

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 8 del 9 GENNAIO 2013

O
G
G
E
T
T
O
**ACCORDO TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI
QUADRANTE PER FORNITURA DI PRESTAZIONI DI LABORATORIO
ANALISI – ANNO 2013**

TREDICI
L'anno duemiladodici il giorno NOVE

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

0 1 3

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

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Richiamata la deliberazione n. 46 del 24 Febbraio 2012 con la quale si stipulava sino alla data del 31 Dicembre 2012 la convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la fornitura di prestazioni di laboratorio analisi.

Preso atto che con nota prot. COQ n. 886 del 24 agosto 2012 il Direttore Generale della suddetta struttura richiedeva una revisione migliorativa del corrispettivo convenuto.

Vista la nota prot. ASL n. 78402 del 19 dicembre 2012 con la quale il Direttore Sanitario Aziendale ASL VCO comunicava al Direttore Generale COQ l'impossibilità a procedere ad ulteriori abbattimenti di tariffe considerata l'attuale situazione economico finanziaria aziendale.

Evidenziato che con nota prot. ASL n. 78688 del 20 Dicembre 2012 il Direttore Generale C.O.Q. richiedeva la prosecuzione dell'accordo relativo alla fornitura di prestazioni di laboratorio analisi per l'anno 2013 alle medesime condizioni pattuite per gli anni precedenti

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

- 1) di stipulare per l'intero anno 2013 la convenzione per la fornitura di prestazioni rese da parte della S.C. Laboratorio Analisi dell'A.S.L. V.C.O. al Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna in regime di attività libero professionale alle condizioni previste dall'accordo definito con deliberazione n. 544 del 15 Settembre 2005.
- 2) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2013 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione

**IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO**

Paola UBALDINO

**IL DIRETTORE F.F.
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**
Dott. Vincenzo DE STEFANO

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa 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.

U *Q* *Y*

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Gárufi)

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 - 9 GEN. 2013 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 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
	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
	DIST. D	<input 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 type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	