

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 713 del 10 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	<b>PRESA D'ATTO CESSIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO NON ESCLUSIVO ALLA DITTA PLURIMA DI CORCIANO (PG) DI AUSILI DESTINATI AL SERVIZIO DI TRASPORTI INTERNI DELL'ASL VCO - ESAMI E PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI.</b>
---------------------------------	--

L'anno duemiladieci il giorno DIECI

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Ezio Robotti**

coadiuvato da:

**- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



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

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

4 8



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

**PREMESSO** che, con Deliberazione n. 601 del 15/10/2010, è stata aggiudicata la gara d'appalto per la fornitura del servizio trasporti interni dell'ASL VCO, alla Ditta Plurima S.p.A. di Corciano (PG) per una durata quinquennale a decorrere dal 01/12/2010;

**RICHIAMATO** il capitolato speciale d'appalto, che all'art. 4 sub 3 lettera g), prevede la possibilità, per la Ditta aggiudicataria, di poter utilizzare per l'espletamento del servizio, ausili concessi in comodato d'uso gratuito non esclusivo di proprietà della stazione Appaltante;

**DATO ATTO** che la ditta Aggiudicataria ha fatto pervenire, in data 22/11/2010 prot. arrivo aziendale 88218, idonea richiesta di utilizzo di ausili di proprietà dell'ASL VCO a titolo di comodato d'uso gratuito non esclusivo, così come previsto nel CSA all'art. 4 sub 3 lettera g);

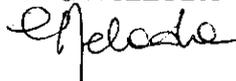
**RITENUTO** opportuno, con il presente provvedimento, proporre la formalizzazione di un contratto di comodato d'uso gratuito non esclusivo, della durata quinquennale a decorrere dal 01/12/2010, con la Ditta Plurima S.P.A., con sede in Via Curie 15 a Corciano, (PG) per l'utilizzo di ausili, in conformità del disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera "A"

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

1. **DI APPROVARE** la richiesta formulata dalla Ditta Plurima S.P.A. in data 22/11/2010, prot. arrivo aziendale 88218, per la cessione in comodato d'uso gratuito non esclusivo di ausili di proprietà dell'ASL VCO;
2. **DI STIPULARE** il relativo contratto di comodato d'uso gratuito non esclusivo, fra l'A.S.L. VCO e la Ditta Plurima S.P.A., con sede in M. Curie 15 a Corciano (PG), per l'utilizzo di ausili destinati all'espletamento del servizio trasporti interni, in conformità del disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera "A" per una durata quinquennale a decorrere dal 01/12/2010;
3. **DI DARE ATTO** che nessun onere deriva all'A.S.L. dal presente provvedimento.

CM/sp

IL DIRETTORE  
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI  
Avv. Cinzia MELODA



\*\*\*\*\*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Vista** la sopraesposta 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 DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Adriano Giacoletto)

### 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 DIC, 2010 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"/>	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. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input 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 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 type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" 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"/>	