



DETERMINAZIONE N. 1419 del 14-12-2015

**Regione Piemonte
SOC
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Direttore Dott. Francesco GARUFI

O G G E T T O	LIQUIDAZIONE FATTURA ASL NO DI NOVARA – SOPRAVVENIENZA PASSIVA – ESERCIZIO 2015
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 1419 del 14-12-2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

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

Data, 14 dicembre 2015

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Laura Scognamiglio

Il Direttore
SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
Dott. Francesco Garufi

DETERMINAZIONE N. 1419 del 14-12-2015

IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Considerato che:

il Centro Nazionale Sangue ha disposto che dal mese di ottobre 2014 per ogni unità di sangue di cui risulti la positività dei test di legge HIV – HCV – HbsAg – TRINAT il plasma dev'essere inviato al Centro di Qualificazione Biologica, di Lavorazione e Validazione degli Emocomponenti raccolti (CPVE) che per l'ASL VCO è l'ASL NO di Novara – Presidio Ospedaliero di Borgomanero - che provvede allo scongelamento e alla ripetizione in doppio replicato del test risultato positivo

alla luce della disposizione sopra indicata la SOC SIMT del Presidio Ospedaliero di Domodossola il 14 novembre 2014 ha inviato una sacca di plasma fresco concentrato tipo B all'ASL NO di Novara in quanto dal test HIV è risultato un debole positivo

non essendo pervenuta in relazione a detta prestazione alcuna documentazione all'Ufficio Acquisti di codesta Direzione Sanitaria Ospedaliera non è stato emesso in merito alcun ordine di acquisto nell'anno 2014 attraverso la procedura OLIAMM APPROVVIGIONAMENTI.

L'ASL NO di Novara a fronte della suddetta prestazione ha emesso la fattura n. 02-44 del 26-02-2015 – prot. ASL VCO 3787 del 05-03-2015 - di € 8,25.

Dovendo procedere alla liquidazione della citata fattura n. 02-44 emessa in data 26-02-2015 – prot. ASL VCO 3787 del 05-03-2015 di € 9,25 avendone verificata la correttezza, non essendo l'importo di € 8,25 ricompreso nei debiti dell'Autorizzazione 3 – Esercizio 2014, occorre procedere alla liquidazione della stessa quale sopravvenienza passiva – Esercizio 2015.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1°) Di procedere, alla luce di quanto in premessa indicato, alla liquidazione come sopravvenienza passiva Esercizio 2015, dell'importo di € 8,25 - fattura n. 02-44 emessa in data 26-02-2015 – prot. ASL VCO n. 3787 del 05-03-2015 – dall'ASL NO di Novara - quale importo non ricompreso nei debiti dell'Autorizzazione 3 – Esercizio 2014 mediante imputazione all'Autorizzazione 38 – Conto Economico 3.25.04.32 – Subimpegno 6 come da ordine n. 02/1523 del 14 dicembre 2015.

DETERMINAZIONE N. 1419 del 14-12-2015

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 14 dicembre 2015

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Laura Scognamiglio

IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Francesco Garufi

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

DETERMINAZIONE N. 1419 del 14-12-2015

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