

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA

Direttore dott. Federico Bonisoli

O G G E T T O	FORNITURA DI MATERIALE PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE OCCORRENTE ALLE AZIENDE AFFERENTI ALL'AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO N. 3. PRESA D'ATTO AFFIANCAMENTO PRODOTTO LOTTO N. 20 DISPOSTO DALL'AZIENDA CAPOFILA ASL VC DI VERCELLI.
--	--

DETERMINAZIONE N. 472 del 16/4/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che non vi sono spese derivanti dal provvedimento.

Data, 16 aprile 2015

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

DETERMINAZIONE N. 472 del 16/4/2015

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

"Confermato che, con determinazione del Direttore SOC Forniture e Logistica n. 1102 del 18.09.2014 si è preso atto dell'affidamento della fornitura triennale di

MATERIALE PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE

disposto dall'A.S.L. VC di Vercelli con deliberazione del Direttore Generale n. 798 del 3 settembre 2014 a favore delle AA.SS.LL. VC, BI, NO, VCO e l'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara;

visto che, in data 26 marzo 2015 è pervenuta la deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VC di Vercelli n. 254 del 25.03.2015, che si unisce al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, che dispone la sostituzione delle maschere facciali monouso di cui al lotto 20) con analogo prodotto di qualità superiore ad un prezzo favorevole;

preso atto che, alla data odierna, presso il ns. Ente non sono state evidenziate problematiche relative all'utilizzo del prodotto in questione, si ritiene di disporre l'affiancamento del prodotto di nuova introduzione, per l'eventuale utilizzo qualora se ne ravveda la necessità;

poiché si rende necessaria presa d'atto delle risultanze sopra specificate, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali,

D E T E R M I N A

- 1) di prendere atto di quanto disposto dall'A.S.L. VC di Vercelli con deliberazione del Direttore Generale n. 254 del 25.03.2015, e di disporre quindi, relativamente al lotto 20), l'affiancamento del seguente prodotto:

Maschera Ambu monouso per anestesia cod. 000 252 951 e cod. 305 xxx 000

conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A), che consta di n. 3 pagine;

- 2) di dare atto che la comunicazione formale del presente provvedimento alla Ditta interessata tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto;
- 3) di dare atto che dal presente provvedimento non discende alcun onere per l'Azienda;
- 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. 472 del 16/4/2015

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

16/04/2015

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**

DETERMINAZIONE N. 472 del 16/4/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>