



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

E.I.

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000296

del 22 FEB. 2017

OGGETTO: Accettazione alla prova/visione di un GastroscoPIO pediatrico completo di modulo endoscopico c/o l'U.O. Chirurgia Pediatrica p.o. G. Di Cristina

<p>U.O.C. PROPONENTE AFFARI GENERALI</p> <hr/> <p>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017</p> <p>N° Centro di costo _____</p> <p>N° Conto Economico _____</p> <p>Ordine n° _____ del _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (Euro) _____</p> <p>Budget presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <hr/> <p>Proposta n. <u>31</u> del <u>22/2/2017</u></p> <p>IL RESPONSABILE U.O.S. <u>[Signature]</u></p> <p>RESPONSABILE DELLA U.O.C. <u>[Signature]</u></p>	<p>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Importo (Euro) _____</p> <p>Prima nota contabile _____</p> <p>Il Funzionario</p> <p>Il Direttore del U.O.C.</p> <hr/> <p>Mandato n. del</p> <p>Il Funzionario</p> <p>Il Direttore del U.O.C.</p>
--	--

L'anno duemiladiciassette giorno ventidue del mese di Febbraio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dot. me P. Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

PREMESSO che questa ARNAS con deliberazione n. 306 del 26/2/2016 ha approvato il regolamento aziendale per l'accettazione e l'utilizzazione dei beni in visione o in prova;

VISTA la richiesta della ditta Bua a questa azienda di autorizzazione alla prova/visione di un Gastroscopio pediatrico STORZ completo di modulo endoscopico c/o l'U.O. Chirurgia Pediatrica p.o. G. Di Cristina e la mail con cui, motivando rappresenta l'urgenza (All. A)

VISTA la nota con cui il Direttore dell'U.O. interessata, manifestando interesse, chiede alla Direzione Sanitaria aziendale l'autorizzazione all'ingresso in conto visione della suddetta apparecchiatura, (All. B).

DATO ATTO che l'U.O.C. Affari Generali, coinvolta per competenza dalla Direzione Sanitaria, ha istruito la pratica nei termini previsti dal suddetto regolamento, acquisendo - tra l'altro, i pareri favorevoli del Servizio Tecnico e del Servizio di Ingegneria Clinica (All. C) e del Servizio Protezione e Prevenzione (All. D) quest'ultimo subordinato all'esecuzione delle attività stabilite nella stessa nota; nonché quello finale del Direttore Medico di Presidio di pertinenza (All. E) ;

ATTESO che con nota prot. n. 865/AA.GG. del 22.2.2017 (All. F) l'U.O.C. competente ha trasmesso l'intera pratica alla Direzione Sanitaria aziendale per consentirle di valutare se concedere l'autorizzazione alla prova/visione ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del suddetto regolamento;

VISTA la nota del 22.2.2017 (All. G) con cui la Direzione ha concesso l'autorizzazione richiesta e, contestualmente tra l'altro, ha attestato la coerenza dell'apparecchiatura rispetto alle funzioni dell'U.O. interessata, riservandosi di verificare le risultanze anche per valutarne l'inserimento nella programmazione aziendale, qualora non presente.

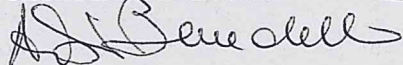
DATO ATTO della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE DI

- 1) **ACCETTARE** la prova/visione di un Gastroscopio pediatrico STORZ completo di modulo endoscopico c/o l'U.O. Chirurgia Pediatrica p.o. G. Di Cristina - Direttore Dr. G. Pelizzo;
- 2) **DICHIARARE** che i documenti allegati formano parte integrante e sostanziale del presente atto
- 3) **DARE MANDATO** all'U.O.C. Affari Generali dopo l'adozione del presente provvedimento di:
 - comunicare l'autorizzazione alla prova/visione al Direttore dell'U.O. interessata ed alla Ditta fornitrice affinché provvedano a tutti gli adempimenti consequenziali, compresi quelli scaturenti dalla nota prot. n. 144/SPP del 21.2.2017 con cui il Servizio Protezione e Prevenzione comunicava un parere subordinato all'esecuzione di specifiche attività.
 - attivare - secondo il suddetto regolamento - un registro di carico e scarico nel quale si evincano i dati ed i passaggi connessi alla prova/visione delle apparecchiature presso le UU.OO. sanitarie di questa ARNAS
- 4) **DARE ATTO** che la presente deliberazione non comporta alcun onere di spesa
- 5) **MUNIRE** il presente provvedimento della clausola dell'immediata esecutività, al fine di completare nel più breve tempo possibile la procedura - prevista dal suddetto regolamento - connessa alla suddetta prova/visione richiesta dal Direttore dell'U.O.C. Chirurgia Pediatrica del p.o. G. Di Cristina

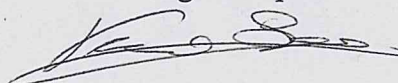
Il Responsabile UOs Logista/Efficienza dei servizi

Dr.ssa A. Di Benedetto



Il Direttore UOC Affari Generali

Ing. V. Spera



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

parere ASSENTĒ dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Vincenzo Barone

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Rosalia Murè

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giovanni Migliore

Il Segretario verbalizzante

Paolo Vital

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 26 FEB. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
