

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

N. 189 D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione somme certe riconosciute alle ditte fornitrici di OTL relative al I° trim. 2014 -Distretto di *Mesoraca*.- CIG n. 570941564D.

In data 23.06.2014, 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. 2014 per l'importo di € 15.031,43;

CONSIDERATO che per le medesime fatture sono state richieste note di credito per un totale complessivo di € 2.163,00;

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 € 12.868,43 corrispondente al debito dovuto alle Ditte fornitrici di OTL relativo al I° trim. 2014 per quanto verificato e riconosciuto da questo Ufficio e come specificato negli elenchi allegati distinti per Ditta che fanno parte integrante del presente atto;

"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. 2014 - Lotto CIG n. 570941564D:

N° FATTURA	DATA FATTURA	IMP. FATT.	IMP. NOTA DI CRED.	IMP. DA LIQUIDARE
403276	31/01/14	€ 3.782,29	-806	€ 2.976,29
407361	28/02/14	€ 3.410,26	-496	€ 2.914,26
411799	31/03/14	€ 3.658,28	-62	€ 3.596,28
<b>T O T A L E</b>		<b>10850,83</b>	<b>-1364</b>	<b>9486,83</b>

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

=====  
 "Liquidazione fatture alla ditta **Sapio Life** - Via S. Pellico, 48 - 20900 Monza (MB) - P.I. IT02006400960, per fornitura di OTL a paz. ricadenti nel Distretto Sanitario di Mesoraca periodo: I° trim. 2014 - Lotto CIG n. 570941564D:

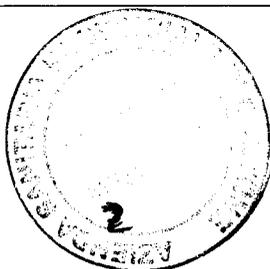
N° FATTURA	DATA FATTURA	IMP. FATT.	IMP. NOTA DI CRED.	IMP. DA LIQUIDARE
1402205	31/01/14	€ 1.488,12	-62	€ 1.426,12
1405232	28/02/14	€ 1.302,10	-62	€ 1.240,10
<b>T O T A L E</b>		<b>2790,22</b>	<b>-124</b>	<b>2666,22</b>

Accr. Credito Valtellinese - Fil di Monza -  
 IBAN: **IT 09 V 05126 20404 000000079774** c/c dedicato.

=====  
 "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. 2014 - Lotto CIG n. 570941564D:

N° FATTURA	DATA FATTURA	IMP. FATT.	IMP. NOTA DI CRED.	IMP. DA LIQUIDARE
14000262	31/01/14	€ 616,94	-164,3	€ 452,64
14002624	28/02/14	€ 382,82	-346,4	€ 36,42
14004192	31/03/14	€ 390,62	-164,3	€ 226,32
<b>T O T A L E</b>		<b>1390,38</b>	<b>-675</b>	<b>715,38</b>

Il Resp/le Amm.vo  
 - S. Andreoli -

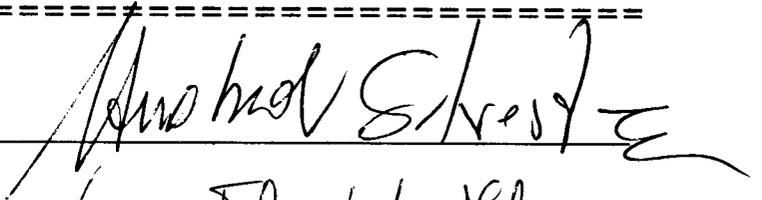



Il Medico Resp/le  
 - Dr.ssa F. Folino -



- 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 di € 12.868,43 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*)



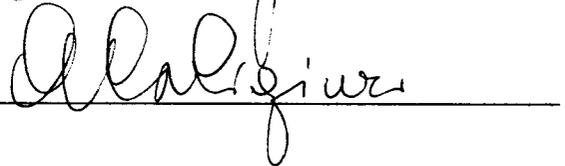
Il Responsabile del Procedimento  
(*Dr.ssa Elisabetta Folino*)



Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f.  
(*Dr.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 in data 23 GIU. 2014, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1419 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*)

