



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 316 D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

**OGGETTO:** Liquidazione spese riconosciute per 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 Crotona n. [66733606E1] - anno 2015.

In data 02.05.2016, nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotona, 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 Crotona;

**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;

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

**VISTO** altresì che, pur avendo, la Ditta Linde Medica, fatturato il numero mensile delle bombole e i giorni di servizio ai pazienti in ossigenoterapia domiciliare, l'ufficio di competenza, ha riscontrato delle anomalie nel controllare le fatture e pertanto ha richiesto le note di credito con gli storni parziali in merito alle stesse;

**ESAMINATE** le fatture (di cui all'allegato elenco) della Ditta Linde Medica e le relative nostre richieste di note di credito per una spesa riconosciuta complessiva di € 205.203,00 riferita ai giorni di servizio e al numero di confezioni di ossigeno consegnate nell'anno 2015;

**RITENUTO** quindi, di dover liquidare l'importo complessivo riconosciuto di € 205.203,00 alla Ditta Linde Medica;

**VISTE** le leggi in materia;

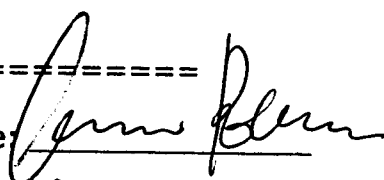
DETERMINA

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

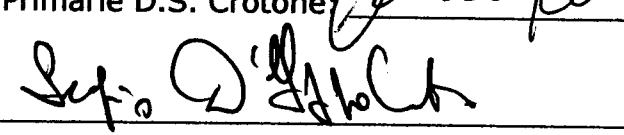
- LIQUIDARE l'importo riconosciuto di € 205.203,00 alla Ditta Linde Medicale, a titolo di liquidazione spese di servizio di ossigeno terapeutico dell'anno 2015;
- AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Linde Medicale per come su specificato;
- Di far gravare la spesa di € 205.203,00 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

=====

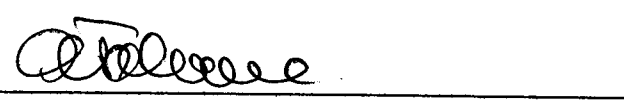
Il Resp.del procedimento/Il Resp. U.O. Cure Primarie D.S. Crotonese  
Dott. Giovanni Rossano



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**

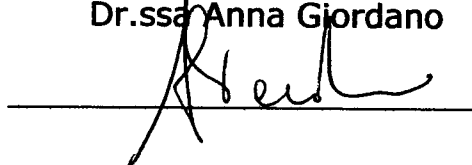
La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 02 MAG.2016, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1170 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

**Valter Cosentino**



Il Direttore f.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano





**S** ERVIZIO  
**S** ANITARIO  
**R** EGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

Ditta fornitrice: Linde Medicaale - Via Guido Rossa, 3 - 20010 Arluno (MI) - DEUTSCHE BANK n. Fil. 112 - Rho -  
IBAN: IT44E031042050000000770005.

ELENCO FATTURE LINDE MEDICALE ANNO 2015

NUMERO E DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO CONTESTATO	<u>IMPORTO RICONOSCIUTO (DA LIQUIDARE)</u>
7639 del 28/02/2015	€ 15.191,18	€ 249,18	€ 14.942,00
5648 del 28/02/2015	€ 3.763,50	€ 14,30	€ 3.749,20
2346 del 31/03/2015	€ 15.997,24	€ 125,24	€ 15.872,00
4236 del 30/04/2015	€ 3.979,30	€ 48,10	€ 3.931,20
4911 del 30/04/2015	€ 16.121,25	€ 621,25	€ 15.500,00
6054 del 31/05/2015	€ 17.733,37	€ 683,37	€ 17.050,00
7534 del 31/05/2015	€ 4.175,60	€ 49,40	€ 4.126,20
10358 del 30/06/2015	€ 18.911,46	€ 1.055,46	€ 17.856,00
9644 del 30/06/2015	€ 4.257,50	€ 49,40	€ 4.208,10



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

2870 del 31/07/2015	€ 20.027,55	€ 559,55	€ 19.468,00
2251 del 31/07/2015	€ 4.312,10	€ 44,20	€ 4.267,90
5391 del 31/08/2015	€ 17.237,33	€ 621,33	€ 16.616,00
4812 del 31/08/2015	€ 4.417,40	€ 40,30	€ 4.377,10
8096 del 30/09/2015	€ 17.485,35	€ 249,35	€ 17.236,00
7458 del 30/09/2015	€ 4.434,30	€ 11,70	€ 4.422,60
20739 del 31/10/2015	€ 19.531,51	€ 1.241,51	€ 18.290,00
3597 del 30/11/2015	€ 19.097,48	€ 373,48	€ 18.724,00
2984 del 30/11/2015	€ 4.598,10	€ 31,20	€ 4.566,90

Totale fatturato: € 211.271,52; Totale contestato: € 6.068,32;

**Totale riconosciuto (da liquidare): € 205.203,00.**

Il Resp. del Procedimento  
Dott. Giovanni Rossano

Il Dir. del D. S. di Crotone ad interim  
Dott. Sergio Ippolito