

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **479** del **22 DICEMBRE 2014**

O G G E T. T O	RINNOVO CONVENZIONE PER LA COLLABORAZIONE TRA LA FARMACIA OSPEDALIERA DELL'ASL VCO E IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE PER LA FORNITURA DI FARMACI E BENI GESTITI DALLA FARMACIA OSPEDALIERA DELL'ASL VCO.- ANNO 2015
----------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno **VENTIDUE**

del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

- **Dott. Francesco Garufi** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Rino Bisca** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

 **40**

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

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

ABBY FINANZIARIA S.S.

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

RELAZIONE

GIUGNO

4

0

PROPOSTA ISTRUTTORIA IL DIRETTORE DELLA S.O.C. FARMACIA

Premesso che:

la Regione Piemonte con D.G.R. 28 dicembre 2012 n.69-5191 ha precisato che la struttura dell'Ospedale Madonna del Popolo di Omegna, gestita dalla S.p.A. Centro Ortopedico di Quadrante, è a tutti gli effetti un ospedale pubblico che va ad integrarsi nella rete dei servizi territoriali ed ospedalieri dell'ASL territoriale di riferimento e che viene richiesto che l'ASL provveda ad un'integrazione funzionale del presidio nell'ambito delle strutture che insistono sul territorio di competenza al fine di programmare strategicamente **l'offerta congiunta delle prestazioni sanitarie sul territorio, per migliorare la qualità delle stesse e contenere i costi ottimizzando la sinergia delle risorse**

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 151 del 17 aprile 2014 con la quale veniva stipulata la convenzione per l'anno 2014 per la collaborazione tra l'ASL VCO ed il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. di Omegna per la fornitura di farmaci e beni gestiti dalla Farmacia Ospedaliera ASL VCO e correlato contributo.

Vista la nota prot. ASL 74522 del 14 novembre 2014 con la quale il Direttore Amministrativo Aziendale richiedeva di verificare la disponibilità al rinnovo delle convenzioni in essere con il Centro Ortopedico di Quadrante per l'anno 2015, così come richiesto dalla suddetta struttura con nota prot. 955 del 11 novembre 2014.

Dato atto che è indispensabile e fondamentale garantire la fornitura di farmaci e beni per il proseguo dell'attività del Centro Ortopedico di Quadrante, con nota prot. 75161 del 18/11/2014 questa SOC ha comunicato al Direttore Amministrativo la disponibilità al rinnovo dell'accordo per l'anno 2015.

Ritenuto pertanto opportuno provvedere al rinnovo, per l'anno 2015, della convenzione in oggetto, alle condizioni contrattuali in atto, così come risulta dal disciplinare allegato alla presente deliberazione sotto la lettera A).

PROPONE

- 1) Di rinnovare, per le motivazioni indicate in premessa, l'accordo con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la fornitura di farmaci e beni gestiti dalla Farmacia Ospedaliera ASL VCO e correlato contributo per l'anno 2015, alle vigenti condizioni contrattuali, approvate con deliberazione n. 151 del 17/4/2014 .
- 2) Di allegare alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A) il disciplinare di convenzione che verrà sottoscritto dalle parti, avente validità dall'1/1/2015 al 31/12/2015.
- 3) Di dare atto che l'accordo di collaborazione e fornitura di prestazioni in oggetto determina un introito per l'Azienda Sanitaria Locale, pari a presunti €. 300.000,00 che verrà imputato al conto 4500304 e €. 40.676,00 che verrà imputato al conto 4500281.

U

L

- 4) Di trasmettere il presente atto al CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.p.A., nonché alle strutture aziendali interessate per il seguito di competenza.
- 5) Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di addivenire alla sottoscrizione dell'accordo nei tempi dovuti.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 17.12.2014

Il Direttore S.O.C. FARMACIA
 Responsabile del Procedimento
 Dr.ssa Laura POGGI



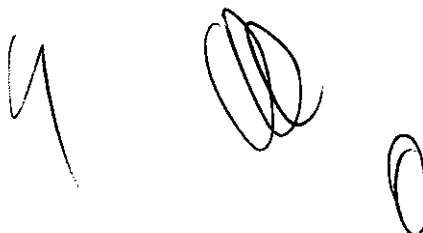
IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs.vo n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. ~~Adriano Giacoletto~~)

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 22 DIC. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 22 DIC. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo
(~~Laura PIZZI~~)

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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.