

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

N. 179 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

**OGGETTO:** Liquidazione spese per fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta Magaldi Life accreditata con lotto regionale CIG n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Crotone n. [53409199C7].

In data 02.03.2016, 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, 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, garantisce un servizio continuativo di ossigeno terapia mediante la fornitura diretta di OTL (ossigeno) al domicilio dei pazienti, alle condizioni stabilite dalle disposizioni regionali;

**CONSIDERATO** che con il successivo D.P.G.R. n. 41 del 26/05/2011, contenente le linee guida regionali per la gestione dell'OLT, gli specialisti di riferimento per la prescrizione dell'ossigenoterapia sono lo pneumologo, il medico internista, geriatra e in casi eccezionali, l'anestesista/rianimatore che redigono l'apposita scheda di diagnosi e piano terapeutico, successivamente autorizzati dal Distretto;

**DATO ATTO** che, le patologie dell'apparato respiratorio, sono sempre più diffuse, croniche e tendenti al peggioramento con l'avanzare dell'età e che pertanto l'ossigenoterapia di lungo termine si è dimostrata in grado di aumentare la sopravvivenza e ridurre i costi grazie alla riduzione del numero di ricoveri e i giorni di degenza;

**VISTO** l'elenco delle Ditte (HCP) accreditate alla fornitura disponibile presso il Distretto;

**ESAMINATA** la fattura n. VF16000241 del 31/01/2016 con importo di € 657,24 della Ditta Magaldi Life, inerente le confezioni di ossigeno ed i giorni di servizio nel mese di gennaio 2016;

**RITENUTO** quindi, di dover liquidare l'importo complessivo di € 657,24 alla Ditta Magaldi Life - BANCA POPOLARE DI ANCONA - Cod. IBAN: IT95B0530840170000000040731;

**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 di € 657,24 alla Ditta Magaldi Life, a titolo di liquidazione spese per fornitura di ossigeno terapeutico nel mese di gennaio 2016;

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

- Di far gravare la spesa di € 657,24 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. Crotona: \_\_\_\_\_  
Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.S. di Crotona 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 **07 MAR. 2016**, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **669** ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

**Valter Cosentino**



Il Direttore dell'Ufficio AAGG

**Il Direttore f.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali  
D.ssa Anna GIORDANO**

