

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

ORIGINALE

Determina n. 379 /D.C.T.A.A.D.

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

In data 13.05.2014 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 competente Ufficio;

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 Aprile 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 € 45.180,50;

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 € 45.180,50;

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 Giannini  
Collaboratore Amministrativo Professionale Marino Vincenzo

Il Direttore del Distretto : Luigi S. S. S. S.

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

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio  
dell'Azienda il 14 MAG. 2014 con Protocollo della U.O. Segreteria  
Generale n. 1103 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

*Valter Cosentino*

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile  
(Dr.ssa Anna GIORDANO)

Anna Giordano

ELENCO FATTURE			
FORNITORE	N.FATTURA	DATA	IMPORTO
Neupharma srl	717	07/03/14	€ 572,21
RTM Ortopedia	251	14/03/14	€ 1.066,85
Medicair	503263	28/02/14	€ 234,78
Cochlear	372	23/01/14	€ 624,00
Sapio	1404221	28/02/14	€ 326,35
Sapio	1404220	28/02/14	€ 303,89
Sapio	1404191	28/02/14	€ 716,56
Farmacia Caiazza Olga	7	24/03/14	€ 376,27
Magaldi Life	2337	28/02/14	€ 104,21
Tombolini	FE/184	27/03/14	€ 840,13
Linde Medicale	411753	31/03/14	€ 14.069,12
Linde Medicale	411754	31/03/14	€ 2.555,28
Ortosan srl	E/52	19/03/14	€ 275,79
Ortosan srl	E/63	08/04/14	€ 802,34
Medisan	79	08/04/14	€ 11.738,97
Amplifon	5053	31/03/14	€ 1.488,12
Amplifon	5839	31/03/14	€ 744,06
Ottobock	O/370	31/03/14	€ 144,94
Ottobock	O/349	31/03/14	€ 1.553,92
Ottobock	O/350	31/03/14	€ 125,74
Ottobock	O/369	31/03/14	€ 562,44
Ottobock	O/393	31/03/14	€ 280,82
Ottobock	O/276	14/03/14	€ 430,59
Ottobock	O/277	14/03/14	€ 352,24
Ottobock	O/313	14/03/14	€ 520,02
OTR	P/72	19/03/14	€ 412,84
Farmacia Arrighi Sonia	66	25/03/14	€ 949,10
Ortopedia e Sanitaria Fico	9	12/04/14	€ 1.326,87
Ortopedia e Sanitaria Fico	11	12/04/14	€ 488,12
Ortopedia e Sanitaria Fico	12	12/04/14	€ 179,09
Ortopedia e Sanitaria Fico	10	12/04/14	€ 376,58
L.O.M.	V/423	31/03/14	€ 638,26



<b>Totale Complessivo</b>	<b>€ 45.180,50</b>
---------------------------	--------------------