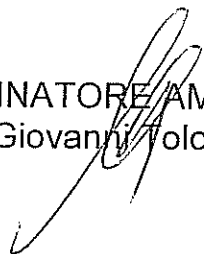
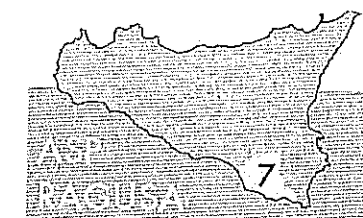


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



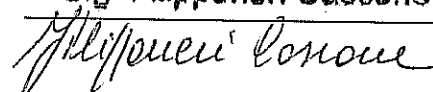
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

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 12 FEB. 2012

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone



Coordinamento Amministrativo del Territorio
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. 278 DEL 7 FEB. 2012

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione della somma di € 8.568,48 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 7 FEB. 2012 il Coordinatore Amministrativo del Territorio, in esecuzione della delega attribuita 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	R6-11015537	31/10/2011	€ 1.430,88
Amplifon	R6-11015764	31/10/2011	€ 7.137,60
TOTALI			€ 8.568,48

RILEVATO che le fatture sono relative a forniture di presidi effettuate nel **2011** e che sono state firmate ed autorizzate alla liquidazione dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria**;

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 l'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 **Vittoria**;

ATTESO che la somma complessiva da liquidare è di **€ 8.568,48** che la stessa va imputata sul conto di costo n. 502010508;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 8.568,48** sul conto di costo n. 502010508;
- Liquidare la suddetta somma complessiva di **€ 8.568,48** quale pagamento per la fornitura di presidi sanitari protesici, 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	R6-11015537	31/10/2011	€ 1.430,88	€ 59,19	€ 1.371,69
Amplifon	R6-11015764	31/10/2011	€ 7.137,60	€ 327,36	€ 6.810,24
TOTALI			€ 8.568,48		€ 8.181,93

- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 8.568,48** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **D22402**).

GC/fv

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Canata)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato

Data _____	Esercizio _____
Importo _____	Autorizzato _____
Ordine _____	Conto _____
Visto: Il Direttore Economico Finanziario _____	Il Contabile _____