

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 53 del 27 GENNAIO 2012

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | FINANZIAMENTI EX ART.20 LEGGE 67/88<br>OPERE "P.O. S.BIAGIO DI DOMODOSSOLA - ADEGUAMENTO A NORME DI SICUREZZA DEL P.O."- APPROVAZIONE PROGETTO PRELIMINARE INTERVENTI DI COMPLETAMENTO - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UTILIZZO ECONOMIE. |
|---------------------------------|--|

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 DIRETTORE RESPONSABILE F.F.  
S.O.C. RISORSE ECONOM.FINANZ.  
(Dott. Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA**  
del Direttore S.O.C. GESTIONE INFRASTRUTTURE E  
TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Premesso che con atto n.611 del 28.11.11 è stato approvato il collaudo tecnico amministrativo delle opere "P.O. San Biagio di Domodossola adeguamento a norme di sicurezza del P.O. " finanziate ai sensi dell'art.20 legge 67/88;

che con determinazione n.34 del 12.01.12 è stata approvata la relazione Rapporti tra Enti dalla quale di evince che dalla realizzazione delle opere in menzione si è realizzata un'economia pari a €.770.900,40;

dato atto che l'esecuzione dei lavori ha portato all'attivazione del nuovo blocco operatorio del Presidio Ospedaliero nella piastra dei servizi del presidio lasciando di fatto libera l'area dell'ex blocco operatorio di ortopedia sita al piano terra della medesima piastra dei servizi;

constatato che tale area necessita di un intervento di adeguamento alle norme di sicurezza al fine di poter essere utilizzata come astanteria del DEA;

considerato che tali opere risultano quale logico completamento dell'intervento di adeguamento a norme di sicurezza del Presidio ospedaliero di Domodossola;

che al fine di poter richiedere alla Regione Piemonte l'autorizzazione all'utilizzo delle economie realizzate la Struttura proponente, su richiesta della Direzione Generale, ha predisposto idoneo progetto preliminare;

visto il progetto preliminare predisposto e mantenuto agli atti dalla SOC Gestione infrastrutture e tecnologie biomediche composto da n.7 elaborati grafici, dall'elaborato illustrativo e dal seguente quadro economico di spesa:

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| Opere edili                | €.180.000,00        |
| Gas Medicali               | €. 30.000,00        |
| Impianti elettrici         | €.110.000,00        |
| Impianti idrotermosanitari | €. 70.000,00        |
| Totale                     | €.390.000,00        |
| Oneri sicurezza            | €. 25.000,00        |
| Totale                     | €.415.000,00        |
| Somme a disposizione:      |                     |
| IVA opere e sicurezza 10%  | €. 41.500,00        |
| Spese tecniche e collaudi  | €. 20.000,00        |
| Arredi IVA compresa        | €.126.000,00        |
| Imprevisti, accordi bonari |                     |
| Contenzioso pregresso      | €.168.400,40        |
| Totale                     | €.355.900,40        |
| <b>TOTALE GENERALE</b>     | <b>€.770.900,40</b> |

Handwritten signature and initials in the right margin of the document.

## SI PROPONE DI DELIBERARE

1°) di approvare, per le motivazioni di cui in premessa, il progetto preliminare redatto dalla SOC Gestione infrastrutture e tecnologie biomediche, mantenuto agli atti, degli interventi di completamento del progetto delle opere "P.O. San Biagio di Domodossola adeguamento a norme di sicurezza del P.O. " finanziate ai sensi dell'art.20 legge 67/88 , composto da n.7 elaborati grafici, dall'elaborato illustrativo e dal seguente quadro economico di spesa:

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Opere edili                | €.180.000,00 |
| Gas Medicali               | €. 30.000,00 |
| Impianti elettrici         | €.110.000,00 |
| Impianti idrotermosanitari | €. 70.000,00 |
| Totale                     | €.390.000,00 |
| Oneri sicurezza            | €. 25.000,00 |
| Totale                     | €.415.000,00 |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Somme a disposizione:      |                      |
| IVA opere e sicurezza 10%  | €. 41.500,00         |
| Spese tecniche e collaudi  | €. 20.000,00         |
| Arredi IVA compresa        | €.126.000,00         |
| Imprevisti, accordi bonari |                      |
| Contenzioso pregresso      | €. <u>168.400,40</u> |
| Totale                     | €.355.900,40         |

**TOTALE GENERALE** €.**770.900,40**

2°) di richiedere alla Regione Piemonte Direzione Sanità l'autorizzazione all'utilizzo delle economie realizzate nell'esecuzione delle opere "P.O. san Biagio di Domodossola adeguamento a norme di sicurezza del P.O. " finanziate ai sensi dell'art.20 legge 67/88, pari a €.770.900,40;

3°) di dare mandato alla SOC proponente di trasmettere la presente deliberazione al competente Settore Politiche degli Investimenti della Direzione Sanità della Regione Piemonte per la richiesta formale di autorizzazione all'utilizzo delle economie ;

IL DIRETTORE S.O.C.  
GESTIONE INFRASTRUTTURE  
TECNOLOGIE BIOMEDICHE

(Ing.Mario Mattalia)

## **IL COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa Proposta Istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevoli espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinquies del D.Lgs. n.229/1999, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario,

**D E C I D E**

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 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"/>            | 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 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"/> |                   |
| <input type="checkbox"/> |                   |