

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

N. 328 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura presidi per diabetici, materiale diagnostico e alimenti senza glutine a pazienti temporaneamente fuori Regione - D.S. di Crotona.

In data 12/05/2015 nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotona, 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 Crotona;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTO TECNICO AREA
ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che i presidi per diabetici, materiale diagnostico, nonché la fornitura di alimenti senza glutine, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residenti nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria extra regionale in quanto appartenenti alla spesa per l'assistenza integrativa farmaceutica;

VISTE la fattura dell'ASL n. 5 di Spezzino n. 984 del 09/07/2014 per un importo di euro 95,68, la fattura dell' ASL n. 5 di Spezzino n. 1229 del 17/09/2014 per un importo di 32,24, la fattura dell'ASL Provincia di Milano 1 n. 1//ATTCom/14-5989 del 31/12/2014 per un importo di euro 27,30, la fattura dell ASL di Milano 1 n. 1/ATTCom/14-4438 del 22/09/2014 per un importo di 463,55, la fattura dell 'ASL di Milano 1 n 1/AttCom/14-4535 del 26/09/2014 per un importo di 27,30, la fattura dell Asl di Milano 1 n. 1/ATTCom/14-5500 del 02/12/2014 per un importo di 30,48, la fattura dell ASL di Milano 1 n.. 1/AttCom/14-5526 del 03/12/2014 per un importo di euro 27,30, la fattura dell' ASL Brescia n. 016/286 del 17/02/2015 per un importo di euro 27,30, la fattura dell ASL di Brescia n. 016/2312 del 17/09/2014 per un importo di euro 27,30 per un importo complessivo di 758,45 ,tutte corredate da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione della nostra Azienda e la relativa fornitura di presidi per assistenza integrativa farmaceutica ai pazienti residenti nella nostra A.S.P. e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

CONSIDERATO inoltre che l'ufficio di competenza ha effettuato i dovuti controlli amministrativo-contabili;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;

VISTA altresì, la circ. n. 13/2001;

VISTA altresì, la circ. n. 13/2001;

DETERMINA

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

- LIQUIDARE l'importo complessivo di € 758,45 alle AA.SS.LL. come specificato nell'elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo rimborso spese per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP;
- AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore delle AA.SS.LL. per come specificato nell'elenco allegato;
- Di far gravare la spesa di € 758,45 ul conto n. 5 02 01 13 06, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

=====

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

Il Dirigente Medico Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. sostituto: _____

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 13 MAG. 2015 con Prot. U.O. Segr. Gen. n° 1182 ed 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)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
REGIONE CALABRIA

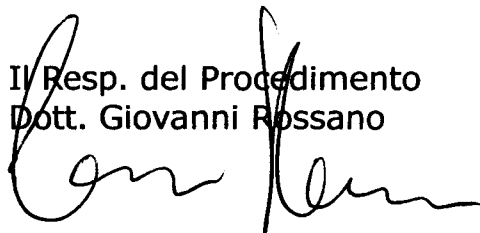
1. ASL di Spezzino – Via 24 Maggio 139 – 20122 Spezzino – P.I. 00962520110-
fattura n. 984 el 09/07/2014 – importo € 95.68 – PAGAMENTO :Giroconto Banca
D'Italia C/C 3062151 Iban - IBAN: IT24R0100003245142300306215;
2. AUSL di Spezzino– Via 24 Maggio 139– 20122 Spezzino – P.I.00962520110 –
fattura n. 1229 del 17/09/2014 – importo € 32,24 - PAGAMENTO: Giroconto
Banca D 'Italia – IBAN BANCA: IT24R0100003245142300306215
3. ASL Provincia di Milano 1 – Legnano via Savonarola , 3 – P.I. 01997410798–
fattura n.1/AttCom/14-4438 del 26/09/2014 – importo € 463,55 PAGAMENTO
– Banca D'Italia IT74 V 01000 03245 139300306190
4. ASL Provincia di Milano 1– Legnano via Savonarola , 3 P.I. 01997410798-
fattura n. 1/AttCom/14-4535 del 26/09/2014- importo € 27,30- PAGAMENTO:
Banca D Italia IT74 V01000 03245 139300306190
5. ASL Provincia di Milano 1 – Legnano via Savonarola , 3 -P.I. 01997410798 –
Fattura n.1/AttCom/14-5989 del 31/12/2014 – importo di 27,30–
PAGAMENTO :Banca D'Italia IY74 V 01000 03245 139300306190
6. ASL Provincia di Milano 1- Legnano via Savonarola , 3- P.I. 01997410798–
Fattura n. 1/AttCom/14-5526 del 03/12/2014 -importo di 27,30 -PAGAMENTO
Banco d'Italia IT74 V 01000 03245 139300306190
7. ASL Provincia di Milano 1-Legnano via Savonarola, 3- P.I. 01997410798 -
Fattura n. 1/AttCom/14-5500 del 02/12/2014 – importo di 30,48-
PAGAMENTO :Banca D'Italia IT74 V 01000 03245 139300306190
8. ASL di Brescia – Viale Duca degli Abruzzi, 15- Brescia- P.I. 01997410798
Fattura n. 016/286 del 17/02/2015 – importo di 27,30- PAGAMENTO: Banco
di Brescia Iban IT96k0350011282000000058919

9. ASL di Brescia- Viale Duca degli Abruzzi, 15- Brescia – P.I. 01997410798
fattura n. 016/2312 del 17/09/2014 – importo di 27,30- PAGAMENTO Banco
di Brescia Iban IT96k0350011282000000058919

TOTALE complessivo:758,45

=====

Il Resp. del Procedimento
Dott. Giovanni Rossano



Il Dir. del Distretto Sanitario di Crotona
f.f.: Dott.ssa Angela Caligiuri