

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 8 del 9 GENNAIO 2013

O G G E T T O	<b>ACCORDO TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE PER FORNITURA DI PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI - ANNO 2013</b>
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici <sup>TREDICI</sup> ~~dieci~~ 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 \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali : \_\_\_\_\_

①  
B

**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 sopraesposta 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

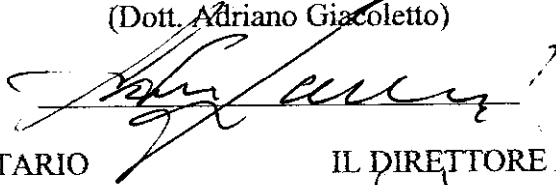
**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

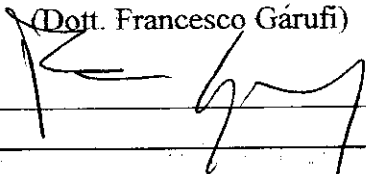
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



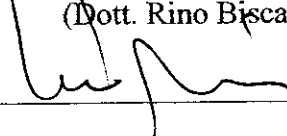
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)



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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" 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"/>	

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