



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1667.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1667	CPD	AFG	12	0116	27 DICEMBRE 2012

O G G E T T O :

FORNITURA DEL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA E OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE – REGISTRAZIONE SPESA ANNO 2013.

**I L D I R E T T O R E D E L L A
S . O . C . A F F A R I G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale Supplente – Direttore Sanitario-di cui al provvedimento n. 1273/000/DIG/12/0029 del 18 ottobre 2012;

Richiamata la determinazione n. 1655/PRV/10/0235 del 15 novembre 2010 con la quale si è provveduto all'aggiudicazione definitiva, per un quinquennio dal 01.01.2011 al 3.12.2015, del servizio di ventiloterapia ed ossigenoterapia domiciliare;

Preso atto che con detto provvedimento è stata demandata alla S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari la registrazione dell'onere derivante previsto;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. CURE PRIMARIE E DOMICILIARI Dott.ssa Patrizia CORRADINI, responsabile del procedimento ai sensi dell'art. 3, c. 2 del regolamento di adozione e tenuta delle determine (approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008) che testualmente recita:

Le determinazioni adottate dai dirigenti delegati sono proposte dal responsabile del procedimento della struttura operativa interessata, il quale con la sottoscrizione della proposta medesima ne assicura:

- la regolarità formale
- la legittimità
- la compatibilità con le risorse assegnate (budget)
- la coerenza con i piani ed i programmi aziendali;

D E T E R M I N A

- di registrare per l'anno 2013 la spesa presunta, per la fornitura del servizio di ossigenoterapia e ventilo terapia, di € 1.449.500,00 e di imputare il costo derivante ai seguenti conti del Bilancio 2013 – Budget S.O.C. CPD:

Segue determinazione n. 1667/CPD/AFG/12/0116 del 27 dicembre 2012

- 03.10.01.42 "Ossigeno" per € 810.000,00
 - 03.10.01.49 " Acquisto diretto beni assistenza integrativa LEA" per € 14.500,00
 - 03.10.05.09 " Canoni per noleggio attrezzature per assistenza protesica previste nel D.M. 332/99 per € 550.000,00;
 - 03.10.05.11 " Canoni per noleggio attrezzature per assistenza integrativa extra LEA regionali; € 75.000,00
- di dare atto che l'erogazione delle forniture di che trattasi viene preventivamente autorizzata da un Dirigente Medico della S.O.C. CURE PRIMARIE E DOMICILIARI.

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. AFFARI GENERALI
Tiziana ROSSINI

T. Rossini

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DELLA S.O.C
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Patrizia CORRADINI

P. Corradini

Archivio: VII.1.5.1 - V.4.12. Fascicolo Proc. 10/2009
Cod. delega: AFG/CPD/12

TR/sgf

Segue determinazione n. 1667/CPD/AFG/12/0116 del 27 dicembre 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	

