

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

N. 888 / D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione spesa per fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Sapio Life con lotto regionale CIG n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Crotone n. [6280502235].

In data 25.11.2015, nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario di Crotone;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

PREMESSO che, il D.P.G.R. n. 33 del 02/12/2010 in seguito all'Accordo quadro firmato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione Calabria, garantisce un servizio continuativo di ossigeno terapia mediante la fornitura diretta di OTL (ossigeno) al domicilio dei pazienti, alle condizioni stabilite dalle disposizioni regionali;

CONSIDERATO che con il successivo D.P.G.R. n. 41 del 26/05/2011, contenente le linee guida regionali per la gestione dell'OLT, gli specialisti di riferimento per la prescrizione dell'ossigenoterapia sono lo pneumologo, il medico internista, geriatra e in casi eccezionali, l'anestesista/rianimatore che redigono l'apposita scheda di diagnosi e piano terapeutico, successivamente autorizzati dal Distretto;

DATO ATTO che, le patologie dell'apparato respiratorio, sono sempre più diffuse, croniche e tendenti al peggioramento con l'avanzare dell'età e che pertanto l'ossigenoterapia di lungo termine si è dimostrata in grado di aumentare la sopravvivenza e ridurre i costi grazie alla riduzione del numero di ricoveri e i giorni di degenza;

VISTO l'elenco delle Ditte (HCP) accreditate alla fornitura disponibile presso il Distretto;

ESAMINATE la nota di credito n. 1600280 del 31/10/2015 con importo di € 62,00 riferita alla fattura n. 1618722 del 30/06/2015 con importo di € 8.804,68, la nota di credito n. 1600279 del 31/10/2015 con importo di € 115,70 riferita alla fattura n. 1618721 del 30/06/2015 con importo di € 2.255,50, la nota di credito n. 1600282 del 31/10/2015 con importo di € 62,00 riferita alla fattura n. 1619723 del 31/07/2015 con importo di € 9.858,76, la nota di credito n. 1600281 del 31/10/2015 con importo di € 149,50 riferita alla fattura n. 1619722 del 31/07/2015 con importo di € 2.468,70, la nota di credito n. 1600284 del 31/10/2015 con importo di € 248,00 riferita alla fattura n. 1623559 del 31/08/2015 con importo di € 8.370,65, la nota di credito n. 1600283 del 31/10/2015 con importo di € 81,90 riferita alla fattura n. 1623558 del 31/08/2015 con importo di € 2.360,80, la nota di credito n. 1600285 del 31/10/2015 con importo di € 127,40 riferita alla fattura n. 1627453 del 30/09/2015 con importo di € 2.319,20, la fattura n. 1632014 del 31/10/2015 con importo di € 102,70 e la fattura

n. 1630985 del 31/10/2015 con importo di € 2.376,40 in merito alle confezioni ed i giorni di servizio nei mesi di giugno, luglio, agosto, settembre ed ottobre 2015 della Ditta Sapio Life;

RITENUTO quindi, di dover liquidare l'importo complessivo di € 38.070,89 alla Ditta Sapio Life Via S. Pellico, 48 - 20900 Monza - P.I.: IT 02006400960 - CREDITO VALTELLINESE filiale di Monza - IT09 V 05216 20204 000000079774 C/C dedicato; VISTE le leggi in materia;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo di € 38.070,89 alla Ditta Sapio Life, a titolo di liquidazione spese per fornitura di ossigeno nei mesi di giugno, luglio, agosto, settembre e ottobre 2015 della Ditta Sapio Life;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Sapio Life per come su specificato;

- Di far gravare la spesa di € 38.070,89 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sui rispettivi conti di competenza di Bilancio.

Il Resp.del procedimento/Il Resp. U.O. Cure Primarie D.S. Crotone: _____

Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. f.f. pro tempore: _____

Dott.ssa Angela Caligiuri

Ufficio Affari Generali
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 26 NOV. 2015, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2849 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino
Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Valter Cosentino
Valter Cosentino