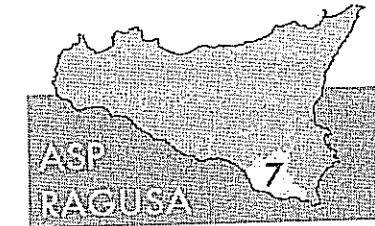


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. Giovanni Tolomeo

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DETERMINAZIONE**

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 22 GIU. 2014

IL SEGRETARIO

Fig. Marcello Gugliotta

\*\*\*\*\*

*DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL DISTRETTO AREA  
TERRITORIALE E SERVIZIO AFFARI GENERALI*  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 728 DEL 16 GIU. 2014

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione della somma  
complessiva di € 12.151,91 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica.

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 16 GIU. 2014 il Direttore Amministrativo del Distretto  
Area Territoriale e Responsabile del Servizio Affari Generali Avv.  
Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal  
Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 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
VIVISOL S.R.L.	5014106824	28/02/2014	715,60
VIVISOL S.R.L.	5014106826	28/02/2014	1.050,07
VIVISOL S.R.L.	5014106827	28/02/2014	780,89
VIVISOL S.R.L.	5014106832	28/02/2014	783,03
VIVISOL S.R.L.	5014106833	28/02/2014	1.030,39
VIVISOL S.R.L.	5014106839	28/02/2014	16,47
MEDICAIR	V/503533	28/02/2014	715,32
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411531	31/03/2014	872,48
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411532	31/03/2014	237,12
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411533	31/03/2014	237,12
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411534	31/03/2014	1.799,72
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411535	31/03/2014	234,00
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411541	31/03/2014	454,40
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411543	31/03/2014	2.093,68
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411545	31/03/2014	889,82
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411554	31/03/2014	241,80
TOTALE			12.151,91

RILEVATO che le fatture sono relative a forniture di presidi effettuate nell'anno 2014;

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 Vittoria**;

ATTESO che la somma complessiva da liquidare di € 12.151,91 va imputata sul conto di costo n. 502010604;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di € 12.151,91 sul conto di costo n. 502010604;
- Liquidare la somma di € 12.151,91 quale pagamento per la fornitura di presidi sanitari protesici, alle ditte di seguito indicate:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
VIVISOL S.R.L.	5014106824	28/02/2014	715,60
VIVISOL S.R.L.	5014106826	28/02/2014	1.050,07
VIVISOL S.R.L.	5014106827	28/02/2014	780,89
VIVISOL S.R.L.	5014106832	28/02/2014	783,03
VIVISOL S.R.L.	5014106833	28/02/2014	1.030,39
VIVISOL S.R.L.	5014106839	28/02/2014	16,47
MEDICAIR	V/503533	28/02/2014	715,32
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411531	31/03/2014	872,48
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411532	31/03/2014	237,12
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411533	31/03/2014	237,12
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411534	31/03/2014	1.799,72
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411535	31/03/2014	234,00
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411541	31/03/2014	454,40
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411543	31/03/2014	2.093,68
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411545	31/03/2014	889,82
LINDE MEDICALE S.R.L.	14/411554	31/03/2014	241,80
TOTALE			12.151,91

- Prendere atto che la suddetta somma di € 12.151,91 è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo AT01130499). 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	
.....		.....	