

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 124 del 14 FEBBRAIO 2013

O
G
G
E
T
T
O

CONVENZIONI SOTTOSCRITTE DA SCR-PIEMONTE PER LA FORNITURA DI VACCINI AD USO UMANO E SERVIZI CONNESSI A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PIEMONTESI.
PRESA D'ATTO PROROGA CONVENZIONI.

L'anno duemilatredici il giorno QUATTORDICI
del mese di FEBBRAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

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

data 08.2.2013

al N. AVI.2013/2. 1 conto 300005

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE E IL REF
IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONE
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott.ssa Manuela SUCCHI)

Beneficiario _____ €. 366.268,30 (iva esclusa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

7

0

V

IL DIRETTORE DELLA S.O.C. GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA:

"In esecuzione del disposto di cui agli atti sottoindicati, troveranno scadenza le convenzioni sottoscritte da SCR-Piemonte a favore delle Aziende del Servizio Sanitario della regione Piemonte, e quindi anche per il ns. Ente, relativi alla fornitura di:

vaccini ad uso umano e servizi connessi

deliberazione n. 134 del 10/03/2011
Scadenza 09/02/2013

deliberazione n. 246 del 12/05/2011
Scadenza 06/04/2013

determinazione n. 502 del 16/06/2011
Scadenza 24/05/2013

determinazione n. 729 del 16/09/2011
Scadenza 24/05/2013

Ora dato atto che:

- SCR-Piemonte, avvalendosi di specifica facoltà prevista dall'art. 3 dei Capitolati Tecnici, ha provveduto a prorogare di ulteriori 6 mesi le Convenzioni summenzionate.

Tutto ciò premesso, poiché si rende necessaria presa d'atto delle proroghe disposte, si promuove l'assunzione di debito provvedimento al riguardo, ed allora

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) di prendere atto dell'ulteriore proroga delle Convenzioni sottoscritte da SCR-Piemonte a favore delle Aziende Sanitarie Piemontesi e relative alla fornitura di:

vaccini ad uso umano e servizi connessi

conformemente alle indicazioni esplicitate nell'allegato A) al presente atto, che del medesimo costituisce parte integrante e sostanziale.

- 2) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa relativo l'anno 2013, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti € 344.248,30= (I.V.A. esclusa), potrà farsi fronte avvalendosi della sotto segnata autorizzazione, che presenta sufficiente disponibilità, a suo tempo assunta per analogo titolo di spesa ed iscritta ai riportati conti del Conto Economico Esercizio 2013:

conto 3 10 01 05
autorizzazione n. 2 subimpegno: n. 1

- 3) di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10/1995"

FB/ss

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE
FORNITURE E LOGISTICA
(dott. Federico Bonisoli)

**Il Responsabile del Procedimento:
Dott. Federico Bonisoli
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

(O) L. B.

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 19 FEB. 2013 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITÀ 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:

DSO V		DSM		MED. COMP		DIP. EMERG. URG.
SERT	X	DP	X	FL		DIP. AREA CRITICA
DIST. 0	X	F	X	REF		DIP. DIPENDENZE
DIST. V		SD		ITB		DIP. POST ACUZIE
DIST. D		LP		ICT		DIP. PAT. CNV
ML		AG		DIP. PAT. CHIRUR.		DIP. FARMACO
MED URG		BC		DIP TECNICO AMMVO		DIP. PAT. MEDICHE
SITRPO		RU		DIP. PAT. ONCOL.		DIP. MAT. INF.
		PP		DIP. SERVIZI DIAGN.		