

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 7 del - 8 GENNAIO 2015

O
G
G
E
T
T
O

**RINNOVO CONVENZIONE TRA LA ASL VCO ED IL CENTRO
ORTOPEDICO DI QUADRANTE DI OMEGNA PER ATTIVITA' DI
SUPPORTO AMMINISTRATIVO OCCORRENTE AL LABORATORIO
ANALISI DI OMEGNA. PERIODO 1/1/2015 - 31/12/2015**

L'anno duemilaquindici il giorno 1 OTTOBRE
del mese di JANUARY in OMEGNA,

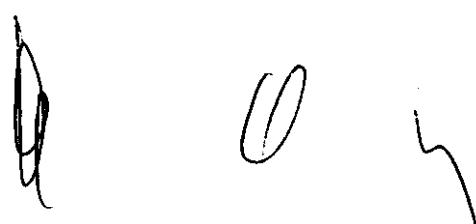
IL DIRETTORE GENERALE

- 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 22.12.2014

2015
al N. 3163 conto 3100495

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

2015 01/01/2016

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a

Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore F.F. SOC REF

(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 54.000

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

AAGG

Delibera rinnovo conv COOP PERS AMMVO lab analisi 2015

Q121403

S

O

V

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

PREMESSO che la Regione Piemonte con D.G.R. n. 69-5191 del 28/12/2012 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 della ASL territoriale di riferimento; quest'ultima deve provvedere 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.

DATO ATTO che con deliberazione D.G. n. 361 del 26/8/2014 è stato stipulato un accordo convenzionale per attività di supporto amministrativo fornita dal Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (COQ) al Laboratorio Analisi di Omegna, alle condizioni descritte nel relativo disciplinare allegato alla deliberazione citata, avente validità per il periodo 1° settembre 2014 – 31 dicembre 2014.

CONSIDERATO che permane la situazione di criticità legata alla carenza di personale amministrativo che ha portato alla stipula della convenzione sopra citata, è stata richiesta al COQ la disponibilità a rinnovare tale collaborazione per l'anno 2015.

EVIDENZIATO che con nota prot. n. 955 in data 11/11/2014 il Direttore Generale del Centro Ortopedico di Quadrante ha confermato la disponibilità a proseguire nell'anno 2015 tutti gli accordi in scadenza con questa ASL, ivi compreso quello per attività amministrativa a supporto del Laboratorio Analisi di Omegna.

DATO ATTO che il Direttore della SOC Laboratorio Analisi ha confermato la necessità di proseguire la collaborazione con il COQ per lo svolgimento di attività di supporto amministrativo occorrente al laboratorio analisi di Omegna, alle condizioni contrattuali precedentemente pattuite.

Ritenuto di dover pertanto procedere al rinnovo della convenzione in oggetto, in conformità al disciplinare allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A)

P R O P O N E D I D E L I B E R A R E

- 1º Di rinnovare, per l'anno 2015 e per le motivazioni indicate in premessa, l'accordo convenzionale con il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (COQ) per attività di supporto amministrativo occorrente al Laboratorio Analisi di Omegna, alle condizioni contrattuali approvate con deliberazione D.G. n. 361 del 26/8/2014, così come riconfermate dal disciplinare allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità per il periodo 1/1/2015 - 31/12/2015.
- 2º Di dare atto che l'onere presunto di spesa derivante dal presente atto, pari a presunti €. 54.000,00 verrà imputato al conto economico 3.10.04.95 (Aut. 3 sub 163) esercizio 2015.
- 3º Di precisare che gli adempimenti di verifica e liquidazione derivanti dal presente atto vengono demandati al Direttore SOC Laboratorio Analisi ed alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, così come indicato all'art. 3 dell'accordo.

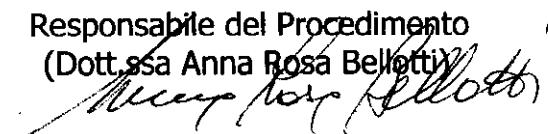
- 4°) Di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995 e s.m.i.
- 5°) Di notificare l'assunzione del presente atto al COQ al fine della formale sottoscrizione dell'accordo.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI

Responsabile del Procedimento

(Dott.ssa Anna Rosa Bellotti)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1 – quinquies, del D.Lgs. 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 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 - 8 GEN. 2015 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 -D	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
	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.	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGIA