

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	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1804	FAR	PRV	10	0248	14 DICEMBRE 2010

O G G E T T O :

RENDICONTAZIONE MENSILE DELLE SPESE IN ECONOMIA NEL MESE DI SETTEMBRE 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 SETTEMBRE 2010 da parte della S.O.C. Farmacia nel rispetto delle procedure previste dal regolamento;

Ritenuto di procedere alla 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 SETTEMBRE 2010;

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

- di autorizzare la spesa per un importo complessivo di €.6.303,59 I.V.A. compresa, dando atto che i relativi costi faranno carico ai conti risultanti dagli allegati tabulati per far parte integrante 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.1.4

Cod. Delega: PRV/7

TR/lm

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

1

A390B		ELENCO ORDINI PER BUDGET / FORNITORE / ARTICOLO		Nessun ordinamento		7.52.21-01/12/10-		PAG. 1				
Dal Numero		Dalla Data		Dal Codice Budget		Dettaglio ordine						
30/09/10		1/09/10		0310000110/FAR/DIGI0003								
Settore ALL Anno 2010 Tipo Budget COD CONTRO/SERV/DELIBERA		Alla Data 30/09/10 All Articulo 999 99999999		Al Codice Budget 0310000110/FAR/DIGI0003								
AA Num. Riga		A R T I C O L O		Pr Prezzo Netto		V A L O R I Z Z A T O		S E				
Descrizione		Um		Unitario Iva		Quantità Valore		R R				
Codice		Um		Quantità Valore		Quantità Valore		R R				
Codice Budget 0310000110/FAR/DIGI0003		SPESER IN ECONOMIA ANNO 2010										
Fornitore 207 FARMAC-ZABBAN S.P.A.												
10	3555	1	3	00160 AMNHOOK STERILE COD. 9601 (CONF. 100 PEZZI)	NR	1.360000	20	200,00	326,40	326,40	5	1
		2	3	00162 COD CLAMP STERILI COD. 9423 (EX 9429) (CONF. 125 PZ.)	NR	1.190000	20	500,00	714,00	714,00	5	1
		3/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		1.040,40	1.040,40	1.040,40		
Totale Fornitore 207 FARMAC-ZABBAN S.P.A.												
Fornitore 1050 TECNO INSTRUMENTS S.R.L.												
10	3958	1	100	36068 KIT ESAFILOORO ETANO MON. MWD-785	NR	48.500000	4	12,00	605,28	605,28	218	5
		30/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		12,00	605,28	605,28		
Totale Fornitore 1050 TECNO INSTRUMENTS S.R.L.												
Fornitore 3184 MEDICAL GROUP S.R.L.												
10	3740	1	100	11062 AGHI BIOPSIA CHIBELL COD. CH910BC (CF. 10 PZ.)	NR	4.500000	20	20,00	108,00	108,00	222	5
		2	100	11063 AGHI BIOPSIA CHIBEL COD. CH2010BC (CF. 10 PZ.)	NR	4.500000	20	20,00	108,00	108,00	222	5
		14/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		216,00	216,00	216,00		
Totale Fornitore 3184 MEDICAL GROUP S.R.L.												
Fornitore 6687 FISHER & PAYKEL HEALTHCARE S.A.S.												
10	3616	1	100	30263 CIRCUITO MONO AD. COD. RT200 (KIT X UMIDIF. ATTIVI MR730/MR850)	NR	47.220000	20	10,00	566,64	566,64	2000	5
		6/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		10,00	566,64	566,64		
Totale Fornitore 6687 FISHER & PAYKEL HEALTHCARE S.A.S.												
Fornitore 6969 TELEFLEX MEDICAL S.R.L.												
10	52315	1	100	23205 CLIP EMOSTATICHE STAND. *M* WK523700	NR	0.530000	20	750,00	477,00	477,00	20321	5
		27/09/10		Sett BRA		Totale Ordine		750,00	477,00	477,00		
Totale Fornitore 6969 TELEFLEX MEDICAL S.R.L.												
Fornitore 7112 PRESENTIUS KABI ITALIA S.R.L.												
10	3851	1	100	09003 DEFUSSORI/EMOTRASFUSIONE C.B100848	NR	0.320000	20	600,00	230,40	230,40	3351	5
		23/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		600,00	230,40	230,40		
Totale Fornitore 7112 PRESENTIUS KABI ITALIA S.R.L.												

