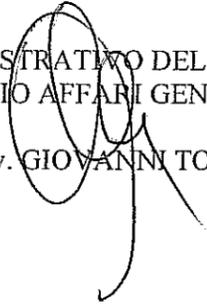


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. GIOVANNI TOLOMEO



REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



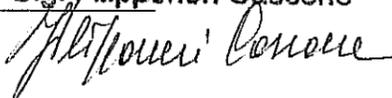
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi, dal **26 MAG. 2013**

IL SEGRETARIO
Sig. Filippone Cascone



*DEL COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E SERVIZIO AFFARI
GENERALI
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. **843** DEL **21 MAG. 2013**

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione della somma complessiva di € 8.407,16 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il **21 MAG. 2013** il Coordinatore Amministrativo del Territorio e responsabile del Servizio Affari Generali Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14.04.2010, adotta la seguente determinazione:

ATTESO che l'art. 26 della Legge 23 dicembre 1978 n. 833, istitutiva del SSN, stabilisce che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche e psichiche, dipendenti da qualunque causa, sono erogate dalle UUSLL attraverso i propri servizi e, qualora le stesse non siano in grado di provvedervi direttamente vi provvedono mediante convenzioni stipulate, in conformità allo schema tipo approvato dal Ministero della Sanità, con Istituti della regione in cui abita l'assistito o anche di altre regioni;

RILEVATO che con il DM 332 del 27/08/99, pubblicato in GU n. 227 del 27/09/99, è stato fissato il regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN e sono state, altresì, stabilite le modalità di erogazione e le relative tariffe;

PRESO ATTO che il citato DM 332/99 è stato recepito dalla Regione Sicilia con DA 18/02/2000, pubblicato in GURS n. 11 del 10/03/00;

ATTESO che con deliberazione n. 2791 del 17/07/07 è stato approvato, limitatamente ai lotti n. 1,5,6,7,8,11,12,15, e 22, l'Albo dei fornitori dei dispositivi protesici ed apparecchi inclusi negli elenchi 2 e 3 del D.M. 332/99, inserendovi le ditte Sanità Domiciliare, Sapio Life, Linde Gas, Medigas e Vitalaire;

ATTESO, altresì, che con deliberazione n. 4034 del 20/11/2007, nel suddetto elenco è stata inserita la Ditta Vivisol;

PRESO ATTO che gli Uffici Prestazioni Aziendali sono stati autorizzati ad acquisire i presidi inclusi nei lotti sopraindicati, secondo le prestazioni mediche che di volta in volta si rendono necessarie per le esigenze terapeutiche dell'assistito;

Viste le fatture sotto elencate:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426063	31/07/2012	475,80
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426064	31/07/2012	730,08
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426065	31/07/2012	899,70
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426067	31/07/2012	570,96
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426068	31/07/2012	699,82
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426069	31/07/2012	795,60
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426070	31/07/2012	294,22
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426078	31/07/2012	411,84
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426079	31/07/2012	673,92
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429592	31/08/2012	795,60
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429593	31/08/2012	218,82
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429594	31/08/2012	898,56
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429595	31/08/2012	37,44
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429596	31/08/2012	37,44
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429597	31/08/2012	603,72
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429598	31/08/2012	263,64
TOTALE			8.407,16

RILEVATO che le fatture sono relative a forniture di presidi effettuate nell'anno 2012;

ACCERTATO che dalle dichiarazioni degli assistiti, risulta la regolare fornitura dei presidi protesici nonché la congruità tra i presidi autorizzati e quelli effettivamente forniti;

PRESO ATTO che le suddette fatture risultano debitamente firmate ed autorizzate alla liquidazione dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il **Distretto di Modica**;

ATTESO che la somma complessiva da liquidare di € **8.407,16** va imputata sul conto di costo n. **502010508**;

DETERMINA

- Imputare la spesa complessiva di € **8.407,16** sul conto di costo n. **502010508**;
- Liquidare la somma di € **8.407,16** quale pagamento per la fornitura di presidi sanitari protesici, alle ditte di seguito indicate:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426063	31/07/2012	475,80
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426064	31/07/2012	730,08
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426065	31/07/2012	899,70
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426067	31/07/2012	570,96
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426068	31/07/2012	699,82
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426069	31/07/2012	795,60
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426070	31/07/2012	294,22
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426078	31/07/2012	411,84
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/426079	31/07/2012	673,92
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429592	31/08/2012	795,60
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429593	31/08/2012	218,82
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429594	31/08/2012	898,56
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429595	31/08/2012	37,44
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429596	31/08/2012	37,44
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429597	31/08/2012	603,72
LINDE MEDICALE S.R.L.	12/429598	31/08/2012	263,64
TOTALE			8.407,16

- Prendere atto che la suddetta somma di € **8.407,16** è relativa al **Distretto di Modica** (centro di costo D2 2302).
GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Cannata)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
..... <i>[Firma]</i>	 <i>[Firma]</i>	