



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
S.p.A. - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale

N. 000277

DELIBERA DEL COMMISSARIO

del 05 OTT. 2017

OGGETTO: Accettazione alla prova/visione del Sistema Bipolare e radiofrequenza con tecnologia Dual Core denominato Caiman – di produzione BBraun e fornito dalla ditta SGM Medical Srl – c/o la S.C. Chirurgia Pediatrica del p.o. G.Di Cristina.

PROPONENTE U.O.C. AFFARI GENERALI
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017
N° Centro di costo _____
N° Conto Economico _____
Ordine n° _____ del _____
Budget assegnato (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) _____
Budget presente atto (Euro) _____
Disponibilità residua di budget (Euro) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>47</u> del <u>29-9-2017</u>
Il Dirigente U.O.s. Logistica ed Efficienza dei Servizi (Dr.ssa A. Di Benedetto)
Il Direttore dell'U.O. C. Affari Generali (Ing. V. Spera)

UOC ECONOMICO – FINANZIARIO Esercizio 2017
Prot. n. _____ del _____
N° Conto economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Funzionario
Il Direttore della UOC
Mandato n. del
Il Funzionario
Il Direttore della UOC

L'anno duemiladiciasette giorno cinque del mese di Ottobre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S. n.389/Serv.1/S.G. del 1° agosto 2017, assistito da Dot. P. Vitell, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

02 OTT. 2017

Il Direttore dell'U.O.C. Affari generali - Ing. Vincenzo Spera

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 di autorizzazione inviata alla Direzione Sanitaria dal Direttore dell'U.O.C. interessata alla prova/visione del Sistema Bipolare e radiofrequenza con tecnologia DualCore denominato Caiman c/o l'U.O. Chirurgia Pediatrica del p.o. G. Di Cristina e la relativa documentazione trasmessa dalla Ditta (All. A)

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 dei Direttori/Responsabili delle seguenti strutture:

- U.O.C. Gestione Tecnica che comprende in sé anche il Servizio di Ingegneria Clinica che prevedono specifici adempimenti a carico della Ditta giusta nota prot. n. A0663/ST del 21.04.2017 (All. B)
- Servizio Protezione e Prevenzione (All. C) pur subordinato all'esecuzione di specifiche attività stabilite nella stessa nota prot. n. B250/SPP del 14/9/2017;
- Direzione Medica del Presidio di pertinenza giusta mail del 20/9/2017 (All. D);

ATTESO che con nota prot. n. 4484 del 22/9/2017 (All. E) l'U.O.C. competente ha trasmesso l'intera pratica alla Direzione Sanitaria aziendale per consentirle di valutare la concessione dell'autorizzazione alla prova/visione ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del suddetto regolamento;

VISTA la nota prot. n. 15818/2017 del 27/9/2017 (All.F) 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 della demo anche per valutarne l'inserimento nella programmazione aziendale, qualora non presente;

PRESO ATTO del Nulla Osta apposto dalla Direzione aziendale;

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

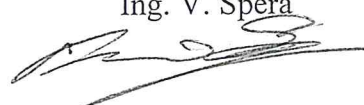
PROPONE DI

- 1) **ACCETTARE** la prova/visione del Sistema Bipolare e radiofrequenza con tecnologia DualCore denominato Caiman c/o l'U.O. Chirurgia Pediatrica del p.o. G. Di Cristina per un periodo di 30 giorni dalla data di autorizzazione, evidenziando le specifiche attività/adempimenti previsti nei pareri favorevoli (Allegati B e C), compreso l'onere di trasmettere all'U.O.C. Affari Generali ~~la~~ ^{la} documentazione di consegna e di ritiro dell'apparecchiatura;
- 2) **DICHIARARE** che gli allegati formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 3) **DARE MANDATO** all'U.O.C. Affari Generali dopo l'adozione della deliberazione di:
 - ✓ comunicare l'autorizzazione alla prova/visione al Direttore dell'U.O. interessata e alla ditta fornitrice, affinché provvedano a tutti gli adempimenti consequenziali, compresi quelli previsti dal regolamento, dandone comunicazione all'UOC. Affari Generali
 - ✓ prendere atto di tale prova/visione nel registro di carico e scarico;
- 4) **DARE ATTO** che la presente deliberazione non comporta alcun onere di spesa.

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

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

- 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 COMMISSARIO

Dr. Giovanni Migliore

Il Segretario verbalizzante

Paolo Vitali

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 08 OTT. 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 18 OTT. 2017

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
