



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 430 DEL 27 GIU. 2019

Oggetto: Liquidazione fatture alla Società Linde Medica S. r. l. per assistenza ospedalizzazione in favore del paziente "Omissis", Marzo - Aprile 2019 - CIG ZCAOACBBA9

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato a seguito della nota del Commissario ad acta per il piano di rientro prot.n. 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto.

STRUTTURA PROPONENTE : Area Sub Distrettuale di Crotone

Il Direttore del D.U.A./ Il Sostituto, Dott. Pietro Luigi Brisinda propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
(Concetta Fazio)

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)

Visto del Direttore del D.U.A./ Il Sostituto _____

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)

PREMESSO

Che in data _____, nella Sede de Distretto Unico Aziendale, della Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio";

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE/ IL SOSTITUTO

PREMESSO che con determina n. 477 del 09/07/2013, è stato approvato l'intervento di ospedalizzazione domiciliare in favore del paziente "Omissis", residente in Crotone, affidando l'incarico alla società Linde Medicale S. r. l per tre mesi eventualmente rinnovabile;

CHE con successivo e regolare atto di determina n. 529/14 è stato approvato la proroga dell'incarico alla suddetta Società;

CHE con determina n. 115 del 13/10/2016, veniva modificato il programma di assistenza, riducendo le ore infermieristiche di 6 ore quotidiane;

SOTTOLINEATO che la succitata società dovrà attenersi alle condizioni stabilite con determina n. 477/13, e determina n. 529/14 pena decorrenza dell'incarico affidatole;

VISTE e controllate le fatture, trasmesse a questa ASP e agli atti di questo ufficio e precisamente,

N. Fatture	data	importo	articolo
19/350075	31/03/19	€2.680,00	2019/1838
19/350101	30/0419	€3.004,50.....	2019/23702

Per complessive €5.684,50 importo per assistenza erogata, da liquidare con il presente atto;

RITENUTO necessario dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture per una somma complessiva di €5.684,50 alla Società Linde Medicale S. r. l quale assistenza ospedalizzazione domiciliare erogata al paziente " Omissis"per il periodo di Marzo - Aprile 2019;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato;

Liquidare alla Società Linde Medica S. r. l'assistenza erogata in favore del paziente "Omissis" quale assistenza ospedalizzazione domiciliare per il periodo Marzo - Aprile 2019, per un importo complessivo di €. 5.684,50 relativo alle fatture n.19/350057- n. 19/3501101;

Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il relativo mandato di pagamento alla società Linde Medica S. r. l. previa presentazione delle fatture, nelle quali è stato calcolato il costo mensile;

Di far gravare la spesa relativa sul conto 502.1.1.505 da imputare al centro di costo cod. 2a.6.1.1(assistenza territoriale, ambulatoriale) bilancio corrente;

Dare atto che il nominativo in oggetto coperto da "Omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato alla presente non soggetto a pubblicazioni ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e S. m.1.

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.

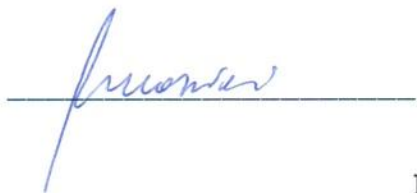
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

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



Il Direttore Sanitario



Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 27 GIU 2019 con protocollo n.

085

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

.....
