

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Determina n° 565/D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Fornitura apparecchiature, presidi e materiale di consumo sanitario al Pz. "omissis" di Crotona per un periodo di dodici mesi, Distretto di Crotona. Ditta Magaldi Life srl. di Salerno CIG.028061961 EMCX3M.

In data 18.07.2014 nella Sede del Dipartimento Area assistenza Distrettuale sita in Crotona, Viale Stazione "Il Granaio";

SU CONFORME proposta del Responsabile per procedimento designato Sig. Fabrizio Albi, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Distretto;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTI TECNICO
AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che il Sig. "omissis", nato a Villa di Briano (CE) il 27.09.1935 ed residente in Isola Capo Rizzuto affetto da "Morbo di Parkinson e Sindrome del primo motoneurone";

CHE per tale patologia il paziente è seguito dall'Università degli studi di Catanzaro "Magna Grecia" Azienda Ospedaliera "Mater Domini" U.O. di Anestesia e Rianimazione di Catanzaro;

CHE il pz. risulta iscritto negli elenchi degli assistiti del Distretto di Crotona;

VISTA la prescrizione sanitaria redatta in data 04.06.2014 dall' U.O. Anestesia e Rianimazione dell'Azienda Ospedaliera "Mater Domini" di Catanzaro a favore del Pz."omissis" per presidi urgenti in modo infungibile indispensabili ed insostituibili per consentire al paziente di essere dimesso;

CONSIDERATA che per tale patologia sopra descritta questa Azienda ha nominato un Medico Specialista Dr. Antonio Attinà il quale ha espresso dichiarazione di congruità in calce alla prescrizione;

VISTA la dichiarazione che per il ventilatore polmonare Ivent 101 GE- e relativi accessori con tutto il materiale di consumo annesso è distribuito in esclusiva per tutto il territorio nazionale dalla Magaldi Life S.r.l. di Salerno;

CHE per quanto sopra, la stessa, è bisognevole del materiale in prescrizione;

VISTO il preventivo di spesa n. 787/KR/SD dell'11.07.2014 per apparecchiature e materiale di consumo offerto dalla Magaldi Life che fa parte integrante della presente determina;

RAVVISATA quindi l'opportunità di concedere al Sig."omissis" la fornitura, dei presidi con relativo materiale di consumo;

ESAMINATA l'istanza pervenuta, regolarmente corredata dalla dovuta documentazione,

VISTA la normativa in materia;

DETERMINA

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

- 1- AUTORIZZARE e approvare il preventivo di spesa emesso dalla Magaldi Life srl dei presidi e materiale di consumo sanitario;
- 2 - ASSUMERE impegno di spesa per la dovuta liquidazione per un importo di Euro € 19.784,93 più IVA
- 3 - FAR gravare la spesa complessiva di € 19.784,93 più IVA sul Centro di Costo n. 02.01.04, Conto n. 501.01.01.01 del bilancio di competenza;
- 4 - AUTORIZZARE l'ufficio di ragioneria all'emissione del mandato di pagamento, entro i limiti dell'impegno assunto, previo controllo fattura ed emissione richiesta mandato di pagamento;
- 5 - Dare atto che il nominativo coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Direttore F.F.del Distretto di Crotona, allegato alla presente determina, non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n.196/2003 e s. m. i.

Il Responsabile del procedimento: _____
Fabrizio Albi Coll. Amm.vo Prof. Esperto

Il Direttore F.F.del Distretto di Crotona: _____
Il Direttore F.F.del Distretto Dr.ssa Angela Caligiuri

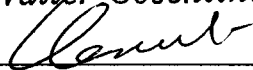
Il Direttore F.F.del D.C.T.A.A.D: _____
Il Direttore F.F.del D.C.T.A.A.D: Dr.ssa Angela Caligiuri-

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 18 LUG. 2014 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1642.....e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna GIORDANO)

