

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **235** del **4 APRILE 2013**

| | |
|---------------------------------|---|
| O G G E T T O | ACQUISIZIONE IN DONAZIONE DI BENI VARI DA ASSEGNARE A STRUTTURE DELL'ASL VCO |
|---------------------------------|---|

L'anno duemilatredici il giorno **QUATTRO**

del mese di **APRILE** 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

h

0

h

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Richiamato il regolamento aziendale per l'acquisizione di beni in comodato d'uso, donazione e visione/prova, approvato con Deliberazione n. 416 del 06/12/2012;

Viste le seguenti proposte di donazione pervenute all'ASL VCO:

- **DONATORE ANONIMO**, n. 2 monitor posto letto Esaote DS 7300 19", valore donazione 23.232,00 € (IVA 21% compresa), valore singolo monitor 11.616€ cad. (IVA 21% compresa) prot. arrivo aziendale n. 12503 del 28/02/2013, da destinare alla Stroke Unit della S.O.C. Neurologia di Domodossola;
- **SOCIETA' OPERAIA MUTUO SOCCORSO**, n. 3 sfigmomanometri valore di € 100,00 cad., prot. arrivo aziendale 9922 del 15/02/2013, da destinare alla S.O.C. Ortotraumatologia/Urologia di Domodossola;
- **SERVIER**, Stampante da Ecografo b/n Sony, prot. arrivo aziendale 14761 dell'11/03/2013, da destinare alla Cardiologia di Verbania, valore donazione € 883,30 (IVA inclusa);

Dato atto che, in esecuzione del regolamento sopra richiamato, si è attivato il procedimento amministrativo acquisendo parere strategico della Direzione Generale, giusta la nota prot. aziendale n. 17321 del 19/03/2013 conservata agli atti;

Rilevato che, in data 26/03/2013, si è riunita la Commissione, nominata con Deliberazione 57 del 23/01/2013 ed incaricata a fornire parere in merito all'acquisizione di beni a titolo di Donazione, il cui verbale è conservato agli atti della S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali;

Dato atto che, la suddetta Commissione, ha espresso parere favorevole per l'accettazione delle sopra elencate donazioni;

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di acquisire**, in donazione, per tutte le motivazioni di cui in premessa, i seguenti beni:
 - n. 2 monitor posto letto Esaote modello DS 7300 19", da parte di donatore anonimo, valore donazione 23.232,00 € (IVA 21% compresa), valore singolo monitor 11.616€ cad. (IVA 21% compresa) da destinare alla Stroke Unit della S.O.C. Neurologia di Domodossola;
 - n. 3 sfigmomanometri da parte della Societa' Operaia Mutuo Soccorso, valore di € 100,00 cad., da destinare alla S.O.C. Ortotraumatologia/Urologia di Domodossola;
 - n. 1 stampante da Ecografo b/n Sony, da parte della SERVIER da destinare alla Cardiologia di Verbania, valore donazione € 883,30 (IVA inclusa);giusto il parere favorevole della Commissione Aziendale del 26/03/2013 conservato agli atti della S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali;
2. **Di dare atto** che ai monitor posto letto Esaote ed alla Stampante Sony si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che saranno inseriti nel registro cespiti dei beni dell'ASL sul conto 1.12.04.11;
3. **Di incaricare** la Direzione Sanitaria del Presidio ospedaliero di Domodossola della presa in carico degli sfigmomanometri, con imputazione ai conti di bilancio di parte corrente, per un importo complessivo di € 300,00;



4. **Di trasmettere** copia del presente atto alla Direzione Sanitaria di Domodossola, alla S.O.C. REF ed al Dipartimento delle Patologie Mediche, per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

CM/sp

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
Avv. Cinzia MELODA



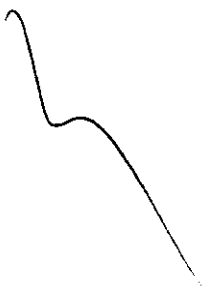
IL DIRETTORE GENERALE

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.



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 - 4 APR. 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 D | <input type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/> | MED. COMP | <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG. |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP | <input type="checkbox"/> | FL | <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> | DIST. O | <input type="checkbox"/> | F | <input checked="" type="checkbox"/> | REF | <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD | <input type="checkbox"/> | ITB | <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input checked="" type="checkbox"/> | LP | <input type="checkbox"/> | ICT | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV |
| <input type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CHIRUR. | <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC | <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO | <input checked="" type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. ONCOL. | <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP | <input type="checkbox"/> | DIP. SERVIZI DIAGN. | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |