

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2437 del 08 OTT. 2020

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO VITTORIA

OGGETTO: ASSISTENZA PROTESICA – Autorizzazione sacco e liquidazione alla ditta AMPLIFON s.p.a. della somma di € 685,85 per l'acquisto di presidi protesici essenziali e indispensabili – ANNO 2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dr. Giovanni Digiaco

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

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 05 OTT. 2020

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 504/114 del 2020 C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione A.S. SACCO SODILOGON "PROTESICA"

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

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

08 OTT. 2020

Il 08 OTT. 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. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Diot, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'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

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 dalla ditta AMPLIFON s.p.a.:
- fatt. n° RJ19007206 del 28/02/2019 € 744,06 (reg. 1-2019-8403);

CONSIDERATO

Che la stessa è relativa ad ordini emessi nell'anno 2018 a seguito di delibera n.57 del 16/01/2018 per protesi acustiche consegnate nell'anno 2018 ma di cui non si è potuto fare il ricevimento su AREAS in quanto detta fattura emessa nell'anno 2019 è pervenuta in data successiva alla chiusura del bilancio;

ACCERTATO

Da parte dell'Ufficio competente alla liquidazione che la suddetta fattura può essere liquidata per la somma di € 685,85 poichè va escluso l'incremento non dovuto del 9% (Decreto 1119/2010);

ACCERTATO

che sulla stessa 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 2018 e pertanto se ne riconosce il debito;

CONSIDERATO

Che non è stato emesso per l'anno di competenza né l'ordine né il ricevimento;

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) AUTORIZZARE la somma di € 685,85, IVA compresa, per apparecchi acustici forniti nell'anno 2018 e fatturati nell'anno 2019;
- B) LIQUIDARE e PAGARE alla Ditta AMPLIFON s.p.a., citata in premessa e autorizzata per la fornitura resa ad assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto di Vittoria (centro di costo AT01130499), la fattura sopra elencata e riportante il visto di "controllo e congruità per un totale complessivo di € 685,85;
- C) PRENDERE ATTO che la somma di €685,85, relativa al Distretto di Vittoria (centro di costo AT 01130499), si riferisce a prestazioni sanitarie effettuate nell'anno 2018 e che pertanto per la liquidazione delle stesse si richiede **autorizzazione sacco**;
- D) Munire il presente atto della clausola di immediata esecutività al fine di procedere al più presto al pagamento della ditta fornitrice.

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

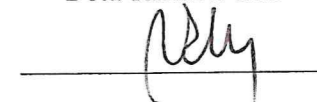
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Torrisi



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

