

N 81 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura presidi per diabetici, farmaci, materiale sanitario e diagnostico a pz. temporaneamente fuori Regione – D.S. di - *Crotone*.

L'anno duemiladieci il giorno 8 del mese di FEBBRAIO nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Distrettuale di Crotone Via M. Nicoletta-“Il Granaio”;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;
VISTA la circ. n. 13/2001;
ACQUISITA l'autorizzazione del Direttore del DCTAAD prot. n. 146 del 18.01.2010 a procedere alla liquidazione delle fatture;
VISTO il parere di regolarità contabile dell'Ufficio Ragioneria;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

CONSIDERATO che i presidi per diabetici, le prestazioni sanitarie, nonché la fornitura di farmaci, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residenti nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria extra regionale in quanto appartenenti alla spesa per l'assistenza integrativa farmaceutica;

VISTA le fatture n.ro 2194 del 02.09.09 di € 235,52 della USL n. 4 di Prato, n. 145 del 23.09.09 di € 108,16 della USSL n. 5 “Ovestvicentino” e n. 1987 del 13.11.06 di € 119,04 della USSL n. 18 di Rovigo, corredate da documentazione sanitaria ove si evince la fornitura di presidi per assistenza integrativa farmaceutica a paz residenti nella ns. ASP domiciliati temporaneamente fuori regione;

D E T E R M I N A

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

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 462,72 alle AA.SS.LL. come specificato nell'elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo rimborso spese per prestazioni sanitarie e fornitura presidi farmaceutici a paz. residente in questa ASP;

DARE atto che la spesa di € 462,72 graverà sul centro di costo n. 02.01.04, conto n. 303.70.30 dei bilanci di competenza nei limiti massimi di spesa in esso previsto;

AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dalle AA.SS.LL. per come specificato nell'elenco allegato.

Il Responsabile del procedimento: *Silvestro Andreoli*

Silvestro Andreoli

Il Direttore del D.C.T.A.A.D.: *Dr. Nicola Grillo*

N. Grillo

*** 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 18 FEB. 2010 con Prot. U.O. Segr. Gen.

n° 389 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 18 FEB. 2010

Il Responsabile del procedimento

F.to Giuseppe Mancuso

Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio V. Pizzani

Giorgio V. Pizzani



Allegato alla deter. n. 81 del 08/02/2010 : “: Liquidazione fatture per fornitura farmaci, materiale sanitario e diagnostico a paz.ti temporaneamente fuori regione – Crotone-

-A.U.S.S.L. 4 P.za Ospedale, 5 – PRATO – P.I. 01683070971:
Fatt. n. 2194 del 02.09.09 di €..... 235,52

Accr. B. Monte dei Paschi di Siena – Iban: IT 07 Q 01030 21500 000003857302

-USSL 5 “Ovestvicentino” Via Trento, 4 – 36071 Arzignano - P.I. 00913220240:
Fatt. n. 145 del 23.09.09 di €..... 108,16

Accr. bon. banc. Codice Iban: IT 52 R 02008 60122 000003487054

-A.U.S.S.L. 18 Cittadella Socio-Sanitaria V.le Tre Martiri, 89 – 45100 ROVIGO
P.I. 01013470297:
Fatt. n. 1987 del 13.11.06 di € 119,04

Accr. C.R. di Padova e Rovigo – Iban: IT 69 K 062251229406700007532°

TOTALE COMPLESSIVO€ 462,72

Il Resp/le del Procedimento
- S. Andregli -

Il Direttore del Distretto
- Dr. N. Grillo -