

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

Determina n° 461 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fattura alla ditta Mazzoleni Benessere srl per fornitura latte "Nutramigen AA" - Anno ~~2015~~ - Mesoraca.

In data 24.06.2015 nella Sede del Dipartimento Area assistenza Distrettuale sita in Crotona, Viale Stazione "Il Granaio";

SU CONFORME proposta del Responsabile per procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Dipartimento;

ACQUISITO il parere favorevole espresso dal Direttore del Servizio Farmaceutico di Mesoraca;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che la paziente C. K.V. di mesi 3 (tre), affetta da "FBPIES" (Food protein induced enterocolitis syndrome);

CHE per tale patologia, ad alto rischio di vita connesso ad una non corretta osservanza della dieta e della terapia, così come riportato sulla relazione medica dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma, la bambina necessita in maniera inderogabile del latte "Nutramigen AA" nella quantità di n. 08 barattoli da 400 gr. al mese;

CHE per la l'acquisto del prodotto in questione, non rientrando nelle gare dell'anno in corso, in data 10/02/15, si è proceduto -via fax- a chiedere un preventivo di offerta alla Ditta di cui all'oggetto;

VISTO il preventivo della stessa farmacia di pari data e ritenuto conveniente il costo del prodotto in questione;

VISTA la fattura n. V3 17 del 31/03/2015 della stessa Ditta corredata dalla relativa bolla di consegna;

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 le fatture n. V3 17 del 31/03/2015 di € 659,78 e la fatt. n. V3 28 del 29/05/2015 di € 329,89, alla Ditta Mazzoleni Benessere srl Via L. Franchetti, 10 - 95045 Misterbianco (CT) - P.I. 04546010879, per fornitura di n. 30 barattoli di latte "Nutramigen AA" da 400 gr. alla piccola C. K.V., per il fabbisogno di mesi tre;
- 2 -FAR gravare la somma di € 899,70, oltre iva al 10 % pari ad € 89,97, sul Centro di Costo n. 2d.1.3, Conto n. 501.1.101 del bilancio di competenza;

3 - TRASMETTERE copia della determina al Responsabile del Procedimento di Mesoraca.

Il Responsabile del procedimento:

-Coll. Amm.vo- *Silvestro Andreoli*

Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f.: *Dr. Pietro Brisinda*

Il Direttore del D.C.T.A.A.D: *Dr.ssa Angela Caligiuri*

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio

dell'Azienda in data 24 GIU. 2015 con protocollo della U.O.

Segreteria Generale n. 1605 e ivi rimarrà per un periodo

di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Valter Cosentino

Il Direttore f.f. Ufficio

Affari Generali e Legali

-*Dr.ssa Anna Giordano*-

Anna Giordano