

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

Determina n° 134 /DCTAAD

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta Farmafactoring spa per acquisto "Accu-Chek Combo Kit" *Distretto di Mesoraca*. **CIG n. ZEF0C79DBD**.

In data 18.02.2014 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 Direttore del Distretto di Mesoraca;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che il paziente C.L. di Petilia Policastro è affetta da "Diabete Mellito";
CHE per tale patologia la paziente è seguita dal Servizio di Malattie Metaboliche e Diabetologia dell'Ospedale di Crotona;

VISTA la relazione dello stesso Centro con la quale si prescrive il nuovo modello di apparecchio "Accu-Chek Combo Kit" in sostituzione di quello vecchio;

VISTA l'autorizzazione del medico Resp.le del Settore -Dr.ssa Angela Caligiuri-;
ACQUISITO il visto di regolarità del Resp/le del Servizio Farmaceutico del Distretto Sanitario di Mesoraca;

VISTO il preventivo n. 31408 del 14.03.13 della "Roche Diagnostics S.p.a." di Monza, quale ditta esclusivista per la distribuzione del presidio di cui sopra;

VISTA la fattura n. 6873356006 del 22.11.2013 di € 5.408,00 e ritenuto di dover liquidare la stessa somma comprensiva di IVA al 4%;

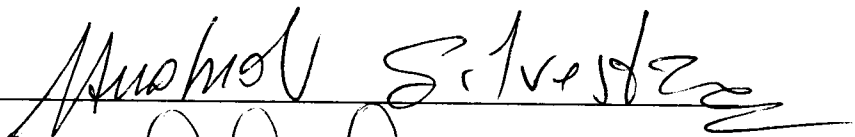
VISTE le leggi in materia;

D E T E R M I N A

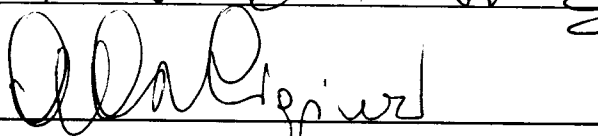
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- 1- Liquidare alla Ditta "Farmafactoring S.p.a." la fattura sopra specificata per l'acquisto del microninfusore "Accu-Chek Combo Kit" fornito al paz. C.L. di Petilia Policastro, tramite il Servizio Farmaceutico del Distretto di Mesoraca;
 - 2 - FAR gravare la somma complessiva di € 5.408,00 sul relativo **CIG n. ZEF0C79DBD** Centro di Costo n. 02.03.04, Conto n. 501.01.01.01 dei relativi bilanci di competenza;
 - 3 - Accreditare l'importo di € 5.408,00 alla FARMACTORING SPA Via Domenichino, 5 - 20149 Milano -P.I. 10181220152 - come indicato sulla fattura;
 - 4 - TRASMETTERE copia della determina al Responsabile del Procedimento di Mesoraca.
-

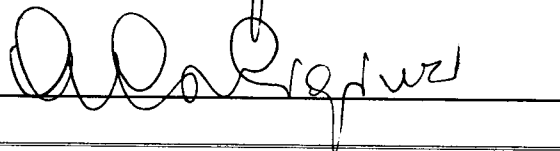
Il Responsabile del procedimento
Silvestro Andreoli Coll. Amm.vo



Il Direttore del Distretto di Mesoraca
Dr.ssa Angela Caligiuri



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

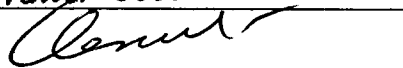


UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda il **18 FEB. 2014** con protocollo della U.O.

Segreteria Generale n. **0371** e ivi rimarrà per un periodo di dieci
giorni.

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino



Il Direttore dell'Ufficio AAGG
-Dr.ssa Anna Giordano-

