

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 132 del - 9 MARZO 2011

O G G E T T O	<b>PRESA D'ATTO ACQUISIZIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI DUE CISTOURETROFIBROSCOPI FLESSIBILI KARL STORZ DA PARTE DELLA SOCIETA' OPERAIA MUTUO SOCCORSO DI CREVOLADOSSOLA DA DESTINARE ALLA SOC UROLOGIA DI DOMODOSSOLA</b>
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno NOVE  
del mese di MARZO alle ore - 9,00 in OMEGNA,

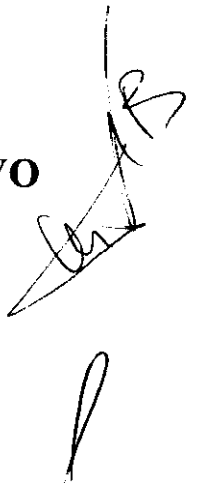
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini      DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia 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 \_\_\_\_\_

009 27 1544 . 101 2

IL RESPONSABILE REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali : 3009

00 2

00000

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

**CONDIDERATO CHE**, la Società Operaia di Mutuo Soccorso di Crevoladossola, con nota prot. arrivo n. 11163 del 15/02/2011, si è dichiarata disponibile a concedere a questa ASL in comodato d'uso gratuito n. 2 Cistouretrfibroseopi flessibili KARL STORZ del valore di € 6.300,00 IVA compresa da destinare alla S.O.C. Urologia di Domodossola;

**RICHIAMATA** la deliberazione del Direttore Generale n. 805 del 28/12/2005 avente per oggetto "Regolamento riguardante le modalità di accettazione dei beni in comodato d'uso gratuito, in prova o visione presso l'ASL 14 VCO";

**VISTA** la comunicazione del 17/02/2011 a firma del Direttore del Dipartimento Patologie Chirurgiche Dr. Bordin, con la quale esprime parere favorevole all'acquisizione dell'attrezzatura in comodato d'uso;

**VISTI** i pareri favorevoli espressi dalla S.O.C. Prevenzione e Protezione, dalla S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche e dall'Ingegneria Clinica EBM;

**RITENUTO**

Quindi di procedere alla stipulazione del relativo contratto di comodato in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

- 1) di acquisire, ai sensi della Deliberazione n. 805 del 28/12/2005 richiamata in premessa, in comodato d'uso gratuito, n. 2 Cistouretrfibroscoopi flessibili KARL STORZ del valore di € 6.300,00 IVA inclusa dalla Società Operaia Mutuo Soccorso di Crevoladossola per la S.O.C. Urologia di Domodossola;
- 2) di stipulare il relativo contratto in conformità del disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
- 3) di trasmettere copia del presente atto al Direttore del Dipartimento interessato, alla S.O.C. Risorse Economiche e Finanziarie ed alla S.O.C. Forniture e Logistica..

CM/sp

IL DIRETTORE  
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI  
Avv. Cinzia MELODA

\*\*\*\*\*



**IL COMMISSARIO**

**Vista** la sopraesesa proposta istruttoria.

**Acquisito** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1 - quinquies del D.lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

**Decide** di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

\*\*\*\*\*

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

### 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 MAR. 2011 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
<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 checked="" type="checkbox"/>	LP <i>PA7N</i>
<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 checked="" type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input checked="" 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"/>	