

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 372 del 21 LUGLIO 2011

O
G
G
E
T
T
O

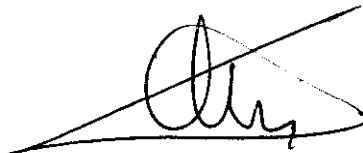
**GARA D'APPALTO, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, PER FORNITURA
CHIAVI IN MANO DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE
CON RELATIVE OPERE EDILI, IMPIANTISTICHE ED ARREDI
PER STRUTTURA ORGANIZZATIVA SEMPLICE RADIOTERAPIA
DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA -
PRESA D'ATTO ED AUTORIZZAZIONE AL SUBAPPALTO**

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO

del mese di LUGLIO alle ore 13,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



ASSENTE
GIUSTIFICATO

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 :

n. 1 intercalare composto di n. 4 facciate di cui n. 2 scritte.

IL COMMISSARIO

" Preso atto dell'attività istruttoria effettuata dal Direttore della Struttura Organizzativa Complessa Gestione Forniture e Logistica;

Dato atto:

che con deliberazione n. 115 del 1° marzo 2011 si è proceduto all'aggiudicazione definitiva del seguente appalto:

FORNITURA CHIAVI IN MANO DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE CON RELATIVE OPERE EDILI, IMPIANTISTICHE ED ARREDI

eserita mediante procedura aperta ed indetta con determinazione S.O.C. Forniture e Logistica n. 134 del 18.8.2010, affidando la fornitura al sotto indicato Raggruppamento di Imprese (A.T.I.):

Mandataria	SIEMENS S.P.A. V.LE PIERO E ALBERTO PIRELLI N. 10 20126 MILANO
------------	---

Mandante	IMPIANTISTICA TELEFONIA E DATI S.R.L. VIA MONTE NERO N. 14 00012 GUIDONIA (RM)
----------	---

regolarmente costituitosi ai sensi di legge.

Ciò premesso, dato atto altresì:

che l'aggiudicatario Raggruppamento di Imprese, in sede di presentazione di offerta, ebbe ad indicare l'intendimento di poter affidare a terzi l'esecuzione di parte delle prestazioni d'appalto, con precisazione delle attività interessate;

Ora, considerato che l'Impresa Capogruppo Siemens S.P.A. ha inviato all'ASL VCO nota MSA/dp del 18.7.11 (Prot. arrivo n. 49134 del 20.7.11) di autorizzazione al Subappalto per l'esecuzione di alcune prestazioni oggetto dell'appalto medesimo, originariamente assegnate all'Impresa mandante IMPIANTISTICA TELEFONIA E DATI S.R.L., come di seguito riportato:

Attività:

- **lavori di Carpentiere, come da art. 2 del Contratto di Subappalto:**
- **valore del subappalto euro 204.000,00 IVA esclusa**
- **Impresa Subappaltatrice:
EDIL PANICO SOC. COOP.
VIA CASACELLE N. 36
80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)**

per il quale occorre prendere atto e procedere a specifica autorizzazione al subappalto, ai sensi della vigente disciplina in materia

Tutto ciò premesso, pertanto

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs. n. 229/1999, dal solo Direttore Sanitario essendo il Direttore Amministrativo assente giustificato

DELIBERA

1°) di autorizzare, ai sensi delle vigenti disposizioni regolanti la materia, il Raggruppamento di Imprese

rappresentato da:

Mandataria

**SIEMENS S.P.A.
V.LE PIERO E ALBERTO PIRELLI N. 10
20126 MILANO**

Mandante

**IMPIANTISTICA TELEFONIA E DATI S.R.L.
VIA MONTE NERO N. 14
00012 GUIDONIA (RM)**

in rapporto con l'ASL VCO per l'esecuzione del seguente appalto:

**FORNITURA CHIAVI IN MANO DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE CON RELATIVE OPERE
EDILI, IMPIANTISTICHE ED ARREDI**

giusti gli atti di affidamento citati in preambolo, ad affidare in subappalto l'esecuzione della seguente specifica attività, con annotazione altresì del relativo valore e dell'Impresa individuata quale subappaltatrice:

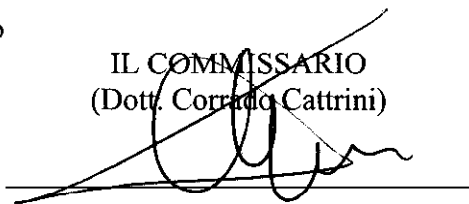
**EDIL PANICO SOC. COOP., Via Casacelle n. 36 – 80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)
C.F. 06024750637 - P. IVA 01488081215**

**ATTIVITA': lavori di Carpentiere, come da art. 2 del Contratto di Subappalto
VALORE: euro 204.000,00 IVA esclusa**


- 2°) di invitare l'Impresa Mandataria SIEMENS S.P.A. a procedere e provvedere negli adempimenti previsti dalla specifica disciplina di cui all'art. 18 L. 19.3.1990 n. 55.
- 3°) di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva, stante l'urgenza delle statuizioni ivi contenute."

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Catrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)
ASSENTE
GIUSTIFICATO

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 21 LUG, 2011 per 15 giorni continuativi.

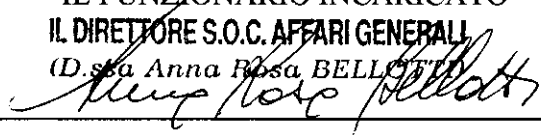
IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 21 LUG, 2011

IL FUNZIONARIO INCARICATO
IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D. ssa Anna Rosa BELLOTTI)



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"/> | DSM |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP |
| <input type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

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