

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 402 del 14 OTTOBRE 2014

O
G ACQUISIZIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI
G APPARECCHIATURE INFORMATICHE DA PARTE DI NOVARTIS FARMA
E DA ASSEGNAME ALLA PNEUMOLOGIA DI VERBANIA
T
T
O

L'anno duemilaquattordici il giorno QUATTORDICI
del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

- **Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore F.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

ANNOTAZIONI

Annotazioni eventuali:

10

11

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Richiamata la comunicazione OPIS srl, prot. arrivo aziendale n. 41848 del 10/07/2014, con la quale la Opis srl, per conto della Novartis Farma S.p.A. ha comunicato di voler cedere in comodato d'uso alla Pneumologia di Verbania le seguenti apparecchiature informatiche:

- N. 1 P.C. Via Connect con stampante eResearch Tenology GmbH – Laptop Dell E5430 valore commerciale € 600,00;
- N. 1 Diario Paziente eResearch Tecnology GmbH modello AM3 valore commerciale € 271,00;

Richiamato il regolamento aziendale per l'acquisizione di beni in comodato d'uso, donazione e visione/prova, approvato con Deliberazione n. 416 del 06/12/2012;

Dato atto che, in esecuzione del medesimo, si è attivato il procedimento amministrativo acquisendo parere strategico della Direzione Generale;

Dato atto che, in data 31/07/2014, si è riunita la Commissione prevista dal sopra richiamato Regolamento Aziendale, nominata con Deliberazione 57 del 23/01/2013 ed incaricata a fornire parere in merito all'acquisizione di beni a titolo di Donazione e Comodato d'uso e che, la suddetta Commissione, ha espresso parere favorevole all'accettazione del Comodato d'uso, come da verbale n. 16 del 31/07/2014 conservato agli atti;

Rilevato che, trattandosi di apparecchiature informatiche, si è richiesto parere alla S.O.C. ICT in data 18 Luglio 2014, prot. n. 43667 e che con mail del 26 Settembre 2014 la S.O.C. ICT ha comunicato di non poter esprimersi in merito, in quanto le apparecchiature non sono collegate alla rete aziendale;

Ritenuto, per quanto sopra citato, di approvare il contratto di comodato d'uso tra la Novartis Farma S.p.A. e l'ASL VCO, relativo ad un PC VIA Connect completo di stampante ed un diario Paziente, da destinare alla Pneumologia di Verbania dalla data di sottoscrizione al 31/12/2016 in conformità del disciplinare allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di acquisire**, per tutte le motivazioni esposte in premessa, in comodato d'uso gratuito, le seguenti apparecchiature informatiche:
 - N. 1 P.C. Via Connect con stampante eResearch Tenology GmbH – Laptop Dell E5430 valore commerciale € 600,00;
 - N. 1 Diario Paziente eResearch Tecnology GmbH modello AM3 valore commerciale € 271,00;
2. **Di stipulare** il relativo contratto di comodato d'uso gratuito, che decorrerà dalla data di sottoscrizione fino al 31/12/2016, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
3. **Di dare atto** che ai beni si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che saranno inseriti nel registro cespiti dei beni di terzi sul conto 1.12.07.11 ;
4. **Di trasmettere** copia del presente atto al Dipartimento delle Patologie Mediche ed alla S.O.C. REF per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

CM/sp

60

d

G

SOG

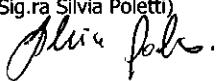
VOS AREANITI

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

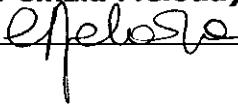
Data 07/10/2014

Il Responsabile del Procedimento

(Sig.ra Silvia Poletti)



Il Direttore SOC
Affari Legali e Patrimoniali
(Avv. Cinzia Meloda)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, i sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D.Lgs.vo 19.06.1999 n.229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente, adottandola quale propria deliberazione.





Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacopletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

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 **14 OTT. 2014** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> DSO V | <input type="checkbox"/> DSM | <input type="checkbox"/> MED. COMP | <input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG. |
| <input type="checkbox"/> SERT | <input type="checkbox"/> DP | <input type="checkbox"/> FL | <input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> DIST. 0 | <input type="checkbox"/> F | <input checked="" type="checkbox"/> REF | <input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE |
| <input type="checkbox"/> DIST. V | <input type="checkbox"/> SD | <input type="checkbox"/> ITB | <input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE |
| <input type="checkbox"/> DIST. D | <input checked="" type="checkbox"/> LP | <input type="checkbox"/> ICT | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV |
| <input type="checkbox"/> ML | <input type="checkbox"/> AG | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR. | <input type="checkbox"/> DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> MED URG | <input type="checkbox"/> BC | <input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO | <input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> SITRPO | <input type="checkbox"/> RU | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL. | <input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF. |
| | <input type="checkbox"/> PP | <input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN. | |