

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

Avv. Giovanni Tolomeo

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
R A G U S A

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

Sig. Marcello Gugliotta

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

N. **758** DEL **18 GIU. 2014**

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione della somma
complessiva di € 3.561,32 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il **18 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 UU.SS.LL. 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 D.M. 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 10/3/00;

ATTESO che l'art. 1 del citato DA conferma le tariffe così come fissate nel DM 332/99;

ATTESO che il successivo art. 2 stabilisce che le Aziende USL sono tenute a verificare il rispetto dell'accordo riportato nelle premesse del DA tra l'Assessorato alla Sanità e le Organizzazioni di categoria (FIOTO), e a decurtare le tariffe del 20% qualora il singolo fornitore non rispetti le clausole dell'accordo;
VISTE le seguenti fatture:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
AMPLIFON SPA	R6 14005826	31/03/2014	3.867,76
TOTALE			3.867,76

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;

ATTESO che la Ditta Amplifon, nelle fatturazioni, ha applicato l'aumento tariffario del 9% previsto, a far data dal 01/01/2008, dall'art. 2, comma 380, della L.F. 244/2007, per tutti i presidi inclusi nell'elenco 1 del Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99;

CONSTATATO che l'Assessorato Regionale Sanità non ha autorizzato l'applicazione del suddetto aumento per cui, relativamente alle fatture riportanti l'aumento, sono state chieste alle Ditte, e nella fattispecie all'Amplifon, l'emissione di note di credito a storno delle fatture, pari al 9% dell'importo;

CONSIDERATO che le fatture, in attesa delle note di credito tuttora non pervenute non sono state liquidate;

PRESO ATTO che la ditta AMPLIFON ha richiesto il pagamento delle citate fatture;

RITENUTO, vista la regolare fornitura dei presidi protesici ed al fine di evitare aggravio di spese legali e di interessi moratori, di poter procedere alla liquidazione delle fatture, detraendo dall'importo fatturato il 9%, che rappresenta l'aumento previsto dall'art.2, comma 380 della L.F. 244/2007 non ancora autorizzato dalla Regione Sicilia;

PRESO ATTO che le suddette fatture risultano debitamente firmate ed autorizzate alla liquidazione decurtate del 9%, dal Responsabile dell'ufficio competente presso il **Distretto di Modica**;

ATTESO che la somma complessiva di € 3.561,32 va imputata sul conto di costo n. **502010604**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di € 3.561,32 sul conto di costo n. **502010604**;
- Liquidare la somma complessiva di € 3.561,32 quale pagamento per la fornitura di presidi sanitari protesici, per le fatture di seguito indicate, che sono state decurtate del 9% per i motivi in premessa indicati:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO	DECURTAZIONE 9%	IMPORTO DA LIQUIDARE
AMPLIFON SPA	R6 14005826	31/03/2014	3.867,76	306,44	3.561,32
TOTALE			3.867,76	306,44	3.561,32

- Prendere atto che la somma complessiva di € 3.561,32 è relativa al **Distretto di Modica** (centro di costo AT01120499).

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	
.....		