/2018 della fornitura di farmaci ed emoderivati ai fini del consumo ospedaliero, distribuzione diretta e in nome e per conto e servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della regione Piemonte e per l'Azienda USL Valle d'Aosta e che la Convenzione come descritta negli allegati del sito istituzionale, articolata in lotti, e avrà durata fino al 31 marzo 2020 per i prodotti "Donepezil, Aricept diverse formulazioni", mentre fino al 30/06/2018 per i prodotti "Epoetica, Retacrit diverse formulazioni"
- 2) di dare atto che eventuali e futuri aggiornamenti e/o modifiche/ migliorie, saranno da intendersi automaticamente recepiti senza necessità di ulteriori provvedimenti. Parimenti per eventuali modifiche societarie delle Ditte individuate quali aggiudicatarie.
- 3) di dare atto, altresì, che la comunicazione formale del presente provvedimento alle Ditte interessate tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile.
- 4) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa relativo all'anno 2018, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti € € 20.453,65 (IVA compresa) potrà farsi fronte avvalendosi della sotto segnata autorizzazione, che presenta sufficiente disponibilità, a suo tempo assunta per analogo titolo di spesa ed iscritta ai riportati conti del Conto Economico Esercizio 2018:

conto 3 10 01 18

autorizzazione n. 1

subimpegno: n. 23

mentre per quanto concernerà gli anni 2019/2020, interessati stante la validità temporale dell'affidamento disposto, occorrerà provvedervi con successivi e separati provvedimenti.

- 5) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i.

Omegna, li 21 MAG. 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e mail: protocollo@aslvcso.it www.aslvcso.it

PI/Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 21 MAG. 2018
ATOS DAN 8 3

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA _____
21 MAG. 2018



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@aslvc.it www.aslvc.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 28 MAG, 2018 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO	X	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

