



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 283 D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

**OGGETTO:** Liquidazione spese riconosciute 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] - anno 2015.

In data 19.04.2016, 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;

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

**VISTO** altresì che, pur avendo, la Ditta Magaldi Life 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 totali e parziali in merito alle stesse;

**ESAMINATE** le fatture (di cui all'allegato elenco) della Ditta Magaldi Life e le relative nostre richieste di note di credito per una spesa complessiva riconosciuta di € 2.724,29 riferita ai giorni di servizio e al numero di confezioni di ossigeno consegnate nei mesi di gennaio, marzo, aprile, ottobre, novembre e dicembre 2015;

**RITENUTO** quindi, di dover liquidare l'importo riconosciuto di € 2.724,29 alla Ditta Magaldi Life;

**VISTE** le leggi in materia;

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

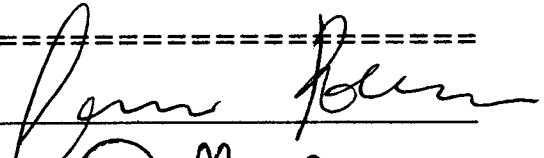
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo riconosciuto di € 2.724,29 alla Ditta Magaldi Life, a titolo di liquidazione spese per fornitura di ossigeno terapeutico nei mesi di gennaio, marzo, aprile, ottobre, novembre e dicembre 2015;

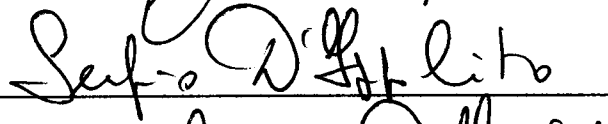
-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Magaldi Life per come specificato nell'allegato che fa parte integrante del presente atto;

- Di far gravare la spesa di 2.724,29 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

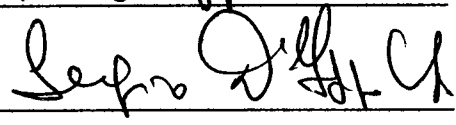
Il Resp. del procedimento/Resp. U.O. Cure Primarie:  
Dott. Giovanni Rossano



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



Il Direttore del D.C.T.A.A.D. ad interim (Il delegato):  
Dott. Sergio D'Ippolito



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

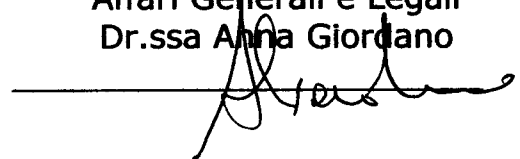
La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 20 APR. 2016, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1078 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

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: Magaldi Life - Via Case Rosse, 19/A - 84131 Salerno - P.I.: IT02637700655 - BANCA POPOLARE  
DI ANCONA - IBAN: IT95B0530840170000000040731.

ELENCO FATTURE MAGALDI LIFE ANNO 2015

NUMERO E DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO CONTESTATO	IMPORTO RICONOSCIUTO (DA LIQUIDARE)
289 del 31/01/2015	€ 621,23	€ 138,70	€ 482,53
4121 del 31/03/2015	€ 462,12	€ 133,50	€ 328,62
6416 del 30/04/2015	€ 689,74	€ 155,60	€ 534,14
8807 del 31/10/2015	€ 821,55	€ 629,95	€ 191,60
20956 del 30/11/2015	€ 815,05	€ 222,85	€ 592,20
3228 del 31/12/2015	€ 697,54	€ 102,34	€ 595,20

Totale fatturato: € 4.107,23; Totale contestato: € 1.382,94

**Totale riconosciuto (da liquidare): € 2.724,29**

Il Resp. del Procedimento  
Dott. Giovanni Rossano

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