



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

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

N. 000660 DELIBERA DEL COMMISSARIO

del 24 NOV. 2017

OGGETTO: Accettazione alla prova/visione del "Sistema di monitoraggio parametri Emodinamici" - modello MostCare UP vers. On DEMAND - di produzione Project Engineering Srl - fornito dalla ditta VYGON Italia Srl - c/o l'U.O. Chirurgia Pediatrica del p.o. G. Di Cristina.

<p>PROPONENTE U.O.C. AFFARI GENERALI</p> <hr/> <p align="center">QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T 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 type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <hr/> <p>Proposta n. <u>82</u> del <u>23-11-2017</u></p> <p align="center">Il Dirigente U.O.s. (Dr.ssa A. Di Benedetto)</p> <p align="center"></p> <p align="center">Il Direttore dell'U.O. C. Affari Generali (Ing. V. Spera)</p> <p align="center"></p>	<p>UOC ECONOMICO - FINANZIARIO 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 align="center">Il Funzionario</p> <p align="center">Il Direttore della UOC</p> <hr/> <p>Mandato n. del.....</p> <p align="center">Il Funzionario</p> <p align="center">Il Direttore della UOC</p>
--	---

L'anno duemiladiciasette giorno ventiquattro del mese di Novembre, 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 A. A. Arcidiceo, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

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 S.C. Chirurgia Pediatrica Dott.ssa Gloria Pelizzo interessata alla prova/visione del Sistema di monitoraggio parametri Emodinamici – modello MostCare Up vers. On Demand 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. A2126/ST del 10/11/2017 (All. B),
- Servizio Protezione e Prevenzione (All. C) pur subordinato all'esecuzione di specifiche attività stabilite nella stessa nota prot. n. B259/SPP del 14/9/2017;
- Direzione Medica del Presidio di pertinenza giusta mail del 14/11/2017 (All. D);

ATTESO che con nota prot. n. 4982/AA.GG. del 15/11/2017 (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. 19983 del 22/11/2017 (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;

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) **PRENDERE ATTO** dell'autorizzazione concessa dalla Direzione Sanitaria aziendale;
- 2) **ACCETTARE** la prova/visione del "Sistema di monitoraggio parametri Emodinamici – modello MostCare Up vers. On Demand" c/o l'U.O. di Chirurgia Pediatrica del p.o. G. Di Cristina per un periodo di 30 giorni, 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 documentazione di consegna e di ritiro dell'apparecchiatura;
- 3) **DICHIARARE** che gli allegati formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 4) **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;
- 5) **DARE ATTO** che la presente deliberazione non comporta alcun onere di spesa.

Il Responsabile UOs

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 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

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le Esper
(Dr. Antonino Arcidiacono)

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 126 NOV. 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 06 DIC. 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
