

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 725 del 16 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	PROROGA DELLE CONVENZIONI CON I LABORATORI ODONTOTECNICI PER IL PERIODO 1° GENNAIO 2011 – 31 MARZO 2011.
---------------------------------	--

L'anno duemiladieci il giorno SEDICI

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Ezio Robotti

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA PRESENTATA DAL
DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n. 877 del 15 Dicembre 2009 avente ad oggetto: "APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA PER IL CONVENZIONAMENTO CON I LABORATORI ODONTOTECNICI CHE HANNO PARTECIPATO AL BANDO PER LA FORNITURA DI PROTESI MOBILI - PERIODO 1° GENNAIO 2010 – 31 DICEMBRE 2010.";

PRESO ATTO che a seguito della sopracitata Deliberazione sono state stipulate le convenzioni per la fornitura di protesi dentarie con i primi 7 Laboratori Odontotecnici presenti nella graduatoria e nella fattispecie i seguenti Laboratori:

Laboratorio Odontotecnico VENTRICE VANIA – Laveno Mombello
Laboratorio Odontotecnico FRANCISCO MARCO – Omegna
Laboratorio Odontotecnico ESMATI ROSSANO – Feriolo di Baveno
Laboratorio Odontotecnico VERIDENT di De Giuli C. e Casalloni P. - Omegna
Laboratorio Odontotecnico MARIAN CESARE – Domodossola
Laboratorio Odontotecnico RIGOTTI LUCA - Domodossola
Laboratorio Odontotecnico DENTALABOR – Borgomanero

CONSIDERATO che nelle more della predisposizione del nuovo bando per l'ammissione e la formazione della graduatoria per la fornitura di protesi mobili per l'anno 2011 è stato chiesto ai Direttori di Distretto, con nota prot. n. 83660 del 08.11.2010, di individuare, attraverso l'Ufficio di Coordinamento Distrettuale, il numero dei Laboratori da convenzionare, così come previsto dalla D.G.R. 39 – 14910 del 28.02.2005 della Regione Piemonte e dalle successive linee interpretative (prot. n. 4482/29.3 del 27.03.2006);

DATO ATTO che alla data del 29.11.2010 è pervenuta la nota prot. n. 89214, da parte del Presidente del Comitato di Committenza dell'ASL VCO, con l'indicazione in 7 del numero dei Laboratori da convenzionare;

CONSIDERATO che è stato richiesto alla SOC Gestione Fornitura e Logistica con nota prot. n. 90499 del 2.12.2010 la pubblicazione del nuovo bando di convenzionamento per la fornitura di protesi mobili;

CONSIDERATO che alla data del 31 Dicembre 2010 verranno a scadere le attuali convenzioni e che si rende quindi necessario una proroga di 3 mesi al fine di garantire i necessari tempi tecnici per la pubblicità del bando, la valutazione delle domande, per la formazione della graduatoria e la successiva stipula delle convenzioni;

RITENUTO, pertanto, di prorogare per un periodo di 3 mesi, dal 1° Gennaio 2011 al 31 Marzo 2011, le convenzioni in essere con i Laboratori Odontotecnici, alle medesime condizioni, al fine di non interrompere il funzionamento dei Servizi di Odontoprotesica;

SPECIFICATO che tale proroga non comporta oneri di spesa per l'ASL VCO;

VISTA la normativa legislativa in materia;

y



PROPONE DI DELIBERARE

1. **DI PROROGARE**, per tutte le motivazioni esposte in premessa, le convenzioni in essere con i Laboratori Odontotecnici, per un periodo di tre mesi dal 1° Gennaio 2011 al 31 Marzo 2011, alle medesime condizioni, al fine di non interrompere il funzionamento dei Servizi di Odontoprotesica.
2. **DI SPECIFICARE** che l'adozione della presente deliberazione non comporta oneri di spesa per l'ASL VCO.
3. **DI INCARICARE** la S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale, appartenente alla Macrostruttura Ospedale Unico Pluriseede, di provvedere a tutti gli adempimenti derivanti dal presente provvedimento.

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
OSPEDALE UNICO PLURISEEDE
(Dr. Francesco GARUFI)

Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(Sig.ra Marilena Iuva)

Marilena Iuva

m

d

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraindicata proposta istruttoria.

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3- comma 1-quinquies, del D.Lgs.19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA
DELIBERAZIONE**

y . p

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacoletto)

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 **21 DIC. 2010** 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 type="checkbox"/>	DSO V D	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	