

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

ORIGINALE

Determina n. 928 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione Assistenza Protesica mese di Ottobre 2014 - Distretto di Cirò Marina.

In data 15.12.2014 nella sede del Dipartimento Area Assistenza Territoriale, sita in Crotona, via M. Nicoletta;

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

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

VISTO il D.M.332 del 27/08/99 che approva il nomenclatore tariffario delle protesi per il recupero funzionale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali e che stabilisce le modalità e i termini per l'erogazione dei presidi ed ausili agli aventi diritto;

VISTO le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici degli ausili e protesi di cui sopra, debitamente documentate pervenute nel mese di Ottobre 2014;

DATO atto che l'Ufficio competente ha effettuato i controlli di merito, sia contabili che normativi delle fatture elencate nel prospetto allegato, ritenendole liquidabili ai sensi delle normative vigenti.

VISTO che sono stati effettuati i controlli di tipo Sanitario.

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle stesse per un totale complessivo di Euro € 15.318,49 ;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa che si intende integralmente ripetuto e confermato, di liquidare e pagare le ditte e farmacie elencate nel prospetto allegato alla presente quale parte integrante ,per un importo di € 15.318,49;

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento.
Di far gravare la spesa sul conto n.502.1.508. del bilancio corrente e sul centro di costo al conto n. 2d.2.2.

Il Responsabile del procedimento: Marino Vincenzo
Collaboratore Amministrativo Professionale Marino Vincenzo

Il Direttore del Distretto : Luigi Stelli

Il Direttore del Dip. C.T.A.A.D. f.f. Pro tempore: Alaligiero

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 15 DIC. 2014 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2786 e vi 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)

ELENCO FATTURE			
FORNITORE	N.FATTURA	DATA	IMPORTO
Neupharma srl	3245	03/10/14	€ 798,36
Ortosan srl	E/173	01/10/14	€ 274,31
Ortosan srl	E/177	03/10/14	€ 230,21
Centro Sordità Fabio Dima	45	30/09/14	€ 8.599,90
Ottobock	999	30/09/14	€ 1.862,37
Farmacia De Franco Maria Grazia	30	09/10/14	€ 179,08
L.O.M. Srl	1178	30/09/14	€ 455,12
Mele Grem srl	287	08/10/14	€ 709,52
ASL di Milano	3950	18/09/14	€ 488,00
Linde Medicale	35715	30/09/14	€ 1.316,02
Nutricia spa	22490	02/10/14	€ 405,60

Totale Complessivo	€ 15.318,49
---------------------------	--------------------

