

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 221 del 8 AGOSTO 2012

O G G E T T O	PRESA D'ATTO ACQUISIZIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI STAMPANTE MULTIFUNZIONE EPSON SX230 INK JET DA ASSEGNARE AL DAY HOSPITAL ONCOLOGICO DI VERBANIA
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno OTTO
del mese di AGOSTO alle ore 15,00 in OMEGNA,

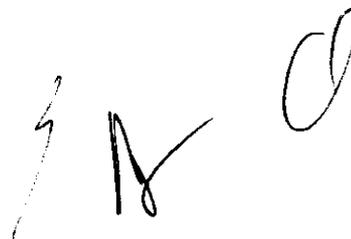
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca 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 :

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page. There are three distinct marks: a vertical line with a hook at the top, a circle, and a stylized signature.

221 - 8 AGOSTO 2012

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

Richiamata la nota LILT, prot. arrivo aziendale n. 39634 del 14/06/2012, con la quale la LILT ha comunicato di voler cedere in comodato d'uso al Day Hospital Oncologico dell'Ospedale di Verbania una stampante multifunzione Epson SX230 INK JET del valore di € 60,50 IVA inclusa;

Vista la nota del 02/07/2012 con la quale il Dr. Montanara Sergio, Direttore della S.O.C. Oncologia, ha espresso parere favorevole all'acquisizione in comodato d'uso del bene sopra citato;

Preso atto altresì dei pareri favorevoli espressi dalla S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche, dalla S.O.C. I.C.T. e dalla S.O.C. Prevenzione e Protezione, comunicati rispettivamente con note prot. n. 45475 del 12/07/2012, prot. n. 49252 del 01/08/2012 e prot. n. 45131 dell'11/07/2012 in merito all'accettazione del comodato d'uso;

Richiamato il regolamento aziendale per l'acquisizione di beni in comodato d'uso, approvato con Deliberazione n. 805 del 28/12/2005;

Preso atto della DGR n. 1.10802 del 18/02/2009 allegato A) lett. G) relativamente al limite di valore economico per l'inoltro di preventiva richiesta di autorizzazione all'acquisizione della suddetta apparecchiatura alla Regione Piemonte;

Rilevato che il bene de quo ha un valore inferiore a quanto previsto;

Dato atto altresì che, giusto il disposto di cui all'allegato B), lettera D) della D.G.R. n. 62-896 del 25.10.2010, il bene non comporta l'utilizzo di materiale di consumo appositamente dedicato;

Ritenuto per quanto sopra citato, di approvare il contratto di comodato d'uso tra la LILT e l'ASL VCO, relativo ad una stampante multifunzione Epson SX230 Ink Jet dalla data di sottoscrizione al 31/12/2014 in conformità del disciplinare allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. Di acquisire in comodato d'uso gratuito, per tutte le motivazioni ed in osservanza delle disposizioni di cui in premessa, una stampante EPSON SX 230 INK JET da destinare al day Hospital Oncologico di Verbania del valore di € 60,50 IVA inclusa;
2. Di stipulare il relativo contratto di comodato d'uso gratuito, che decorrerà dalla data di sottoscrizione fino al 31/12/2014, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
3. Di dare atto che al bene si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che sarà inserito nel registro cespiti dei beni di terzi sul conto 1.12.07.11 ;
4. Di trasmettere copia del presente atto alla SOC Risorse Economiche e finanziarie, alla S.O.C. Gestione delle Tecnologie Informatiche di Comunicazione e del Sistema Informativo, alla S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche ed alla S.O.C. Oncologia per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

CM/sp

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
Avv. Cinzia MELODA

Meloda

4

0

[Signature]

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

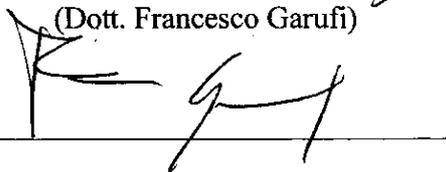
Handwritten signature or initials in the bottom right corner of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

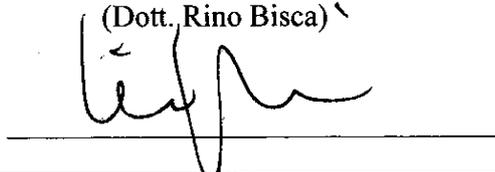
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



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 AGO. 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.

<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.