A390B		ELANCO ORDINE PER BUDGET / FORNITORE / ARTICOLO		Nessun ordinamento		7.52.21-01/12/10-	
Dal Numero		Dalla Data		Dal Codice Budget		Dettaglio ordine	
Al Numero 9999		Ala Data 30/09/10		Al Codice Budget 0110000110/FAR/DIGI0003		PAG. 2	
Settore ALL Anno 2010		Tipo Budget CODD CONTO/SERV/DELIBERA		Al Codice Budget 0110000110/FAR/DIGI0003			
ORDINE		A R T I C O L O		P R E Z Z O N E T T O		V A L O R I Z Z A T O	
AA Num.	Riga	Codice	Descrizione	Um	Quantità	Valore	Quantità
Fornitore		7129 CREMASCOLI & IRIS S.R.L.		Pr Prezzo Netto		ARRIVATO	
10	52259	1	100	36076 TENDERFOOT STANDARD COD. TP500000 NR (CONF. 50 PEZZI)	100,00	2.386080	20
Totale Ordine		Sett BRA		100,00		286,33	
Totale Fornitore		7129 CREMASCOLI & IRIS S.R.L.		100,00		286,33	
Fornitore		7353 BSN MEDICAL S.R.L.		0,780000		140,40	
10	3787	5	3	22000 ESTRATTI PUNTI CUT. LEUKOSAN 7261500 NR (CONF. 10 PEZZI)	150,00	0,780000	20
Totale Ordine		Sett ALB		150,00		140,40	
Totale Fornitore		7353 BSN MEDICAL S.R.L.		150,00		140,40	
Fornitore		7403 LABORATORI EUROMEDIS ITALIA S.A.R.L.		0,101000		12,12	
10	3963	1	3	00408 CAIETERE NIELATON CH.08 FERM. CM20 NR COD. 02057023 (EX CD. 07.032)	100,00	0,101000	20
2		3	00517 CAIETERE NIELATON CH.10 CM.40-07.090 NR	600,00	0,160000	20	600,00
3		3	00578 CAIETERE NIELATON CH.12 CM.40-07.090 NR	300,00	0,160000	20	300,00
4		1,00	24001 CAIETERE NIELATON CH.12 FERM-07.032 NR	300,00	0,101000	20	300,00
Totale Ordine		Sett ALB		300,00		221,28	
Totale Fornitore		7403 LABORATORI EUROMEDIS ITALIA S.A.R.L.		300,00		221,28	
Fornitore		8062 INTERSURGICAL ITALIA S.R.L.		3,600000		86,40	
10	3646	1	10	PRESIO PALLONE/VENTILAZIONE LT.1 COD.2812 NR VERDE RACCORDO 15F (CF.10PZ.)	20,00	3,600000	20
2		10	PRESIO PALLONE/VENTILAZIONE LT.2 COD.2820 NR VERDE RACC.22F NO/LATTICE (CF.10PZ)	20,00	3,600000	20	20,00
3		10	PRESIO CONNETTORE 22M - 22M/15F COD.1969 NR CF.40PZ.	40,00	1,000000	20	40,00
4		10	PRESIO CIRCUITO RESP.X ANESTESIA COD.2123 NR MOD. PEDIATRICO (CF 15 PZ.)	15,00	18,000000	20	15,00
5		10	PRESIO CIRCUITO RESP.X ANESTESIA COD.2122 NR MOD. PEDIATRICO 0,5LT (CF 15 PZ.)	60,00	14,000000	20	60,00
Totale Ordine		Sett ALB		60,00		1.008,00	
Totale Fornitore		8062 INTERSURGICAL ITALIA S.R.L.		60,00		1.552,80	
Totale Budget 0110000110/FAR/DIGI0003		SPESA IN ECONOMIA ANNO 2010		1.552,80		1.552,80	
TOTALE GENERALE DELL'ELENCO				5.336,53		5.336,53	

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

3

A390B		ELENCO ORDINI PER BUDGET / FORNITORE / ARTICOLO		Nessun ordinamento		7.52.52-01/12/10-		PAG. 1				
Dal Numero		Dalla Data		Dal Codice Budget		Dettaglio ordine						
Al Numero 9999		Alla Data 30/09/10		Al Codice Budget								
Settore ALL Anno 2010		Tipo Budget COSD CONTO/SERV/DELIBERA		Al Codice Budget								
ORDINE		A R T I C O L O		Pr Prezzo Netto		V A L O R I Z Z A T O		S E				
AA Num.	Riga	Codice	Descrizione	Um	Quantità	Valore	Quantità	Valore	Reparto			
Codice Budget		0110000111/FAR/DIGI0003		SPESSE IN ECONOMIA ANNO 2010				Totale				
Fornitore 5962 MON & TEX SPA												
10	3615	1	100	04000	TELLINO T.N.T. CM. 25X35 C. 1.314.05 NR	0.079000	20	5000,00	474,00	2000	5	1
		2	100	04007	CNIMICI CHIP MGNUSO.TNT CD.1.018.06 NR	0.836660	20	100,00	100,40	2000	5	1
		6/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		574,40				
10	3917	1	3	00582	CUFFIA VERDE T.N.T. COD-1.001.20 NR	0.033931	20	4000,00	162,86	4000	5	1
		2	3	00582	CUFFIA VERDE T.N.T. COD-1.001.20 NR	0.033931	20	4000,00	162,86	4000	5	1
		3	3	00585	MASCHERINE MONO BIANCHE 1.014.74 NR	0.011155	20	5000,00	66,94	5000	5	1
		7/09/10		Sett ALB		Totale Ordine		392,66				
Totale Fornitore 5962 MON & TEX SPA												
		Totale Budget		0110000111/FAR/DIGI0003		SPESSE IN ECONOMIA ANNO 2010		967,06		967,06		
T O T A L E G E N E R A L E D E L L ' E L E N C O												
								967,06		967,06		

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

4

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	
	Totale	145.000,00	21.420,73	20.562,76	15.867,87	12.757,28	9.420,33	9.742,35	

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

5

Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
4.538,36	6.164,29	5.336,53				94.410,41
3.686,15	1.864,92	967,06				17.918,22
8.224,51	8.029,21	€ 6.303,59				112.328,63

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

9

SPESE IN ECONOMIA MESE DI SETTEMBRE 2010			
Conto	Descrizione	Importo Annuale (art.21)	Spesa
Conto 3.10.110	Presidi Chirurgici	120.000,00	5.336,53
Conto 3.10.111	Materiale Sanitario	25.000,00	967,06
	Totale	145.000,00	6.303,59

Segue determinazione n. 1804/FAR/PRV/10/0248 del 14 dicembre 2010

<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> <p>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> <p>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 IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<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>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i>	