



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2011\0430.doc

**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.	
<b>430</b>	000	PRV	11	0076	<b>31 MARZO 2011</b>

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

**AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO LIGASURE 8 IN DOTAZIONE PRESSO LA S.O. DI CHIRURGIA DEL PO DI ALBA IN COMODATO D'USO. DITTA COVIDIEN ITALIA SPA.**

**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 Commissario di cui al provvedimento n.1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Premesso che presso la Sala Operatoria del Presidio Ospedaliero di Alba sono presenti in comodato d'uso gratuito i seguenti sistemi per elettrochirurgia: n. 2 Ligasure Triad e n. 1 Ligasure 8, della ditta Covidien Italia Spa, distributrice unica su tutto il territorio nazionale di tali apparecchiature;

Rilevato che la Ditta Covidien Italia Spa, con lettera del 21.01.2010 prot. COV951/C/11/MLAT (Reg. prot. Aziend. n. 00003371 del 21.01.2011), si rende disponibile a sostituire il Ligasure 8 in dotazione alla S.O. di Chirurgia del PO di Alba, con la nuova generazione Force Triad, uniformando così la dotazione di tali apparecchiature presso la S.O. del P.O. medesimo;

Vista la relazione del 02.02.2011 prot. n. 1031585, effettuata dal Dott. Salvatore Camera, Direttore SOC Chirurgia del PO di Alba, con la quale esprime parere favorevole all'aggiornamento di cui trattasi, poiché non comporta un aggravio dei costi a fronte di una migliore prestazione dell'apparecchiatura;

Sentito, altresì, il parere favorevole dell'Ing. Ferruccio Gaudino, Direttore SOC TBI, espresso con doc. n. 1056095 del 21.03.2011, **allegato** a seguire al presente atto, e ritenuto di procedere in conformità con le indicazioni espresse dai medesimi accettando la proposta di aggiornamento tecnologico Ligasure 8 con analogo sistema Force Triad della ditta Covidien Italia, ritenuto vantaggiosa per questa Amministrazione;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica in qualità di responsabile del procedimento;

*Segue determinazione n. 430/000/PRV/11/0076 del 31 marzo 2011*

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

- di affidare, per i motivi espressi in premessa, alla ditta Covidien Italia Spa – Via Rivoltana 2/D – Segrate, l'aggiornamento tecnologico del Ligasure 8 in comodato d'uso presso la Sala Operatoria di Chirurgia del P.O. di Alba con la nuova generazione Force Triad, mantenendo invariate le condizioni economiche e contrattuali in corso;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alla S.O.S. Patrimoniale, alla S.O.C. Tecnologie Biomediche e Impianti e alla SOC Chirurgia del P.O. di Alba, per i conseguenti adempimenti e/o opportuna conoscenza.

Letto, approvato e sottoscritto.

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

*Allegato: - lettera ing. Gaudino  
Archivio: V.9.4.2  
TR/m*

Segue determinazione n. 430/000/PRV/11/0076 del 31 marzo 2011



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida. 10 - 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.O.C. Tecnologie Biomediche Impianti e Sicurezza  
**SETTORE INGEGNERIA CLINICA**

Direttore GAUDINO Ferruccio  
Via Vida n. 10 - 12051 ALBA (CN)  
☎ 0173-316391 - Fax 0173-316262

PROTOCOLLO	
reg_aslCN2	
no	1056095/A 21/3/11
Classificazione	
<input checked="" type="checkbox"/> 2   1   2	
<small>generale</small>	<small>previdenziata</small>
Risposta a nota n.	del

AL DIRETTORE  
S.O.C. PROVVEDITORATO  
DR. BO

AL DIRETTORE  
S.O.C. CHIIRURGIA  
DR. CAMERA

Agg. LIGASURE 8 - COVIDIEN ALBA

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO LIGASURE 8 - COVIDIEN  
ITALIA  
S.O.C. CHIRURGIA - P.O. di ALBA**

Con riferimento alla comunicazione della ditta COVIDIEN ITALIA spa (rif.prot.COV951/C/11/MLAT del 21.01.2011), relativamente alla proposta di aggiornamento tecnologico del sistema LIGASURE 8 con analogo sistema FORCE TRIAD, considerato la particolare offerta proposta che introduce una tecnologia innovativa nel settore dell'elettrochirurgia, questa S.O.C. T.B.I - Settore di Ingegneria Clinica è favorevole all'aggiornamento del sistema in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA  
S.O.C. TECNOLOGIE BIOMEDICHE  
IMPIANTI E SICUREZZA  
Ferruccio GAUDINO

*Segue determinazione n. 430/000/PRV/11/0076 del 31 marzo 2011*

<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 _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</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  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  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>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	