



Via Nizza, 146 - 84124 - SALERNO

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N.ro 1029 del 03.08.2022

**OGGETTO:** accettazione comodato d'uso -Analizzatori emoglobina della ditta Med Trust Italia srl - marca Wellion Bona Hba1c - completi di n. 6 stampanti + n.12 kit consumabili - da destinare ai centri CAD - dei Distretti Sanitari n. 66 Poliambulatorio Pastena - Ds 63 Cava de' Tirreni - DS 64 Eboli - DS 70 Vallo della Lucania - Ds 72 Sala Consilina. - *Disireto n. 60 Nocera*

La presente deliberazione si compone di n. ro 4 pagine, di cui n.ro \_ allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

In data \_\_\_\_\_/2022 la Dirigente Responsabile GOI della Rete Diabetologica -Dr.ssa Pasqualina Memoli propone la presente deliberazione evidenziando se vi sono/non vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico e attestandone, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa, e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. n. 20/94 e successive modifiche;

Il Dirigente Responsabile	FIRMA	ONERI A VALERE SUL BILANCIO AZIENDALE
GOI RETE DIABETOLOGICA	<u><i>Memoli</i></u>	
Dr.ssa Pasqualina Memoli		

**PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI**

DATA	FUNZIONE CENTRALE	FIRMA LEGGIBILE
------	-------------------	-----------------

In data _____, il Dirigente della FC Economico Finanziaria attesta la regolarità contabile e	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>in alternativa, attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato, ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro, come attestato dal Dirigente proponente.</li> </ul>		
FIRMA <u><i>[Signature]</i></u>		

## IL RESPONSABILE GOI DELLA RETE DIABELOGICA

**OGGETTO:** accettazione comodato d'uso -Analizzatori emoglobina della ditta Med Trust Italia srl - marca Wellion Bona Hba1c - completi di n. 6 stampanti + n.12 kit consumabili - da destinare ai centri CAD - dei Distretti Sanitari n. 66 Poliambulatorio Pastena - Ds 63 Cava de' Tirreni - DS 64 Eboli - DS 70 Vallo della Lucania - Ds 72 Sala Consilina - *Distretto n. 60 Nocera.*

### PREMESSO

- che, con pec del 04/03/2021 acquisita al protocollo generale n. 51420/2021 del 04/03/2021, la società Med Trust Italia srl, ha proposto di fornire in comodato d'uso n. 6 analizzatori dell'Hba1c in formato portatile - Wellion BONA HbA1C le cui caratteristiche tecniche sono riportate nella suddetta proposta oltre i kit di consumabili (strisce, tampone A, tampone B, campionatori ematici, codice chip calibrazione);
- che con PG/2022/109097 del 18/05/2022 la UOSD Valutazione Tecnologie Sanitarie, dopo aver acquisito tutta la documentazione necessaria per una corretta identificazione dei beni, nonché della composizione della fornitura, nel rispetto del Regolamento aziendale (Delibera n.485 del 18/05/2017), tutto il materiale di consumo necessario per il corretto funzionamento degli analizzatori fosse incluso in fornitura senza oneri per l'Azienda, ha comunicato alla Dirigente Responsabile della Rete Diabetologica Dr.ssa P. Memoli, il proprio vincolante parere favorevole all'accettazione del comodato d'uso dei beni elencati in nota;
- che, con successiva nota prot. PG/2022/109371 del 18/05/2022, comunicava sempre alla Responsabile della Rete Diabetologica - GOI, l'assegnazione degli analizzatori emoglobina ai Distretti Sanitari 66 - Poliambulatorio di Pastena- DS 63- Cava de' Tirreni - DS 64 Eboli- Ds 70 Vallo della Lucania -DS 72 Sala Consilina; *Distretto n. 60 Nocera;*

**CONSIDERATO** che, per la fattispecie di cui innanzi, trova attuazione il disposto del "Regolamento per l'accettazione di donazioni, l'acquisizione di beni in comodato d'uso gratuito e l'utilizzo di beni in conto visione", approvato con Deliberazione aziendale n. 485 del 18 maggio 2017;

**LETTO** il suaccennato Regolamento, e, in particolare:

- il Titolo III, artt. 21-22;
- Il Titolo III, Capo I artt. 23 e seguenti fino all'art.31;
- il Titolo III, Capo I, artt. 33-34;

