



Regione Piemonte

STRUTTURA SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA

Direttore: Dr. Francesco Garufi

O G E T T O	ISCRIZIONE DEL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA AL PROGRAMMA DI VERIFICA ESTERNA DI QUALITA' IN CITOMETRIA ANNO 2018
--	--



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. ____3_____ conto ____3.10.10.13_____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB____149_____ Spesa prevista ____€ 244,00____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Data

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

Il Responsabile del Procedimento

(D.ssa Laura SCOGNAMIGLIO)

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri
Verbania-Domodossola

(Dott. Francesco GARUFI)



**IL DIRETTORE STRUTTURA DIREZIONE SANITARIA
PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA**

Preso atto della D.G.R. n. 54-11601 del 26.01.2004 relativa all'individuazione della A.S.L. n. 9 di Ivrea – ora ASL TO4 - quale Centro di Riferimento Regionale per la verifica esterna di qualità in citometria e flusso.

Rilevato che il Servizio Immunotrasfusionale del Presidio Ospedaliero di Verbania ha aderito al programma di verifica esterna di qualità in citometria proposto dall'A.S.L. TO4 di Ivrea già dall'anno 2005 senza interruzione

Vista la nota prot. ASL n. 1169 dell'8 Gennaio 2018 a firma del Referente Controlli qualità D.ssa Irene Paolucci con la quale richiede l'iscrizione per l'anno 2018 al programma di Verifica esterna di Qualità in Citometria a Flusso per un importo pari ad € 200,00 + IVA 22%, quale rimborso spese di preparazione e spedizione dei campioni, proposto dalla A.S.L. TO4 di Ivrea

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

DETERMINA

- 1) Di rinnovare l'iscrizione del Servizio Immunotrasfusionale del Presidio Ospedaliero di Verbania al programma di verifica esterna in Qualità in Citometria a Flusso anno 2017 proposto dall'A.S.L. TO4 di Ivrea individuata con D.G.R. n. 54-11601 del 26.01.2004 quale Centro di Riferimento Regionale per la verifica esterna di qualità in citometria a flusso.
- 2) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento deriva un onere di spesa pari ad € 244,00 (duecentoquarantaquattroeuro) e che tale onere trova imputazione al conto economico 3.10.10.13 sub 149 esercizio 2018;
- 3) di dare mandato alla S.C Gestione Economico Finanziarie e Patrimonio di provvedere al pagamento dell'onere di che trattasi.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

**IL DIRETTORE
SOC PRESIDI DOMODOSSOLA E VERBANIA**
Dr. Francesco GARUFI

Il Responsabile del Procedimento

Paola UBALDINO

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



DETERMINAZIONE N. 20 DEL 15 GENNAIO 2018

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:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		