

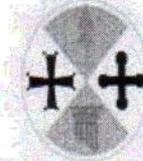


SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 730 DEL 15 LUG. 2019

Oggetto: Liquidazione fattura della ditta Bio Zero Glutine di Luciana Reda per prodotti privi di glutine del mese di giugno 2019 CIG Z012833C09

Il Direttore Generale FF Dott.ssa Maria Pompea Bernardi, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore FF del D.U.A.

STRUTTURA PROPONENTE : Area Sub Distrettuale di Crotona

Il Responsabile A.S.D. di Crotona propone al Direttore Generale FF l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
(Dottor Giovanni Rossano)

Il Responsabile A.S.D. Crotona
(Dottor Giovanni Rossano)

Visto del Direttore del D.U.A.

Il Direttore del D.U.A.
(Dott. Sergio D'Ippolito)

PREMESSO

Che nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta , Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile dell'Ufficio Aziendale Celiaci dott. Giovanni Rossano;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE / IL SOSTITUTO

PREMESSO che la Legge Regionale del 12 Ottobre 2012, n.47, disciplina l'erogazione dei prodotti privi di glutine già prevista nei livelli essenziali di assistenza (LEA) garantiti dalla normativa nazionale vigente;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 230 del 27.06.2013, con la quale vengono approvate le nuove procedure per l'erogazione a carico del Servizio Sanitario Regionale, dei prodotti privi di glutine, meglio specificate nell'allegato A alla suddetta Deliberazione di Giunta Regionale;

CHE il nuovo modello organizzativo delineato dalla norma, prevede che l'erogazione dei succitati prodotti inclusi nel Registro Nazionale di cui all'art.7 del D.M. 8 giugno 2001, oltre che attraverso le farmacie convenzionate, possa essere effettuata dagli esercizi commerciali del settore merceologico alimentare, previa sottoscrizione di apposita convenzione con l'Azienda Sanitaria Provinciale;

CHE al fine di consentire la fruizione dei prodotti di cui trattasi agli aventi diritto nei vari ambiti territoriali regionali, l'autorizzazione e relativa convenzione stipulati presso una Azienda Sanitaria Provinciale della Calabria, hanno validità sull'intero territorio regionale;

CHE l'art. 7 della suddetta Convenzione stabilisce che i negozi autorizzati e convenzionati, comprese le parafarmacie, nel trasmettere entro il mese successivo a quello di riferimento, il documento di riepilogo (fattura) unitamente ai buoni ricevuti

dai pazienti affetti da celiachia, dovranno applicare sull'importo uno sconto pari al 10%, a fronte dell'impegno da parte dell'ASP di provvedere alla liquidazione ed al pagamento entro 90gg dal ricevimento della stessa fattura;

VISTE le fatture relative al mese di giugno 2019, trasmesse a questa ASP dai fornitori convenzionati con questa ASP di cui al prospetto allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

EFFETTUATE le operazioni di verifica tra fatture e documenti di rendicontazione, come stabilito dal punto 6) dell'Allegato A alla Deliberazione di Giunta Regionale n.230/2013 e s.m.i.;

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture a saldo dei prodotti dietetici privi di glutine erogati nel mese di giugno 2019 agli assistiti aventi diritto e residenti nell'ambito di questa ASP, per una somma complessiva pari ad €.2369,51;

VISTA la Legge Regionale n. 47/2012;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n.230/2013 e s.m.i.;

DELIBERA

-per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati e confermati, liquidare ai fornitori convenzionati di cui al prospetto allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale, le fatture per fornitura prodotti privi di glutine erogati nel mese di giugno 2019, ai pazienti celiaci residenti nell'ambito di questa ASP, accreditando le somme sul conto corrente di ciascun fornitore;

--Far gravare la somma complessiva di €.2369,51 derivante dall'adozione della presente determina sul conto del Bilancio di competenza;

-dare atto che la succitata somma di €.2369,51 dovrà essere suddivisa nei centri di

costo di seguito specificati:

- 2c.2.2 Area Territoriale sub distrettuale Cirò Marina € 2369,51

-Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere nei termini di legge i relativi mandati di liquidazione;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

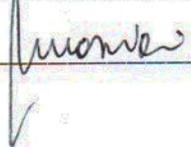
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

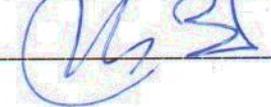
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

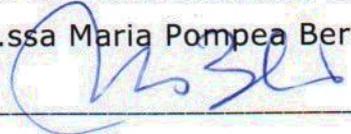
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale FF
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



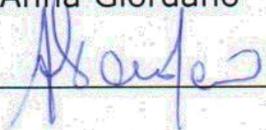
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente Delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda in data 15 LUG. 2019 con protocollo della
U.O. Segreteria Generale n. 097 e ivi rimarrà per un periodo
di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore Ufficio
Affari Generali, Legali e Assicurativi
Dr.ssa Anna Giordano



FORNITORI CONVENZIONATI GIUGNO 2019	NUMERO E DATA FATTURA	SOMMA FATTURA	IMP. NOTA DI CREDITO	ARTICOLO	IMP. VALORE BUONI	IVA	IMPONIBILE DA LIQUIDARE	Codice IBAN
BIO ZERO GLUTINE	6/A/2019 DEL 29/06/2019	€ 2.581,65	//	34555	€ 2.868,50	€ 212,14	€ 2.369,51	UBI BANCA CARIME IT58Y03111425300000000002137

CENTRI DI COSTO	
CROTONE	
CIRO' MARINA	€ 2.369,51
MESORACA	
TOTALE	€ 2.369,51

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

UFFICIO ASS. INTEGRATIVA CELIACI

DOTTOR GIOVANNI BOSSANO

