

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 205 del 13 APRILE 2011

O G G E T T O	<b>PRESA D'ATTO ACQUISIZIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI N. 1 DISPOSITIVO PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE E USCITE DAL LETTO NON ASSISTITE DA PARTE DEL GRUPPO INTERNAZIONALE TF SRL DI CUNEO DA DESTINARE ALLA S.O.C. NEUROLOGIA DI DOMODOSSOLA</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno TREDICI

del mese di APRILE 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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE REF

509  
S O C

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

TREDDICI

00.0

RESPONSABILE

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

**CONDIDERATO CHE**, il Gruppo Internazionale TF srl di Cuneo, con nota prot. arrivo n. 5885 del 26/01/2011, si è dichiarato disponibile a concedere a questa ASL, in Comodato d'uso gratuito, n. 1 dispositivo per la prevenzione delle cadute dal letto denominato Sentinel 2, del valore di Euro 1.500.00 IVA compresa da destinare alla S.O.C. Neurologia 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 della S.O.C. Neurologia Dr. Villani, 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;

**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. 1 dispositivo denominato Sentinel 2, del valore di € 1.500,00 IVA inclusa dal Gruppo Internazionale TF srl di Cuneo per la S.O.C. Neurologia 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 e alla S.O.C. Risorse Economiche e Finanziarie.

CM/lc

IL DIRETTORE  
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI  
Avv. *Cinzia* MELODA

\*\*\*\*\*



**IL COMMISSARIO**

<b>Vista</b>	la sopraesesa proposta istruttoria.
<b>Acquisito</b>	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.
<b>Decide</b>	di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

\*\*\*\*\*

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Catrini)

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 13 APR. 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
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<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"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" 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"/>	