

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROV.LE
CROTONE

ORIGINALE

Determina n. 409 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione spesa per la fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Sapio Life con lotto Regionale CIG. n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Cirò Marina CIG n. [3373557B4B].

In data 26.05.2011, nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Territoriale A.S.P., sito in Crotone, Via Mario Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento amm.vo designato e del Responsabile dell'Assistenza Primaria di Cirò Marina, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto di Cirò Marina;

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

PREMESSO che il D.P.G.R. n.33 del 02/12/2010 in seguito all'Accordo quadro firmato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione Calabria, garantisce un servizio continuativo di ossigeno terapia mediante la fornitura diretta di OTL (ossigeno) al domicilio dei pazienti, alle condizioni stabilite dalle disposizioni regionali;

CONSIDERATO che con il successivo D.P.G.R. n. 41 del 26/05/2011, contenente le linee guida regionali per la gestione dell'OLT, gli specialisti di riferimento per la prescrizione dell'ossigenoterapia sono lo pneumologo, il medico internista, geriatra e in casi eccezionali, l'anestesista/rianimatore che redigono l'apposita scheda di diagnosi e piano terapeutico, successivamente autorizzati dal Distretto;

DATO ATTO che le patologie dell'apparato respiratorio sono sempre più diffuse, croniche e tendenti al peggioramento con l'avanzare dell'età e che pertanto l'ossigenoterapia di lungo termine si è dimostrata in grado di aumentare la sopravvivenza e ridurre i costi grazie alla riduzione del numero di ricoveri e i giorni di degenza;

VISTO l'elenco delle Ditte (HCP) accreditate alla fornitura disponibile presso il Distretto;

VISTE le fatture e verificatane l'emissione da parte delle ditte (HCP) firmatarie dell'accordo di cui al D.P.R.G. n.33, abilitate quindi alla fornitura di che trattasi; ESAMINATI gli atti relativi alle fatture pervenute e nota di credito richiesta e verificatane la rispondenza al percorso procedurale stabilito dalla Regione nonché alla quantità prescritta;

RITENUTO quindi di dover liquidare l'importo di € 14.926,46 alla ditta Sapio Life, così come descritto nell'allegato elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo di liquidazione spese per la fornitura di ossigeno terapeutico a pazienti ricadenti nel Distretto Sanitario di Ciro Marina relativo all'anno 2013;

DETERMINA

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

LIQUIDARE l'importo complessivo di € 14.926,46 alla ditta Sapio Life così come descritto nell'allegato elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo di liquidazione spese per la fornitura di ossigeno terapeutico a pazienti ricadenti nel Distretto Sanitario di Ciro Marina relativo all'anno 2013;

AUTORIZZARE l'ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta sopra detta;

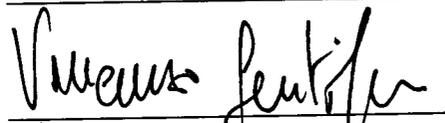
Far gravare la spesa di € 14.926,46 sul conto e sul bilancio di competenza e sul centro di costo n. 2d.1.2.

Il Responsabile del procedimento
Collaboratore Amm.vo rag. Caterina Tridico

Il Respons. Cure Primarie
Dr. Vincenzo Scutifero

Il Direttore del Distretto
Dr. Sergio D'Ippolito

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. ff.
Dr.ssa Angela Caligiuri

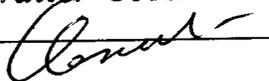



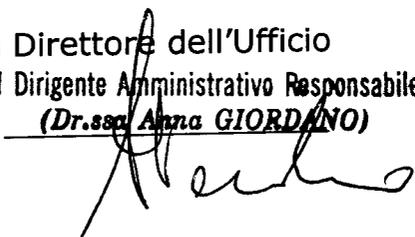


UFFICIO AFFARI GENERALI CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 28 MAG. 2014 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1209 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 28 MAG. 2014

Il Responsabile del procedimento
Valter Cosentino


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


ALLEGATO DETERMINA N. 409 DEL 26/05/2014

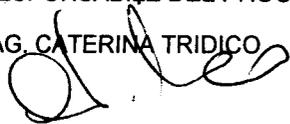
**LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA SAPIO LIFE
ANNO 2014**

MESE	FATT. N.	DATA	IMPORTO	NOTA CREDITO	DATA	IMPORTO	
FEBBRAIO (OSSIG)	1303360	28/02/13	2.418,19	226	31/03/14	62,00	
FEBBRAIO (SERVIZIO)	1303359	28/02/13	974,27	226	31/03/14	104,00	
APRILE (SERVIZIO)	1311929	30/04/13	1.044,51	1400203	31/03/14	58,50	
MAGGIO (SERVIZIO)	1314796	31/05/13	1.085,31	1400202	31/03/14	65,00	
GIUGNO (OSSIG)	1315985	30/06/13	3.472,27	1400201	31/03/14	434,00	
GIUGNO (SERVIZIO)	1315984	30/06/13	1.149,15	1400201	31/03/14	49,40	
OTTOBRE (SERVIZIO)	1329262	31/10/13	1.197,30	1400204	31/03/14	45,50	
NOVEMBRE (SERVIZIO)	1330790	30/11/13	1.127,10	1400203	31/03/14	71,50	
DICEMBRE (OSSIG)	1335565	31/12/13	3.534,27	1400200	31/03/14	186,01	
			16.002,37			1.075,91	

netto da liquidare 14.926,46

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

RAG. CATERINA TRIDICO



IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. SERGIO DIPPOLITO

