



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Determina n. 196 / D.S.V.A

OGGETTO: Liquidazione fattura alla ditta Ypsomed Italia Srl per acquisto apparecchio "My Ominipod Starter Kit" + materiale di consumo per trattamento diabete mellito - paz. "omissis" - Mesoraca - CIG n. **ZDF19DFD20**

In data 06.03.2017 nella Sede del Distretto Unico Aziendale - Via M. Nicoletta " Il Granaio" - Crotone;

SU CONFORME proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore D.U.A.;

VISTA la relazione-prescrizione dell' U.O. di Diabetologia -Direttore Dr. Graziano Santantonio - dell'Ospedale S. Paolo di Civitavecchia -RM-;

ACQUISITO il visto di regolarità del Resp/le del Servizio Farmaceutico del Distretto Sanitario di Mesoraca;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che la Sig.ra "omissis" di Petilia Policastro, è affetto da "Diabete mellito di tipo 1";

CHE per tale patologia la paziente è seguita dall'U.O. sopra menzionata;

CHE alla stessa è stato prescritto il microinfusore "Mylife Ominopod Starter Kit" + il materiale di consumo necessario per il fabbisogno di un anno;

CHE per la l'acquisto dei prodotti di consumo per lo stesso presidio, non rientrando nelle gare dell'anno in corso, in data 12/04/16, si è proceduto a chiedere un preventivo di offerta alla Ypsomed Italia S.r.l. di Varese, ditta esclusivista per la distribuzione del presidio e dei prodotti in questione;

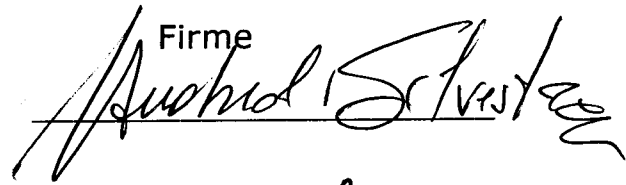
VISTA la fatt. n. 4430001551 del 20/05/16 di € 8.087,04 -compreso Iva", emessa dalla stessa Ditta;

D E T E R M I N A

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

- 1- LIQUIDARE la fatt. n. 4430001551 del 12/04/2016 di € 7.776,00 -oltre iva al 4% pari ad € 311,04- alla ditta "Ypsomed Italia S.r.l." di Varese (MI) Via Frua, 24 - P.I. 08438570965 - per l'acquisto di microinfusore "Mylife Ominopod Starter Kit"+ n. 18 " Mylife Ominopod 10pack", n. 1 conf. "Dexcom G4 Starter Kit", n. 4 conf. "Dexcom G4 Sensori" necessari per il fabbisogno annuale;
- 2 - FAR gravare la detta somma sul Centro di Costo n. 2d.1.3, Conto n. 501.1.401 del bilancio di competenza;
- 3- Trasmettere copia della presente determina al rep/le del procedimento di Mesoraca.

Il Responsabile del Procedimento
(Silvestro Andreoli)

Firme


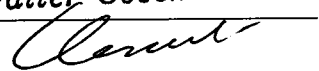
Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
(Dr. Sergio D'Ippolito)



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 06 MAR.2017 con protocollo
n. 637

Il Responsabile del procedimento
Valter Cosentino


Il Direttore f.f. Ufficio Affari
Dr.ssa Anna Giordano
