

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 116 del 25 MARZO 2015

O G G E T T O	ACQUISIZIONE IN DONAZIONE DI BENI VARI DA ASSEGNARE A STRUTTURE DELL'ASL VCO
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno VENTICINQUE
del mese di MARZO 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 _____

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

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

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

ANNOTAZIONI
Annotazioni eventuali _____

OSRAM

U

0

V

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

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;

Viste le seguenti proposte di donazione:

TV LED LG 32LB570V

da parte di Felace Rosa
da destinare alla Medicina DH di Verbania
valore donazione 314,49 IVA inclusa

MOBILE 90X45 H197

Da parte di ABIO
Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania
Valore donazione 2.769,40 IVA inclusa

N. 2 MONITOR PHILIPS SURESIGNS UM1

Valore € 1.089,00 IVA inclusa cad.

N. 1 MONITOR MASIMO PALMARE RAD. 5

Valore donazione 254,10 IVA inclusa
da parte dei Sigg.ri MOSINI, PARRA, LANZALACQUA, FRANZINI E ZAPPOLI
Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania

CONGELATORE REX

Da parte di ANA Gruppo di Omegna
Valore donazione 509,15 IVA inclusa
Da destinare all'Hospice San Rocco di Verbania

VENTILATORE POLMONARE PHILIPS RESPIRONICS V60

Da parte dell'A.U.R.O. di Domodossola
Valore donazione € 10.000 IVA inclusa
Da destinare alla S.O.C. Medicina dell'Ospedale di Domodossola

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

Rilevato che, in data 18 Marzo 2015, si è riunita la Commissione, nominata con Deliberazione 57 del 23/01/2013 ed incaricata a fornire parere in merito all'acquisizione di beni a titolo di Donazione, il cui verbale è conservato agli atti della S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali;

Dato atto che, la suddetta Commissione, ha espresso parere favorevole per l'accettazione delle sopra richiamate donazioni;

PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di acquisire**, in donazione, per tutte le motivazioni di cui in premessa i seguenti beni:

TV LED LG 32LB570V

da parte di Felace Rosa
da destinare alla Medicina DH di Verbania
valore donazione 314,49 IVA inclusa

MOBILE 90X45 H197

Da parte di ABIO
Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania
Valore donazione 2.769,40 IVA inclusa

N. 2 MONITOR PHILIPS SURESIGNS UM1

Valore € 1.089,00 IVA inclusa cad.

N. 1 MONITOR MASIMO PALMARE RAD. 5

Valore donazione 254,10 IVA inclusa

da parte dei Sigg.ri MOSINI, PARRA, LANZALACQUA, FRANZINI E ZAPPOLI

Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania

CONGELATORE REX

Da parte di ANA Gruppo di Omegna

Valore donazione 509,15 IVA inclusa

Da destinare all'Hospice San Rocco di Verbania

VENTILATORE POLMONARE PHILIPS RESPIRONICS V60

Da parte dell'A.U.R.O. di Domodossola

Valore donazione € 10.000 IVA inclusa

Da destinare alla S.O.C. Medicina dell'Ospedale di Domodossola

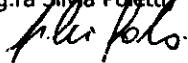
giusto il parere favorevole della Commissione Aziendale n. 21 del 18/03/2015, il cui verbale è conservato agli atti della S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali;

2. **Di dare atto** che ai suddetti beni si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che saranno inseriti nel registro cespiti dei beni dell'ASL sui seguenti conti: 1.12.04.11 (monitors e ventilatore polmonare), 1.12.05.11 (mobile), 1.12.07.11 (congelatore e TV);
3. **Di trasmettere** copia del presente atto, al Dipartimento delle patologie mediche, alla S.O.C. Risorse Economiche e finanziarie, al Dipartimento Materno Infantile, al Distretto di Verbania, e alla Direzione Sanitaria di Verbania per conoscenza e per gli adempimenti di competenza;
4. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di poter procedere agli adempimenti procedurali conseguenti.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 18/03/2015 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

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

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 25 MAR. 2015 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITÀ IN DATA 25 MAR. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo
(Laura Pizzoli)

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.
	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
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
	ML	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	