



# DETERMINAZIONE N. 1370 del 13/11/2014

## Regione Piemonte

### SOC GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA

**Direttore Dott. Federico Bonisoli**

O G G E T T O	PRESA D'ATTO CONVENZIONI SOTTOSCRITTE DA SCR-PIEMONTE PER LA FORNITURA DI GUANTI AD USO SANITARIO E SERVIZI CONNESSI, A FAVORE DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE.
---------------------------------	--

# **DETERMINAZIONE N. 1370 del 13/11/2014**

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Farmacia.

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

Data, 27 ottobre 2014

Il Direttore S.O.C.  
Farmacia  
(dott. Laura Poggi)

# **DETERMINAZIONE N. 1370 del 13/11/2014**

## **IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA**

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

preso atto che, in data 10/10/2014, a seguito di idonee procedure di gara, la sopracitata Società ha disposto l'attivazione delle convenzioni relative alla fornitura di guanti ad uso sanitario e servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte;

Ciò detto, confermata l'inderogabile necessità di assicurare la fornitura di cui trattasi, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali,

## **DETERMINA**

- 1) di prendere atto, per le motivazioni e per quanto discendente dai contenuti del preambolo al presente atto, delle Convenzioni sottoscritte da SCR-Piemonte relative alla fornitura di:

### **guanti ad uso sanitario**

durata dell'appalto:	36 mesi dalla data di sottoscrizione delle convenzioni (scadenza 9 ottobre 2017)
----------------------	--

conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) e che consta di n. 6 pagine;

- 2) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa relativo l'anno 2014, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti € 21.320,00= (I.V.A. inclusa), potrà farsi fronte avvalendosi della sotto segnata autorizzazione, che presenta sufficiente disponibilità, a suo tempo assunta per analogo titolo di spesa ed iscritta al riportato conto del Conto Economico Esercizio 2014:

conto 3 10 01 11 autorizzazione n. 1	subimpegni: n. 77 e 78
---	------------------------

- 4) di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10/1995"

# **DETERMINAZIONE N. 1370 del 13/11/2014**

Letto, confermato e sottoscritto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

13/11/2014

Il Direttore S.O.C. Gestione delle  
Forniture e della Logistica  
Responsabile del Procedimento  
(dott. Federico Bonisoli)

## **ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>