

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

N. 375 D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione somme certe riconosciute alle ditte fornitrici di OTL relative al I° trim. 2015 -Distretto di *Mesoraca*.- CIG n. 570941564D.

In data 25.05.2015, 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 richiesta del Resp/le del procedimento designato di Mesoraca, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto di Mesoraca;

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

PREMESSO che la Regione Calabria, al fine di garantire ai pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica con necessità di ossigeno terapia a lungo termine un servizio continuativo mediante fornitura diretta di OTL c/o il domicilio degli stessi pazienti, ha adottato in seguito all'accordo quadro stipulato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione, il D.P.G.R. n. 33 del 02/12/2010;

PREMESSO che, sempre con le stesse finalità ed in accordo con quanto previsto dal Piano di Rientro, la stessa Regione ha successivamente adottato il DPGR n. 41 del 26.05.2011 contenente le linee guida per la gestione dell'OTL;

CONSIDERATO che le Ditte fornitrici di Ossigeno Terapeutico Liquido hanno emesso fatture relative al I° trim. 2015 per l'importo totale di € 4.351,12 - compreso iva al 4%;

CONSIDERATO che per le medesime fatture sono state richieste note di credito per un totale complessivo di € 310,00;

CHE le note di credito di cui sopra sono state richieste per irregolarità contabile riferita e alla mancanza di autorizzazione e a consegne effettuate in eccedenza rispetto al flusso prescritto sul piano terapeutico;

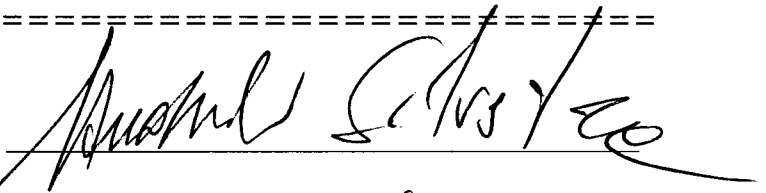
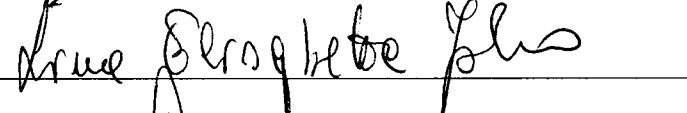
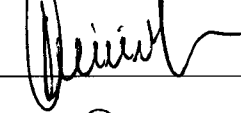
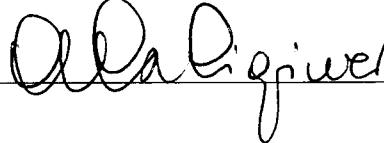
VISTI gli atti d'ufficio e le verifiche contabili sulle fatture, da parte degli Uffici preposti;

D E T E R M I N A

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

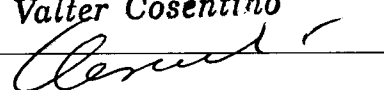
- LIQUIDARE e pagare l'importo di € 4.041,12 -compreso IVA- corrispondente al debito dovuto alle Ditte fornitrici di OTL relativo al I° trim. 2015 per quanto verificato e riconosciuto da questo Ufficio e come

- specificato negli elenchi allegati distinti per Ditta che fanno parte integrante del presente atto;
- AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento fino all'impegno assunto, in favore delle ditte fornitrici di OTL specificate -insieme agli importi- negli elenchi allegati;
 - IMPUTARE la spesa sul bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2c.2.3, conto n. 501.1.301.

=====
Il Responsabile Amm.vo
Coll. Amm.vo Prof. (*Silvestro Andreoli*) 
Il Responsabile del Procedimento
(*Dr.ssa Elisabetta Folino*) 
Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f.
(*Dr. Pietro Brisinda*) 
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 in data **25 MAG. 2015**, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **1326** ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino


Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(*Dr.ssa Anna GIORDANO*)


Allegato alla det.: "Liquidazione somme certe riconosciute alle ditte fornitrici di OTL relative al I° trim. 2015 -Distretto di Mesoraca.- CIG n. 570941564D.

"Liquidazione fatture alla ditta **Linde Medicale** s.r.l. – Via Guido Rossa, 3 - 20010 Arluno (MI) - P.I. 01550070617, per fornitura di OTL a paz. ricadenti nel Distretto Sanitario di Mesoraca periodo: I° trim. 2015 – Lotto CIG n. 570941564D:

N° FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO NOTA DI CREDITO €	IMPORTO DA LIQUIDARE COMPRESO IVA
407640	28/02/15	€ 3.906,30	-124	€ 3.782,30

Accr. Intesa S. Paolo spa n.01935 -Fil. di Arluno (MI) -
IBAN: **IT 88 L 03069 32450 615204206493.**

"Liquidazione fatture alla ditta **Magaldi Life** – Via Case Rosse, 19/A – 84131 Salerno - P.I. 02637700655, per fornitura di OTL a paz. ricadenti nel Distretto Sanitario di Mesoraca periodo: I° trim. 2015 – Lotto CIG n. 570941564D:

N° FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO NOTA DI CREDITO €	IMPORTO DA LIQUIDARE COMPRESO IVA
15001932	28/02/15	€ 258,81	-124	€ 134,81

Accr. B. P. di ANCONA - IBAN: **IT 95 B 0530840170000000040731.**

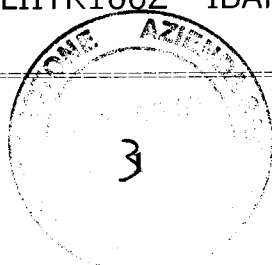
"Liquidazione fatture alla ditta **VitalAire** – Via Persicetana, Vecchia, 28 – 40132 Bologna - P.I. 02061610792, per fornitura di OTL a paz. ricadenti nel Distretto Sanitario di Mesoraca periodo: IV° trim. 2014 – Lotto CIG n. 570941564D:

N° FATTURA	DATA FATTURA	IMP. FATT.	IMP. NOTA DI CRED.	IMP. DA LIQUIDARE
1920003905	28/02/15	€ 186,01	-62	€ 124,01

Accr. Banca Nazionale del Lavoro S.P.A. - 20144 Milano – 0100501604 – 000000000157 – B – Swift: BNLIITR166Z - IBAN: IT 27 B 0100 50160400000000157.

Il Resp.le Amm.vo del Procediment:

Silvestro Andreoli



IL RESPONSABILE DELLA U. O.
ASSISTENZA PRIMARIA
(Dott.ssa Elisabetta FOLINO)