**DATO ATTO** che

- la proposta di comodato d'uso è stata inoltrata tenendo conto di quanto previsto dall'art. 23 del vigente Regolamento, ed in particolare che:
- il valore singolo dei beni in comodato d'uso di € 1.560/00 per ogni analizzatore e con un valore indicativo per il materiale di consumo di € 4.000/00, senza oneri a carico dell'Azienda;
- la parte comodataria è il GOI -Rete Diabetologica con assegnazione dei beni ai CAD dei Distretti Sanitari 66-Poliambulatorio Pastena- DS 63- Cava de' Tirreni - DS 64 Eboli- Ds 70 Vallo della Lucania -DS 72 Sala Consilina;
- la relativa istruttoria, propedeutica all'elaborazione della proposta di accettazione, è stata effettuata nel rispetto di quanto previsto dall'art. 24 del sopra cennato Regolamento;
- quest'ultima è stata assunta dall'UOSD Valutazione Tecnologie Sanitarie e che non nota prot. PG/2022/1090097 del 18/05/2022, ha espresso il proprio parere vincolante all'acquisizione dei beni in comodato d'uso;
- in ossequio a quanto disposto dall'art. 16 del ripetuto Regolamento (*inventariazione dei beni, patrimonializzazione e sterilizzazione degli ammortamenti*), con successivo provvedimento si provvederà:
  - ad inserire i suddetti beni nell'inventario dei cespiti per l'acquisizione del relativo valore nel patrimonio aziendale;
  - a comunicare il presente atto alla struttura economico-finanziaria aziendale per la patrimonializzazione e sterilizzazione degli investimenti;

**EVIDENZIATO** che il parere obbligatorio della Dirigente Responsabile della Rete Diabetologica viene espresso sottoscrivendo, quale proponente, la presente proposta di accettazione;

atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa, e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. n. 20/1994 e successive modifiche e integrazioni;

**RITENUTO**, pertanto, di dover proporre di accettare il comodato d'uso di n. 6 analizzatori emoglobina da destinare al GOI- Rete Diabetologica con assegnazione ai CAD dei Distretti Sanitari 66-Poliambulatorio Pastena- DS 63- Cava de' Tirreni - DS 64 Eboli- Ds 70 Vallo della Lucania -DS 72 Sala Consilina; *Distretto n. 60 Nocera;*

### **PROPONE,**

per tutto quanto espresso in narrativa e che qui si intende riportato:

- di **accettare** la proposta di comodato d'uso della società Med Trust Italia srl di cui alla pec del 04/03/2021 assunta al protocollo generale aziendale PG/2021/51420, a firma del rappresentante della predetta società;
- di **prendere atto** che il comodato d'uso non comporta spese aggiuntive a carico del Bilancio dell'A.S.L.;
- di **trasmettere** copia dell'adottando provvedimento ai Mcr di destinazione e delegare la Dirigente Responsabile della Rete Diabetologica proponente alla relativa notifica alla parte comodante;
- di **dare atto** che tutta la documentazione innanzi richiamata resta catalogata e custodita agli atti del competente Ufficio di questa struttura;
- di **rendere** la presente immediatamente eseguibile, stante la necessità di acquisire celermente il materiale di consumo di che trattasi.

### **LA DIRIGENTE PROPONENTE**

**GOI - Responsabile della Rete Diabetologica**

**Dr.ssa Pasqualina Memoli**



### **IL DIRETTORE GENERALE**

**IN VIRTÙ** dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 373 del 06/08/2019 e D.P.G.R.C. n. 103 del 08/08/2019;

**VISTA** la proposta formulata dalla Dirigente Responsabile della Rete Diabetologica, alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa, e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. n. 20/94 e successive modifiche e integrazioni;

**EVIDENZIATO** che, in ordine al presente provvedimento, sono stati espressi i pareri indicati in calce;

### **DELIBERA**

per i motivi di cui alla premessa, che qui si intendono integralmente riportati, di:

- **ACCETTARE**, come accetta, la proposta di comodato d'uso della società Med Trust srl, di cui alla pec del 04/03/2021 quest'ultima assunta al protocollo aziendale n. 51420/2021 del 04/03/2021 a firma del rappresentante della predetta società;
- **PRENDERE ATTO**, come prende atto, che il comodato d'uso di cui innanzi non comporta spese aggiuntive a carico del Bilancio dell'A.S.L.;
- **INVIARE**, come invia, la presente Deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente;
- **TRASMETTERE**, come trasmette, copia del presente provvedimento al Mcr di destinazione, delegando, contestualmente, la Dirigente Responsabile della Rete Diabetologica proponente alla relativa notifica alla parte comodante;
- **RENDERE**, come rende, il presente atto immediatamente esecutivo.

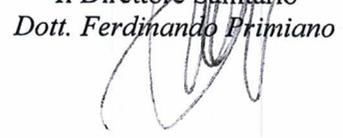
Esprime parere favorevole  
Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Caterina Palumbo



IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Mario Teryolino



Esprime parere favorevole  
Il Direttore Sanitario  
Dott. Ferdinando Primiano



**SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:**

- È STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA, AI SENSI DELL'ART. 124  
- COMMA 1 - DEL D.LVO 18.08.2000, N.267, IL \_\_\_\_\_

7 AGO 2022

**IL DIRIGENTE**

*[Signature]*  
Dr.ssa Elena AMBROSIO

**LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:**

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.LVO 18.08.2000, N.267 IL \_\_\_\_\_

7 AGO 2022

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE**

*[Signature]*

**PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO**

SALERNO, Lì

**IL DIRIGENTE**

*[Signature]*  
.....