

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 51 del 27 GENNAIO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE CON LO STUDIO MEDICO SPECIALISTICO "UNIMED" DI VERBANIA PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DALLA SOC LABORATORIO ANALISI DELL'A.S.L. V.C.O. - ANNO 2012
---------------------------------	--

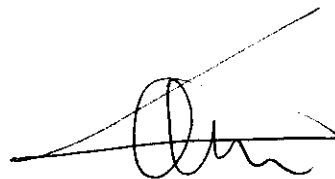
L'anno duemiladodici il giorno VENTISETTE

del mese di GENNAIO 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Preso atto che con nota prot. ASL n. 48976 del 20 luglio 2011 il Direttore Sanitario dello studio Medico Specialistico UNIMED s.r.l. di Verbania richiedeva la stipula di specifica convenzione per l'esecuzione di esami ematochimici.

Vista la nostra nota prot. n. 52224 del 3 Agosto 2011 con la quale si richiedeva al Direttore della S.C. Laboratorio Analisi la disponibilità ad eseguire le prestazioni richieste dallo Studio Medico Specialistico UNIMED

Rilevato che con nota del 4 Novembre 2011, prot. ASL n. 73306 del 9.11.11, il Direttore della S.C. Laboratorio Analisi dichiarava la disponibilità della struttura ad attivare la convenzione richiesta utilizzando il vigente tariffario minimo aziendale per prestazioni ambulatoriali libero professionali e privati paganti applicando uno sconto del 10%.

Evidenziato quindi che con nota prot. ASL n. 74622 del 16 Novembre 2011 si inoltrava al Direttore Sanitario dello Studio Medico Specialistico UNIMED bozza di convenzione per la relativa approvazione.

Preso atto che a seguito di ulteriori colloqui telefonici con lo studio Unimed veniva inoltrato allo studio medesimo con nota prot. ASL n. 82282 del 21 dicembre 2011 elenco degli esami eseguibili richiesti ed il relativo costo.

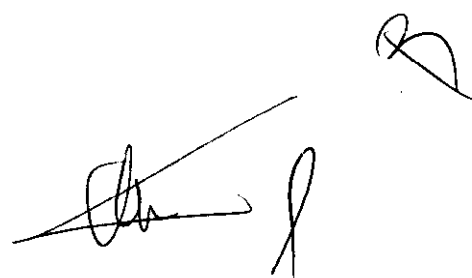
Rilevato che in data 10 Gennaio 2011 con nota prot. ASL n. 1395 lo Studio Medico Specialistico UNIMED restituiva la nota di cui sopra controfirmata per accettazione.

Considerata la deliberazione n. 717 del 30 dicembre 2011 con la quale venivano ratificate le azioni aziendali correlate agli adempimenti previsti dalla circolare regionale n. 14789/2011 in tema di attività libero professionale.

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

- 1) Di stipulare con decorrenza 1 Gennaio 2012 - 31 Dicembre 2012 convenzione con lo Studio Medico Specialistico UNIMED s.r.l. di Verbania per la fornitura di prestazioni rese dalla S.C. Laboratorio Analisi della ASL V.C.O.
- 2) Di approvare, ai fini di cui al punto 1), lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale.

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

3) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2012 e ripartiti secondo quanto disposto dalle normative aziendali vigenti

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI



IL COMMISSARIO

- Vista la sopraestesa proposta istruttoria
- Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.LGS. 19.06.99 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 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 27 GEN. 2012 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 checked="" 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 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"/>	

<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 checked="" 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"/>	