



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

i:\deliberè\delibere da pubblicare\delib2012\0149.doc - I:\AST\DAMI ROSAMARI\nuovo appalto MEDIGAS\REGISTRAZIONE SPESA 1° SEMESTRE 2012 MEDIGAS E ALTRE.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.	
149	CPD	AFG	12	0011	3 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O :

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA E OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE PER LE NECESSITA' DEGLI UTENTI DELLE AA.SS.LL. CN1 E CN2 – REGISTRAZIONE SPESA ANNO 2012.

**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 Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011 confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 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, suddiviso in lotti, come di seguito indicato:

LOTTO 1 – Servizio di ventiloterapia domiciliare utenti AA.SS.LL. CN1 e CN2

Ditte : MEDICAIR ITALIA S.r.l. di Pogliano Milanese (MI); VITALAIRE ITALIA S.p.a di Milano; SAPIO LIFE S.r.l. di Monza; LINDE MEDICALE S.r.l. di Arluno (MI); VIVISOL S.r.l. di Monza; MEDIGAS ITALIA S.r.l. di Assago (MI);

LOTTO 2 – Servizio di ossigenoterapia domiciliare per gli utenti dell'A.S.L. CN1

Ditta MEDIGAS ITALIA S.r.l. di Assago (MI)

LOTTO 3 – Servizio di ossigenoterapia domiciliare per gli utenti dell'A.S.L. CN2

Ditta MEDIGAS ITALIA S.r.l. di Assago (MI);

Preso atto che con detto provvedimento è stata demandata alla S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari la registrazione dell'onere derivante previsto, nel quinquennio, in Euro 5.758.642,00 (IVA compresa) e, quindi, su base annuale quantificabile in Euro 1.151.728,00;

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

Segue determinazione n. 149/CPD/AFG/12/0011 del 3 febbraio 2012

regolamento di adozione e tenuta delle determinazioni (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 2012 la spesa presunta di € 1.151.728,00 e di imputare il costo derivante ai seguenti conti del Bilancio 2012:
 - 3.10.468 "Altra assistenza Integrativa" per € 506.760,50
 - 3.10.142 "Ossigeno" per € 644.967,90
- di dare atto che l'erogazione delle forniture 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
F.TO ROSSINI**

Sottoscrizione del proponente:

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

*Archivio: VII.1.5.1 – V.4.12. Fascicolo Proc. 10/2009
TR/sb*

Segue determinazione n. 149/CPD/AFG/12/0011 del 3 febbraio 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> <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 Silvia BARACCO F.TO BARACCO</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 Silvia BARACCO F.TO BARACCO	