

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 1143/AV5 DEL 07/10/2013**

**Oggetto: Accettazione donazione del Consorzio del bacino Imbrifero del Fiume Tronto di apparecchio HOLTER TRANSCRANICO per U.O.C di Neurologia - Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

.....

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- DETERMINA -**

**Di accettare la donazione** da parte del Consorzio del bacino Imbrifero del Fiume Tronto di un apparecchio “ Doppler Transcranico” in favore di questa Area Vasta 5 -UOC Neurologia Stabilimento Ospedaliero S. Benedetto del Tronto- e della somma di € 2.400,00 quale contributo per corso di aggiornamento del personale infermieristico della stessa Unità Operativa ;

**Di dare atto** che il valore di detta apparecchiatura, è di € 23.600,00 iva c. ;

**Di dare atto** che la stessa apparecchiatura non necessita di materiale di consumo dedicato , come da dichiarazione agli atti della ditta venditrice

**Di dare atto** che l'utilizzo dell'apparecchiatura è subordinato all'esito positivo del collaudo ;

**Di dare atto** che la presente determina non comporta oneri a carico del budget dell' Area Vasta 5 ;

**Di dare atto** che copia della presente determina viene trasmessa al Settore Economato, all'U.O. Bilancio- gestione cespiti - ed al Servizio Tecnico -settore Elettromedicali- , per gli adempimenti di competenza ;

**Di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale sensi dell'art. 4 della

Legge 412/91 e dell'art. 28 della L. R. 26/96 e s .m. i.;

**Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L. R. 26/96 e s .m. i.;

**Di dare atto** , ai fini della repertoriazione del sistema Attiweb salute , che la presente determina rientra nei casi “ *altre tipologie*” ;

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA**  
*Dott. Giovanni Stroppa*

ALBO PRETORIO

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 0 pagine di allegati

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U. O. C. Acquisti e Logistica**  
*San Benedetto del Tronto*

**Normativa di Riferimento**

- L.R. 26 / 96 ;
- L. R. n. 13 del 20 giugno 2003 “ Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale “
- L. R. n. 17 del 01/ 08/2011 “
- D. Lgs 163 / 2006 e s .m. i.
- DPR 207 del 05.10.2010 “ Regolamento di esecuzione e attuazione del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163 ;
- Note Direzione Generale Asur prot: n. 1328 del 03/05/04, n. 3508 del 16.09.04 n. 7444 del 19.01./09 ad oggetto “Accettazione di donazioni, lasciti , eredità, legati “ ;

Preso atto delle deliberazioni n. 89 del 22.07.2013 e n. 105 del 16.09.2013 con le quali il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto ha deliberato la donazione di un apparecchio “ Doppler Transcranico per l’U. O .C. di Neurologia, Stabilimento Ospedaliero di s. Benedetto del Tronto e della cifra di € 2.400,00 in liberalità quale contributo per corso di aggiornamento del personale infermieristico dell’ Unità operativa medesima;

Precisato che :

- il valore dell’ apparecchiatura è di € 23.600,00 -iva compresa-
- l’apparecchio non necessita di materiale di consumo dedicato, come da dichiarazione della ditta venditrice agli atti ;

Preso atto del parere favorevole del direttore dell’ UOC di Neurologia , dott. M. Ragno e del parere favorevole del Direttore Medico di Presidio , dott. R. Appignanesi ;

Viste le note Asur , richiamate tra le normative , che autorizzano, a prescindere da preventiva autorizzazione della stessa , per donazioni di beni di importo non superiore ai venticinquemila euro e donazioni in liberalità non superiori ad euro diecimila;

Per tutto quanto esposto il responsabile del procedimento

**PROPONE**

**Di accettare la donazione** da parte del Consorzio del bacino Imbrifero del Fiume Tronto di un apparecchio “ Doppler Transcranico” in favore di questa Area Vasta 5 , UOC Neurologia Stabilimento

Ospedaliero S. Benedetto del Tronto e della somma di € 2.400,00 quale contributo per corso di aggiornamento del personale infermieristico della stessa Unità Operativa ;

**Di dare atto** che il valore di detta apparecchiatura, è di € 23.600,00 iva c. ;

**Di dare atto** che la stessa apparecchiatura non necessita di materiale di consumo dedicato , come da dichiarazione agli atti della ditta venditrice;

**Di dare atto** che l'utilizzo dell'apparecchiatura è subordinato all'esito positivo del collaudo ;

**Di dare atto** che la presente determina non comporta oneri a carico del budget dell' Area Vasta 5 ;

**Di dare atto** che copia della presente determina viene trasmessa al Settore Economato, all'U.O. Bilancio- Gestione cespiti - ed Ufficio Ricavi, al Servizio Tecnico -settore Elettromedicali- , ed all' U.O. Formazione per gli adempimenti di competenza ;

**Di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L. R. 26/96 e s .m. i.;

**Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L. R. 26/96 e s .m. i.;

**Di dare atto** , ai fini della repertoriazione del sistema Attiweb salute , che la presente determina rientra nei casi “ *altre tipologie*” ;

Il responsabile del Procedimento  
*Grazia Di Concetto*

Il Direttore  
U. O. C. Acquisti e Logistica  
*Dott. Pietrino Maurizi*

#### **Attestazione del Direttore ff. dell'U.O. Economico-Finanziaria**

Il sottoscritto , vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget dell' Area Vasta 5

**ATTESTA**

per Il Direttore ff. U.O. Economico Finanziaria  
il Funzionario delegato  
*Rag. Bruna Pelliccioni*

**- ALLEGATI -**

nessuno

ALBO PRETORIO