

## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

## DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

## SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art.16 della L.R.n.5/09 dal \_\_\_\_\_

## DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
  - Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

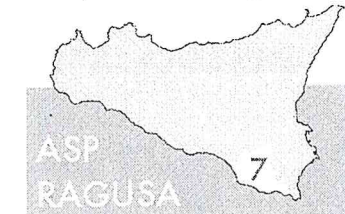
## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

## REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità



## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE RAGUSA

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 445 del 13 FEB. 2020

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO DI VITTORIA

**OGGETTO: ASSISTENZA PROTESICA** – Autorizzazione a sacco e liquidazione alla ditta Medipres s.r.l. della somma di € 2.800,44 per acquisto di presidi protesici essenziali e indispensabili ANNO-2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dr. Giovanni Di Giacomo

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
OO.RR. VITTORIA-COMISO  
Dott.ssa Antonina Giacalone

Proposta di Provvedimento prevenuta alla Segreteria Deliberante il 07 FEB. 2020

## VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 192/35 del 2019 C.E. / C.P. / F d. Vinc. / S.Pass.

Denominazione 802020317 "SOP PASSWE"

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

Il 13 FEB. 2020, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dai Sigg. Dott. Rosario Fresta, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dieli, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

## IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;  
Vista la L.R.n. 5/2009;  
Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

### TENUTO CONTO

Che l'Assessore regionale per la sanità con circ. 531 del 29/03/90 e 546 del 16/05/90 stabilisce che con decorrenza 01/07/90 ogni singola ASP effettui direttamente alle Ditte e alle Officine autorizzate ed iscritte nell'elenco regionale delle Aziende pubbliche e private, abilitate a fornire i presidi previsti dal Nomenclatore Tariffario, i pagamenti per le forniture protesiche rese ai cittadini residenti nell'ambito del proprio territorio con spesa a totale carico del SSN;

### TENUTO CONTO

Del Decreto 27/08/1999 n.332 che reca norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN ;

### VISTA

La richiesta di pagamento presentata da ditta MEDIPRES s.r.l. per un totale di € 2.800,44 di cui alle seguenti fatture:

- fatt. n° 471 del 03/04/2017 1.400,22 (reg. 4596/2019);
- fatt. n° 472 del 03/04/2017 1.400,22 (reg. 4685/2019);

### CONSIDERATO

Che la stessa è relativa ad ordini emessi nell'anno 2017 con il contratto n.731/2016 relativi "all'affidamento full risk di microinfusori di insulina" e consegnati nell'anno 2017 ma di cui non si è potuto fare il ricevimento su AREAS in quanto dette fatture emesse nell'anno 2017 sono pervenute nell'anno 2019;

### ACCERTATO

Da parte dell'Ufficio competente alla liquidazione che le suddette fatture possono essere liquidate in quanto atto dovuto perché sulle stesse è stato effettuato il controllo degli allegati compreso la dichiarazione di ricevuta e gradimento da parte degli assistiti e corredati da estremi di spedizione (come previsto dal nomenclatore Tariffario delle protesi);

### CONSTATATO

Che trattasi di atti la cui adozione risulta indifferibile e urgente al fine di evitare aggravio di spese in quanto costi inerenti l'anno 2017 e pertanto se ne riconosce il debito;

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

## DELIBERA

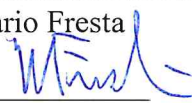
Per i motivi espressi in premessa che si intendono ripetuti e trascritti:

- A) IMPUTARE e AUTORIZZARE la somma di € 2.800,44 complessiva, IVA compresa, per materiale di consumo relativo a microinfusori per insulina in service effettuate nell'anno 2017 sul CONTO n°802020317 "SOPRAVVENIENZE PASSIVE";
- B) LIQUIDARE e PAGARE alla **Ditta MEDIPRES srl**, citata in premessa e autorizzata per la fornitura resa ad assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto di Vittoria, le fatture in premessa elencate e riportanti il visto di "controllo e congruità per un totale complessivo di € 2.800,44;
- C) Prendere atto che la somma di € 2.800,44, IVA compresa, è relativa al **Distretto di Vittoria (centro di costo AT01130499)** si riferisce a prestazioni sanitarie effettuate nell'anno 2017 e che pertanto per la liquidazione della stessa si richiede **autorizzazione a sacco**.

-----  
**Unità Operativa Assistenza Integrativa e Protesica – COMISO - Distretto di Vittoria**

### IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Rosario Fresta



### IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



### IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

\_\_\_\_\_