



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 200 del

05 AGO. 2024

Oggetto: Liquidazione e pagamento rimborsi dovuti all' "Associazione Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania, rimborso noleggio separatore – CIG: A03F1D689E

Proposta n. 32 del 23 LUG. 2024

STRUTTURA PROPONENTE
Affari Generali

L'Istruttore
Dott.ssa Federica Cassarino

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Maria Luisa Grasso

Il Direttore dell'Unità Operativa
Dott.ssa Ersilia Riggi

Registrazione Contabile

Budget Anno 2024 Conto 40001000029 (anno bilancio 2024) Importo € 3.172,00 Aut. 114/sub 17

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, Dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

con l'assistenza del Segretario, **Dott.ssa Antonella Cinardo** ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore dell'U.O.C. Affari Generali

Premesso che, con delibera n. 1071 del 22.08.2022 questa Azienda ha preso atto del Decreto Assessoriale n. 324 del 19.04.2022 recante "Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (Resp. Atti n. 100/CSR/2021) ai sensi dell'art. 6, c.1, lettera b), della legge 21 ottobre 2005, n. 219, concernente la definizione dei criteri e dei principi generali per la regolamentazione delle convenzioni tra regioni, province, autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e adozione del relativo schema - tipo. Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato-Regioni 14 aprile 2016 (Resp. atti 61/CSR);

Che, con deliberazione n. 1213 del 27.11.2023 si è provveduto alla stipula della convenzione con l'Associazione "Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania (D.A. n. 20/DASOE del 26.01.2023 - Nuova rifunzionalizzazione dell'assetto organizzativo della rete di raccolta, di sangue intero e di emocomponenti, dei gruppi FRATRES dell'area metropolitana di Catania) in applicazione del succitato decreto e in particolare l'art. 3 comma 3 che recita : << ... Le attrezzature e le tecnologie fornite dal ST di riferimento, laddove non già disponibili e sempre se occorrenti in base alla programmazione del ST, comprendono: bilance, emoglobinometri, saldatori e separatori cellulari per l'aferesi. L'ARNAS provvede altresì alla manutenzione periodica - dei suddetti dispositivi nell'ambito della loro qualificazione...>> ;

Tenuto conto della nota DIRSIMIT 50/2024 del 09.04.2024 con la quale il Dirigente Responsabile del Simt di quest'Arnas, con riferimento alla richiesta di rimborso dei costi sostenuti per il noleggio del separatore cellulare da parte dell'Associazione "Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV" in qualità di Capofila nella provincia di Catania, ha motivato come di seguito : <<... è stato ritenuto di fornire parere favorevole e di ritenere congruo il prezzo applicato al suddetto noleggio che risulta essere notevolmente inferiore rispetto ai costi di canone annui e di assistenza tecnica riportati in una delle delibere di aggiudicazione del medesimo strumento dall'associazione Fratres Valverde sul territorio siciliano - delibera 1979 del 07.12.2021 Asp Enna approvazione atti di gara sul MePA - ... non essendo disponibile in questo servizio trasfusionale e non essendo stata ancora espletata la relativa gara conclusa successivamente, abbiamo ritenuto opportuno fare ricorso al noleggio del suddetto separatore mod. PCS 2 14B581SPGR Haemonetics in quanto compatibile con i consumabili già in uso forniti dalla farmacia di quest'Arnas...>> ;

Visto l'Ordine OG-2024-102;

Che, con nota, assunta al prot. generale n. 11417 del 26.06.2024, l'Associazione "Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania ha trasmesso la notula di rimborso a fronte dell'ordine OG-2024-102, generato a seguito delle attestazioni rese dal Dirigente Responsabile del Simt di quest'Arnas, per € 3.172,00;

Ritenuto di

procedere alla liquidazione e al pagamento del rimborso spettante all'Associazione "Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania pari a € 3.172,00, in forza della notula trasmessa con nota assunta al prot. generale n. 11417 del 26.06.2024, a fronte dell'ordine OG-2024-102 generato a seguito delle attestazioni rese dal Dirigente del Simt di quest'Arnas;

di autorizzare la somma pari a € 3.172,00 sul conto 40001000029 (anno bilancio 2024), aut. 114 sub 17 - Budget Anno 2024;

di dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento

di munire la presente della clausola di immediata esecuzione attesi i termini di scadenza del pagamento;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

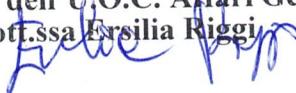
Procedere alla liquidazione e al pagamento del rimborso spettante all'Associazione "Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania pari a € 3.172,00, in forza della notula trasmessa con nota assunta al prot. generale n. 11417 del 26.06.2024, a fronte dell'ordine OG-2024-102 generato a seguito delle attestazioni rese dal Dirigente del Simt di quest'Arnas;

Autorizzare la somma pari a € 3.172,00 sul conto 40001000029 (anno bilancio 2024), aut. 114 sub 17- Budget Anno 2024;

Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione attesi i termini di scadenza del pagamento

Il Direttore dell'U.O.C. Affari Generali
Dott.ssa Ersilia Riggi



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di delibera che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Procedere alla liquidazione e al pagamento del rimborso spettante all'Associazione "Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania pari a € 3.172,00, in forza della notula trasmessa con nota assunta al prot. generale n. 11417 del 26.06.2024, a fronte dell'ordine OG-2024-102 generato a seguito delle attestazioni rese dal Dirigente del Simt di quest'Arnas;

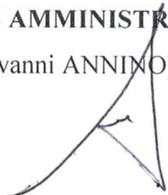
Autorizzare la somma pari a € 3.172,00 sul conto 40001000029 (anno bilancio 2024), aut. 114 sub 17- Budget Anno 2024;

Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione attesi i termini di scadenza del pagamento;

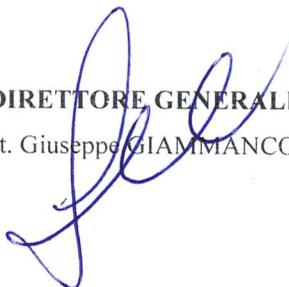
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Giovanni ANNINO)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giuseppe GIAMMANCO)



Il Segretario

Dott.ssa Antonella Cinardo



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda dal _____

al _____ - ai sensi dell'art.65 l.r. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 l.r. n.30/93-e

contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE