



OGGETTO: Liquidazione Assistenza Protesica - Distretto di Cirò Marina

L'anno Duemilanove, il giorno 31 del mese di DICEMBRE nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Territoriale, sito in Crotone ,Via M. Nicoletta .

ACQUISITO il visto di regolarità tecnica formalmente espresso dal Responsabile del procedimento;

ACQUISITO, altresì, il visto di regolarità contabile dell'Ufficio di Ragioneria.

ACCERTATO che, il responsabile sanitario del settore competente ha effettuato i controllo di legge;

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

VISTO il D.M.332 del 27/08/99 che approva il nomenclatore tariffario delle protesi per il recupero funzionale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali e che stabilisce le modalità e i termini per l'erogazione dei presidi ed ausili agli aventi diritto;

Visto le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici degli ausili e protesi di cui sopra, debitamente documentate;

DATO atto che l'Ufficio competente ha effettuato i controlli di merito, sia contabili che normativi delle fatture elencate nel prospetto allegato, ritenendole liquidabili ai sensi delle normative vigenti.

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle stesse per un totale complessivo di Euro 42.279,29;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa che si intende integralmente ripetuto e confermato, di liquidare e pagare le ditte e farmacie elencate nel prospetto allegato alla presente quale parte integrante ,per un importo di € **42.279,29**;

ELENCO FATTURE

CENTRO SORDITA' DIMA	fattura n° 24 del 15.10.09	€ 9.416,88
DITTA AMPLIFON	fat. n° R6 9016276 del 16.11.09	€ 1.315,29
DITTA MATRAGRANO	fattura n° E/237 del 31.10.09	€ 1.950,86
FARM. BIANCHI. DR. ALBINO	fatt. n° 116 del 31/10/09	€ 384,45
FARM. DE FRANCO D.M. GR.	fatt. n° 29 del 20/10/09	€ 298,96
GIOIA HOSPITAL	fatt. n° 66 del 15/07/09	€ 8.293,48
LINDE MEDICALE	fattura n° 430330 del 30.09.09	€ 531,44
LINDE MEDICALE	fattura n° 430327 del 30.09.09	€ 333,84
LINDE MEDICALE	fattura n° 430328 del 30.09.09	€ 906,88
MAGALDI LIFE	fattura n° 013786 del 30.09.08	€ 120,08
MAGALDI LIFE	fattura n° 018178 del 31.10.09	€ 127,86
MAGALDI LIFE	fattura n° 018071 del 31.10.09	€ 75,60
MEDICAIR	fattura n° 527622 del 30.09.09	€ 411,09
O.T.R. ORTOPEDIA	fattura n° 413 del 13.11.09	€ 1.320,60
O.T.R. ORTOPEDIA	fatura n° 404 del 09.11.09	€ 6.866,76
O.T.R. ORTOPEDIA	fattura n° 357 del 09.11.09	€ 2.276,23
OCULAR PROSTHESIS SRL	fattura n° 424 del 13.11.09	€ 2.602,12
OFF. ORTOP. LONETTI	fatt. n° 14 del 04/04/09	€ 274,32
ORTOSAN S.A.S	fatt. n° E/148 del 21/10/09	€ 922,90
ORTOSAN S.A.S	fatt. n° E/154 del 02/11/09	€ 407,74
ORTOSAN S.A.S	fatt. n° E/162 del 05/11/09	€ 789,37
SANITARIA FICO	fattura n° 10 del 31.10.09	€ 1.456,29
SANITARIA FIORUCCI S.A.S	fatt. n° 66 del 31/08/09	€ 305,76
TECNO HOSPITAL S.R.L.	fattura n° E/559 del 29.10.09	€ 890,49
	totale complessivo	€ 42.279,29



Manu

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato imputando la spesa complessiva sul codice 02.02.04 conto 303.30.10- bilancio 2009-.

Il Responsabile del procedimento:

Giuseppe Marino

Il Direttore del Distretto di Cirò Marina:

Sebastiano

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D. il sostituto:

Allegri

UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità Operativa Segreteria generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 11 GEN. 2010 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 20 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 11 GEN. 2010

Il Responsabile del Procedimento

Giuseppe Marino

Giuseppe Marino

Il Direttore dell'Ufficio

Sebastiano

Sebastiano