



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 643 / D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Integrazione a Determina n. 559 del 20/08/2013 per Liquidazione spesa fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Linde Medica con lotto regionale CIG n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Crotone n. [53409199C7].

In data 26-08-2016, nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotone, 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 Crotone;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

PREMESSO che, in data 20/08/2013 con Determina n. 559 erano state liquidate le spese riconosciute per la fornitura di ossigenoterapia domiciliare nell'anno 2011 alla Ditta Linde Medica secondo il D.P.G.R. n. 33 del 02/12/2010 in seguito all'Accordo Quadro firmato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione Calabria;

CONSIDERATO che di recente, a seguito di un confronto diretto col referente della Ditta, sono stati rinvenuti e convalidati due vecchi piani terapeutici autorizzati da questo Distretto di cui uno relativo alla paziente B. F. in data 07/03/2011 e l'altro relativo al paziente L. G. in data 03/03/2011 ;

ESAMINATE di nuovo le fatture riferite ai mesi di marzo, aprile, maggio e giugno 2011 inerenti sia le bombole consegnate sia i giorni di servizio della Ditta Linde Medica S.r.l.;

RITENUTO quindi, di dover liquidare un ulteriore importo di € 405,30 alla Ditta Linde Medica S.r.l. - Via Guido Rossa, 3 - 20010 Arluno (MI) - DEUTSCHE BANK - IBAN: IT44E0310420500000000770005.

VISTE le leggi in materia;

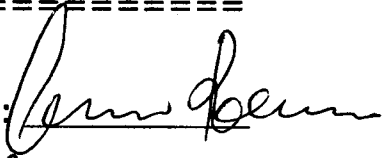
**D E T E R M I N A**

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

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 405,30 alla Ditta Linde Medica, a titolo di liquidazione spesa relativa alla fornitura di ossigeno ai pazienti B. F. e L. G. nei mesi di marzo, aprile, maggio e giugno 2011;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Linde Medica per come su specificato;

- Di far gravare la spesa di € 405,30 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

Il Resp.del procedimento/Resp. U.O. Cure Primarie D.S. Crotonese:   
Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.S. di Crotonese ad interim:   
Dott. Sergio D'Ippolito

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. ad interim:   
Dott. Agostino Talerico

**\*Ufficio Affari Generali\***  
**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 29 AGO.2016, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2201 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

**Valter Cosentino**  


Il Direttore dell'Ufficio AAGG  
Il Direttore T.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali  
**Dr.ssa Anna GIORDANO**

**Valter Cosentino**  
