

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 575 del 9 NOVEMBRE 2011

O G G E T T O	APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA PER IL CONVENZIONAMENTO CON I LABORATORI ODONTOTECNICI CHE HANNO PARTECIPATO AL BANDO PER LA FORNITURA DI MATERIALI E DISPOSITIVI ORTODONTICI - PERIODO 1° DICEMBRE 2011 - 30 NOVEMBRE 2012.
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno

11 NOVEMBRE

del mese di NOVEMBRE

alle ore

9,00

in OMEGNA,

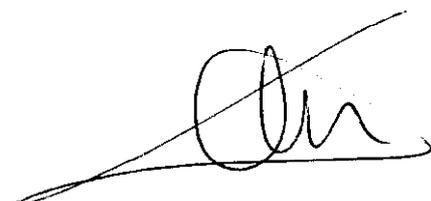
IL COMMISSARIO

- 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 F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA PRESENTATA DAL
DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

RICHIAMATO il bando per l'ammissione e la formazione della graduatoria per la fornitura di materiali e dispositivi ortodontici, ai sensi della DGR 39-14910 del 28.02.2005, avente scadenza 20 Luglio 2011, e divulgato come segue:

- pubblicato sul sito web aziendale;
- pubblicato in data 30.06.2011 sul settimanale locale ECO RISVEGLIO edizione ECO Ossola;
- pubblicato in data 29.06.2011 sul settimanale locale ECO RISVEGLIO edizione ECO Verbanò;

RICHIAMATA la Determinazione della Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede n. 43 del 04 Febbraio 2010 avente per oggetto "ISTITUZIONE COMMISSIONE ODONTOIATRICA AZIENDALE";

PRESO ATTO che alla suddetta Commissione è deputata la stesura della graduatoria dei Laboratori Odontotecnici che hanno fatto richiesto di partecipazione al bando per la fornitura di materiali e dispositivi ortodontici così come specificato nella D.G.R. 39-14910 del 28.02.2005 nella parte "Individuazione dei laboratori da convenzionarsi";

PRESO ATTO del verbale allegato a) della riunione della Commissione di cui sopra espletata in data 13 Ottobre 2011, composto di n. 8 pagine (da pag. 4 a pag. 6 più 5 schede) e allegato al presente atto sotto la lettera A

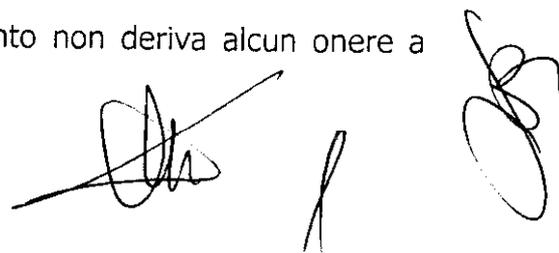
DATO ATTO che entro il termine di scadenza del bando per l'ammissione e la formazione della graduatoria per la fornitura di protesi mobili sono pervenute n. 6 istanze, e che le stesse sono state valutate dalla Commissione che ha stilato la graduatoria inserita nel verbale di cui sopra;

RILEVATA la necessità di approvare la suddetta graduatoria, al fine di consentire alla Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede di formalizzare un accordo con i laboratori che risultano nei primi tre posti, mediante la sottoscrizione di una convenzione secondo lo schema allegato alla presente sotto la lettera B) composto di n. 6 pagine, per il periodo **01° DICEMBRE 2011 – 30 NOVEMBRE 2012;**

DATO ATTO che l'A.S.L. VCO si riserva la facoltà di verificare e di modificare periodicamente il numero dei laboratori convenzionabili necessario al buon andamento del Servizio, sentito il coordinatore della Branca Odontoiatrica, in relazione al numero dei manufatti realizzati, ai cicli di budget assegnati e ad esigenze di programmazione percorrendo la graduatoria in quest'atto formalizzata;

SPECIFICATO che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere a carico dell'Ente.

VISTA la normativa legislativa in materia;



PROPONE DI DELIBERARE

1. **DI APPROVARE** la graduatoria dei laboratori odontotecnici per la fornitura di di materiali e dispositivi ortodontici come da verbale allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), in conformità con quanto stabilito dalla DGR 39-14910 del 28.02.2005.
2. **DI DARE MANDATO** alla Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede di formalizzare un accordo con i laboratori che risultano nei primi tre posti, mediante la sottoscrizione di una convenzione secondo lo schema allegato alla presente sotto la lettera B), **per il periodo 01° DICEMBRE 2011 – 30 NOVEMBRE 2012.**
3. **DI DARE ATTO** che l'A.S.L. VCO si riserva la facoltà di verificare e di modificare periodicamente il numero dei laboratori convenzionabili necessario al buon andamento del Servizio, sentito il coordinatore della Branca Odontoiatrica, in relazione al numero dei manufatti realizzati, ai cicli di budget assegnati e ad esigenze di programmazione percorrendo la graduatoria in quest'atto formalizzata.
4. **DI DARE ATTO** altresì che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico dell'Ente.

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
(Dr. Francesco GARUFI)

Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(Dr. Francesco GARUFI)

Il Responsabile dell'Istruttoria del Procedimento
(Sig.ra Marilena Iuva)

M. Iuva

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraindicata proposta istruttoria.

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3- comma 1-quinquies, del D.Lgs.19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA
DELIBERAZIONE**

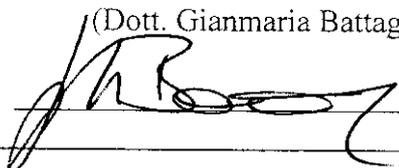
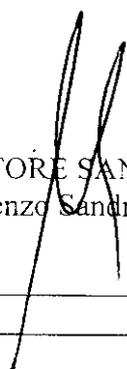
Letto, confermato e sottoscritto

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 - 9 NOV, 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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" 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 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"/>	