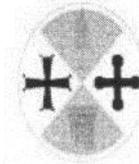




Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 264 D.U.A. / UFFICIO AZIENDALE CELIACI

OGGETTO: Liquidazione fatture delle ditte Crai, Gluten Off Bio Zero Glutine per fornitura prodotti privi di glutine del mese di febbraio 2019 CIG Z3926A3414

In data 20-3-2019, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile dell'Ufficio Aziendale Celiaci dott. Giovanni Rossano;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE / IL SOSTITUTO

PREMESSO che la Legge Regionale del 12 Ottobre 2012, n.47, disciplina l'erogazione dei prodotti privi di glutine già prevista nei livelli essenziali di assistenza (LEA) garantiti dalla normativa nazionale vigente;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 230 del 27.06.2013, con la quale vengono approvate le nuove procedure per l'erogazione a carico del Servizio Sanitario Regionale, dei prodotti privi di glutine, meglio specificate nell'allegato A alla suddetta Deliberazione di Giunta Regionale;

CHE il nuovo modello organizzativo delineato dalla norma, prevede che l'erogazione dei succitati prodotti inclusi nel Registro Nazionale di cui all'art.7 del D.M. 8 giugno 2001, oltre che attraverso le farmacie convenzionate, possa essere effettuata dagli esercizi commerciali del settore merceologico alimentare, previa sottoscrizione di apposita convenzione con l'Azienda Sanitaria Provinciale;

CHE al fine di consentire la fruizione dei prodotti di cui trattasi agli aventi diritto nei vari ambiti territoriali regionali, l'autorizzazione e relativa convenzione stipulati presso una Azienda Sanitaria Provinciale della Calabria, hanno validità sull'intero territorio regionale;

CHE l'art. 7 della suddetta Convenzione stabilisce che i negozi autorizzati e convenzionati, comprese le parafarmacie, nel trasmettere entro il mese successivo a quello di riferimento, il documento di riepilogo (fattura) unitamente ai buoni ricevuti dai pazienti affetti da celiachia, dovranno applicare sull'importo uno sconto pari al 10%, a fronte dell'impegno da parte dell'ASP di provvedere alla liquidazione ed al pagamento entro 90gg dal ricevimento della stessa fattura;

VISTE le fatture relative al mese di febbraio 2019, trasmesse a questa ASP dai fornitori convenzionati con questa ASP di cui al prospetto allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

EFFETTUATE le operazioni di verifica tra fatture e documenti di rendicontazione, come stabilito dal punto 6) dell'Allegato A alla Deliberazione di Giunta Regionale n.230/2013 e s.m.i.;

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture a saldo dei prodotti dietetici privi di glutine erogati nel mese di febbraio 2019 agli assistiti aventi diritto e residenti nell'ambito di questa ASP, per una somma complessiva pari ad €.7318.48;

VISTA la Legge Regionale n. 47/2012;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n.230/2013 e s.m.i.;

DETERMINA

-per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati e confermati, liquidare ai fornitori convenzionati di cui al prospetto allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale, le fatture per fornitura prodotti privi di glutine erogati nel mese di febbraio 2019, ai pazienti celiaci residenti nell'ambito di questa ASP, accreditando le somme sul conto corrente di ciascun fornitore;

--Far gravare la somma complessiva di €. 7318.48 derivante dall'adozione della presente determina sul conto del Bilancio di competenza;

-dare atto che la succitata somma di €.7318.48 dovrà essere suddivisa nei centri di costo di seguito specificati:

- | | | |
|----------|--|------------|
| - 2c.2.1 | Area Territoriale sub distrettuale Crotone | €. 3824.78 |
| - 2c.2.2 | Area Territoriale sub distrettuale Cirò Marina | €. 2650.60 |
| - 2c.2.3 | Area Territoriale sub distrettuale Mesoraca | €. 843.10 |

-Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere nei termini di legge i relativi mandati di liquidazione;

Il Responsabile del procedimento / Responsabile Area S.D.
Dott. Giovanni Rossano _____

Il Direttore del D.U.A. / Il Sostituto
Dott. Pietro Luigi Brisinda _____

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 21 MAR. 2019 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n 0788 , ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li _____

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio
Affari Generali

FORNITORI CONVENZIONATI FEBBRAIO 2019	NUMERO E DATA FATTURA	SOMMA FATTURA	IMP. NOTA DI CREDITO	ARTICOLO	IMP. VALORE BUONI	IVA	IMPONIBILE DA LIQUIDARE	Codice IBAN
Bio zeroglutine di Reda Luciana	02/A/2019 28/02/2019	2387,25	//	13013	€ 2.652,50	€ 192,84	€ 2.194,41	BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA- AGENZIA DI DAVOLI M.(CZ) IT66L0538742850000000959
CRAI di Caligiuri	6/PA 12/03/2019	569,26	//	13576	€ 632,50	€ 50,37	€ 518,89	UBI BANCA CARIME Codice IBAN: IT85I0311142540000000000 484
Gluten Off sas di Daniela Mazzei & Co	FATTPA 4_19 08/03/2019	4361,97	//	12552	€ 4.846,50	€ 209,07	€ 4.152,90	CREDEM Codice IBAN: IT40M030322220001000000 5945
TOTALE		7318,48			€ 8.131,50	€ 452,28	€ 6.866,20	

CENTRI DI COSTO	
CROSTONE	3824,78
CIRO' M.	2650,6
MESORACA	843,1
TOTALE	7318,48

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROSTONE
UFFICIO AZIENDALE CELIACI
DOTTOR GIOVANNI ROSSANO

