

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 591 del 23 NOVEMBRE 2011

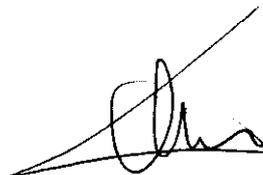
O G G E T T O	PRESA D'ATTO ACQUISIZIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI N. 2 PERSONAL COMPUTER COMPLETI DI MONITOR, MOUSE E TASTIERA E N. 2 STAMPANTI LASER DA ASSEGNARE ALLA S.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DI OMEGNA DALLA DITTA S2I ITALIA SRL DI POMEZIA (RM)
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTITRE

del mese di NOVEMBRE alle ore 8,00 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

NOVEMBRE 2001

100

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

VENTITRE

8 . 00

NOVEMBRE

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

Premesso che, con Determinazione n. 579 del 15/07/2011, il Direttore della S.O.C. Forniture e Logistica, ha preso atto della convenzione sottoscritta dalla SCR Piemonte per la fornitura del Servizio di registrazione ed elaborazione dati contenuti nelle ricette farmaceutiche delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte, affidato alla ditta S2I Italia Italia di Pomezia (RM) fino al 06/07/2014;

Rilevato che, dalla convenzione sopra citata, deriva un comodato d'uso gratuito di attrezzature informatiche che prevede la fornitura dei seguenti beni:

N. 2 PC Fujitsu Siemens Esprimo P3521, completi di monitor Fujitsu Siemens L20T-2, mouse e tastiera

Del valore di € 900,00 + IVA cad.

N. 2 Stampanti Laser a colori

Del valore di € 600,00 + IVA cad.

N. 2 Software (applicativo per la gestione delle ricette comprensivo di pacchetto office)

Del valore di € 10.000 + IVA cad.

Da destinare alla S.O.C. Farmacia di Omegna

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 all'ASL 14 VCO";

Preso atto dei pareri favorevoli della S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche, della S.O.C. Prevenzione e Protezione e della S.O.C. Gestione delle Tecnologie Informatiche di Comunicazione e del Sistema Informativo comunicati rispettivamente con note prot. n. 71179 del 02/11/2011, prot. n. 70341 del 27/10/2011 e prot. 71446 del 03/11/2011;

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

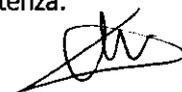
1. di acquisire in comodato d'uso, per le motivazioni in premessa esplicitate, dalla S2I Italia di Pomezia (RM) le seguenti apparecchiature informatiche:
N. 2 PC Fujitsu Siemens Esprimo P3521, completi di monitor Fujitsu Siemens L20T-2, mouse e tastiera
Del valore di € 900,00 + IVA cad.
N. 2 Stampanti Laser a colori
Del valore di € 600,00 + IVA cad.
N. 2 Software (applicativo per la gestione delle ricette comprensivo di pacchetto office)
Del valore di € 10.000 + IVA cad.
Da destinare alla S.O.C. Farmacia di Omegna
2. Di stipulare il relativo contratto di comodato d'uso gratuito in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
3. Di dare atto che ai beni si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che le apparecchiature informatiche saranno inserite nel registro cespiti dei beni di terzi sul conto 1120711 mentre i software saranno inseriti nel registro cespiti dei beni di terzi al conto 1.11.03.02 ;
4. Di trasmettere copia del presente atto alla SOC Risorse Economiche e finanziarie, alla S.O.C. ICT, alla S.O.C. G.I.T.B. ed alla S.O.C. Farmacia per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

CM/sp

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









IL COMMISSARIO

- Vista** la sopraestesa 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 23 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"/>	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	ITB
<input checked="" 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 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"/>	