

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

Determina n° 1011/DCTAAD

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fattura per acquisto materiale di consumo per trattamento diabete mellito con apparecchio "Ypsomed Mylife Omnipod" Paz. A.R. -Mesoraca - CIG n. **ZA717592D5**.

In data 28.XII.2015 nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Distrettuale - Viale Stazione " Il Granaio" - Crotona;

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

VISTA la relazione-prescrizione dell' U.O. di Diabetologia Pediatrica -Direttore Dr. Nicola Lazzaro - dell'Ospedale Civile di Crotona;

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che il Sig. A.R. di Roccabernarda, è affetto da "Diabete mellito di tipo 1";

CHE per tale patologia il paziente è seguito dall'Unità Operativa sopra mensionata;

CHE allo stesso pz. è stato già fornito il microinfusore "Ypsomed Mylife Ominopod";

CHE per la l'acquisto dei prodotti di consumo per lo stesso presidio, non rientrando nelle gare dell'anno in corso, in data 02/12/15, 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. 4430000210 del 04/12/2015 di € 5.197,92 con la quale si è proceduto all'acquisto del materiale di consumo per il fabbisogno di un anno, così come prescritto sulla documentazione medica del Direttore dell'U.O. sopra detta, acquisita agli atti di questo Ufficio;

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. 4430000210 del 04/12/2015 di € 4.998,00 -oltre iva al 4% pari ad € 199,92- alla ditta "Ypsomed Italia S.r.l. di Varese" Via S. Croce, 7 - P.I. 08438570965 - per l'acquisto di n. 14 " Mylife Omnipod 10pack" necessari per il fabbisogno annuale al paz. A.R.;
- 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* Coll. Amm.vo

*Silvestro Andreoli*

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

*Pietro Brisinda*

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

*Angela Caligiuri*

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio  
dell'Azienda il **28 DIC.2015** con protocollo della U.O.

Segreteria Generale n. **3129** e ivi rimarrà per un periodo di dieci  
giorni.

Il Responsabile del Procedimento

*Valter Cosentino*

*Valter Cosentino*

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

~~Dr.ssa Anna Giordano-~~

*Valter Cosentino*

*Valter Cosentino*