

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

**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 FAR	ADOTT. PRV	ANNO 10	PROGR. 0249	
<b>1803</b>					<b>14 DICEMBRE 2010</b>

**O G G E T T O :**

**RENDICONTAZIONE MENSILE DELLE SPESE IN ECONOMIA NEL MESE DI OTTOBRE 2010.SERVIZIO FARMACIA OSPEDALIERA.**

**I L   D I R E T T O R E   D E L L A   S . O . C .  
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n.1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008 così come rettificato con determinazione n. 1695/000/DIG/10/0035 del 24.11.2010;

Richiamata la determinazione del direttore generale n.288 del 23.02.2010 "SPESE IN ECONOMIA ANNO 2010: ADEGUAMENTO IMPORTI MENSILI,PRENOTAZIONE BUDGET DI SPESA ANNUA, NOMINA RESPONSABILI DEI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI" con la quale si procedeva all'aggiornamento degli importi mensili per ciascuna voce di spesa, alla quantificazione delle prenotazioni di spesa per l'anno 2010 e venivano nominati i responsabili dei procedimenti di acquisizione in economia;

Vista l'**allegata** documentazione riportante la rendicontazione delle spese in economia effettuate nel mese di OTTOBRE 2010 da parte della S.O.C. Farmacia nel rispetto delle procedure previste dal regolamento;

Ritenuto di procedere all'approvazione del rendiconto delle spese effettuate da parte della Farmacia dei due PP.OO di Alba e di Bra, predisposto dal dott.Riella Felice direttore f.f. della SOC di Farmacia e responsabile dei procedimenti di acquisizione dei prodotti;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

**D E T E R M I N A**

- di approvare il rendiconto mensile, suddiviso nei relativi conti, delle spese in economia relative agli acquisti nel mese di OTTOBRE 2010;
- di autorizzare la spesa per un importo complessivo di €10.444,09 I.V.A. compresa, dando atto che i relativi costi faranno carico ai conti risultanti dagli **allegati** tabulati per far parte integrante

*Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010*

della presente determinazione e trovano copertura nelle previsioni relative alla gestione dell'esercizio 2010 (determinazione n.288/000/DIG/00/100003 del 23.02.2010).

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
PROVVEDITORATO  
Piero BO  
F.TO BO

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE F.F. DELLA S.O.C.  
ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA  
Felice RIELLA  
F.TO RIELLA

*Allegati: - Rendiconto spese economia  
Archivio: VI.I.4  
Cod. delega: PRV/7  
TR/lm*

Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010

*A3908*		ELENCO ORDINI PER BUDGET / FORNITORE / ARTICOLO		Nessun ordinamento		Dettaglio ordine	
Dalla Data 1/10/10 Dall'Articolo 000		DAI Codici Budget 0310000110/FAR/DIGI0003		DAI Codici Budget 0310000110/FAR/DIGI0003		PAG. 1	
Settore ALL Anno 2010 Tipo Budget COSD CONTO/SERV/DELIBERA		Al Codice Budget 0310000110/FAR/DIGI0003		Al Codice Budget 0310000110/FAR/DIGI0003			
AA Num.	Riqr	Codice	Descrizione	Um	Fr Prezzo Netto	ARRIVATO	VALORIZZATO
ORDINE		A R T I C O L O		Um	Unitario Iva	Quantità	Valore Qta/Valore Totale
Codice Budget 0310000110/FAR/DIGI0003		SPESSE IM ECONOMIA ANNO 2010		Um	Unitario Iva	Quantità	Valore Qta/Valore Totale
Fornitore 57 BECTON DICKINSON ITALIA S.P.A.							
10	4192	1	12003 TRASDUTTORI MNO.BDSAFEDRAM *682051 NR		16,850000 20	40,00	808,80
					(CONF. 5 PZ)		2002 5 1
15/10/10	Sett ALB		Totale Ordine		16,850000 20	10,00	202,20
					(CONF. 5 PZ)		2003 5 1
Totale Fornitore		57	BECTON DICKINSON ITALIA S.P.A.				1.011,00
Fornitore 271 HAROL S.R.L.							1.011,00
10	4234	1	30210 CASCO PER CPAP 10401/M NON STERILE NR		148,000000 20	4,00	710,40
					SENZA LAVITICE (COLLO 37-40 CM.)		2000 5 1
20/10/10	Sett ALB		Totale Ordine				710,40
Totale Fornitore		271	HAROL S.R.L.				710,40
Fornitore 2141 GALPRO S.R.L.							710,40
10	4327	1	12016 TRASFERITORE X FARMACI T22 AC100000 NR		0,149773 20	2000,00	179,72
							359,44
25/10/10	Sett ALB		Totale Ordine				179,72
Totale Fornitore		2141	GALPRO S.R.L.				359,44
Fornitore 5500 AMBU S.R.L.							359,44
10	4292	4	10 PRESIO PALLONE AUTOINSUFFL.COD. 335003000 NR		17,200000 20	23,00	474,72
					NEONATALE(240 ML.)MONOUSO		603 5 1
5	10	10	10 PRESIO PALLONE AUTOINSUFFL.COD. 335003000 NR		17,200000 20	1,00	20,64
					NEONATALE(240 ML.)MONOUSO		23450 5 1
21/10/10	Sett ALB		Totale Ordine				495,36
Totale Fornitore		5500	AMBU S.R.L.				495,36
Fornitore 6527 A.C.F.ITALIA S.A.S.							495,36
10	4244	1	28053 ASPIPACK 1000 ML COD. ASI1789 NR		4,900000 20	60,00	352,80
					(CONF. 60 PEZZI)		2000 5 1
20/10/10	Sett ALB		Totale Ordine				352,80
Totale Fornitore		6527	A.C.F.ITALIA S.A.S.				352,80
Fornitore 6848 JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.							352,80
10	4188	1	38119 CLIP ASSORBIBILI ABSOLOK C.AE400/6 NR		109,650000 20	12,00	1.578,96
							221 5 1
2	100	100	38118 CLIP ASSORBIBILI ABSOLOK C.AE300/6 NR		104,550000 20	6,00	752,76
							221 5 1
15/10/10	Sett ALB		Totale Ordine				2.331,72

Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010

2

*A3908*		ELENCO ORDINI PER BUDGET / FORNITORE / ARTICOLO		Messun ordinamento		7.54.07-01/12/10-				
Dal Numero	Dalla Data	1/10/10 Dall'Articolo	000	Dal Codice Budget	0310000110/FAR/DIGI0003	PAG.	2			
Al Numero	Alla Data	31/10/10 All'Articolo	999 99999999	Al Codice Budget	0310000110/FAR/DIGI0003					
Settore ALL Anno 2010 Tipo Budget CODD CONTO/SERV/DELIBERA										
ORDINE		A R T I C O L O		P r e z z o N e t t o		D e t t a g l i o o r d i n e				
AA Num. RIGA	Codice	Descrizione	Um	Unitario Iva	Quantità	Valore	Quantità			
Totale Fornitore		6848 JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.				V A L O R I Z Z A T O				
Fornitore		6969 TELEFLEX MEDICAL S.R.L.				V a l o r e Q t a / V a l o r e T o t a l e				
						R e p a r t o				
10	52571	1 100	23206 CLIP EMOSTATICHE STAND.*S* MK523735 NR	0,530000	20	300,00	300,00	190,80	20321	5 1
		HMOCLIP						190,80		
		Totale Ordine						190,80		
Totale Fornitore		6969 TELEFLEX MEDICAL S.R.L.						190,80		
Fornitore		7129 CREMASCOLI & IRIS S.R.L.						190,80		
10	4190	1 100	36076 TENDERFOOT STANDARD COD. TFS07000 NR	2,386080	20	500,00	500,00	1.431,65	603	5 1
		(CONF. 50 PEZZI)						1.431,65		
		Totale Ordine						1.431,65		
Totale Fornitore		7129 CREMASCOLI & IRIS S.R.L.						1.431,65		
Fornitore		7353 BSN MEDICAL S.R.L.						1.431,65		
10	4165	4 3	22000 ESTRATTI PUNTI CUT. LEUCOSAN 7261500 NR	0,780000	20	100,00	100,00	93,60	93,60	5 1
		(CONF. 10 PEZZI)						93,60		
		Totale Ordine						93,60		
Totale Fornitore		7353 BSN MEDICAL S.R.L.						93,60		
Fornitore		7533 SCOPT ITALIA S.P.A.						93,60		
10	4465	1 10	PRESIO RICOLIN N.B. CON ANNESSO STRUMENTO NR	416,670000	20	1,00	1,00	500,00	500,00	2207 5 1
		VEGA CBM-X-LINKER IN USO GRATUITO						1.000,01		
		Totale Ordine						1.500,01		
Totale Fornitore		7533 SCOPT ITALIA S.P.A.						1.500,01		
Fornitore		8003 ITALIA MEDICAL SYSTEMS S.R.L.						1.500,01		
10	52403	1 100	30042 MASCHERE LARINGEE COD. 200-050 NR	214,570000	20	2,00	2,00	514,97	514,97	22106 5 1
		CF. DA 2 PZ.						514,97		
		Totale Ordine						514,97		
Totale Fornitore		8003 ITALIA MEDICAL SYSTEMS S.R.L.						514,97		
Totale Budget		0310000110/FAR/DIGI0003		SPESA IN ECONOMIA ANNO 2010		179,72		8.812,03	8.991,75	
T O T A L E G E N E R A L E		D E L L ' E L E M C O				179,72		8.812,03	8.991,75	

Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010

3

*43908*		DESCRIZIONE PER BUDGET / FORNITORE / ARTICOLO		Nessun ordinamento		Dettaglio ordine		7.54.42-01/12/10-1	
Dai Numero		Dalla Data		Dai Codice Budget		Dai Codice Budget		PAG. 1	
Al Numero 9999		Alla Data 31/10/10		Al Codice Budget 0310000111/FAR/DIGI0003		Al Codice Budget 0310000111/FAR/DIGI0003			
Settore ALB Anno 2010		Tipo Budget CSND CONTRO/SERV/DILIBERA							
ORDINE		A R T I C O L O		P r P r e z z o N e t t o		O R D I N A T O		V A L O R I Z Z A T O	
Al. Num.	Riga	Descrizione	Um	Unitario	Iva	Quantità	Valore	Quantità	Valore
Codice Budget 0310000111/FAR/DIGI0003		SPESA IN ECONOMIA ANNO 2010							
Fornitore 5962		MON & TEX SPA							
10	4243	1 100	04000 TELINO T.N.T. CM. 25X35 C. 1.314.05 NR	0,079000	20	5000,00	474,00	5000,00	474,00
		2 100	04007 CMCICI CHR.MONOUSO TRT CD.1.015.08 NR	0,836660	20	200,00	200,80	200,00	200,80
			IMPERMEABILE MONOLACCIO VERDE						
			Totale Ordine			674,80		674,80	
10	52487	1 3	00582 CUFFIA VERDE T.N.T. COD-1.001.20 NR	0,033931	20	8000,00	325,74	8000,00	325,74
			14/10/10 Sett BRA						
			Totale Ordine			325,74		325,74	
			Totale Fornitore 5962 MON & TEX SPA			1.000,54		1.000,54	
Fornitore 7029		TECNOHEALTH S.R.L.							
10	4072	1 11	MATELL ELETTRIDI PER ECG - RX CD. 2700-030 NR	0,230000	20	600,00	165,60	600,00	165,60
			7/10/10 Sett ALB						
			Totale Ordine			165,60		165,60	
			Totale Fornitore 7029 TECNOHEALTH S.R.L.			165,60		165,60	
Fornitore 7942		BIOCOMMERCIALE S.R.L.							
10	52460	1 3	00470 GEL X ECG. 250 ML. COD. TB	2,025000	20	24,00	58,32	24,00	58,32
		2 3	00086 GEL X ULTRASUONI LT.5 COD.GR000076 NR	15,825000	20	12,00	227,88	12,00	227,88
			ACQUASONIC 100 PARKER (CONF.4 FLAC)						
			Totale Ordine			286,20		286,20	
13/10/10			Sett BRA						
			Totale Fornitore 7942 BIOCOMMERCIALE S.R.L.			286,20		286,20	
Totale Budget 0310000111/FAR/DIGI0003		SPESA IN ECONOMIA ANNO 2010				1.452,34		1.452,34	
T O T A L E G E N E R A L E D E L L ' O R D I N E						1.452,34		1.452,34	

Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010

4

SPESE IN ECONOMIA MESE DI OTTOBRE 2010			
Conto	Descrizione	Importo Annuale (art.21)	Spesa
Conto 3.10.110	Presidi Chirurgici	120.000,00	8.991,75
Conto 3.10.111	Materiale Sanitario	25.000,00	1.452,34
	<b>Totali</b>	<b>145.000,00</b>	<b>10.444,09</b>

Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010

5

**SPESE IN ECONOMIA ANNO 2010**

Conto	Descrizione	Imp. Annuale	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno
Conto 3.10.110	Presidi Chirurgici	120.000,00	19.962,21	18.510,66	12.146,15	11.699,19	7.976,04	8.076,98
Conto 3.10.111	Materiale Sanitario	25.000,00	1.458,52	2.052,10	3.721,72	1.058,09	1.444,29	1.665,37
	<b>Totale</b>	<b>145.000,00</b>	<b>21.420,73</b>	<b>20.562,76</b>	<b>15.867,87</b>	<b>12.757,28</b>	<b>9.420,33</b>	<b>9.742,35</b>

Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010

6

Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
4.538,36	6.164,29	5.336,53	8.991,75			103.402,16
3.686,15	1.864,92	967,06	1.452,34			19.370,56
8.224,51	8.029,21 €	6.303,59	10.444,09			<b>122.772,72</b>

*Segue determinazione n. 1803/FAR/PRV/10/0249 del 14 dicembre 2010*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, 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 <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  S.O.C. AFFARI GENERALI                  Silvia BARACCO                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<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 <b>non</b> 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>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	