



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

ente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993
Il'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi,

DETERMINAZIONE

*Coordinamento Amministrativo del Territorio
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

IL SEGRETARIO

Sig. Filipponei Cascone

Filipponei Cascone

N. **324**

DEL

20 SET. 2012

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione complessiva di € 18.070,29 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica

conforme
atti

IL SEGRETARIO

Il **20 SET. 2012**

il Coordinatore Amministrativo
esecuzione della delega attribuita dal Direttore Generale con

con il D.M. 332 del 27/08/99, pubblicato in GU n.227 del 27/09/99, è stato emanata la seguente norma per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito dei presidi, stabilite le modalità di erogazione e le relative tariffe;

che il citato DM 332/99 è stato recepito dalla Regione Sicilia con DA in GURS n. 11 del 10/3/00;

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

successivo art. 2 stabilisce che le Aziende USL sono tenute a verificare il rapporto nelle premesse del DA tra l'Assessorato alla Sanità e le Aziende (FIOTO), e a decurtare le tariffe del 20% qualora il singolo fornitore non sia in possesso dell'accordo;

nti fatture:

AZIENDA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
IPEDICO S.R.L.	1/255	29/06/2012	12.366,59
EDICHE	1187/C	29/06/2012	5.703,70
			18.070,29

le fatture sono relative a forniture di presidi effettuate nell'anno 2012;

ne dalle dichiarazioni degli assistiti, risulta la regolare fornitura dei presidi di cui tra i presidi autorizzati e quelli effettivamente forniti;

che le suddette fatture risultano debitamente firmate ed autorizzate alla firma del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di Modica;

somma complessiva da liquidare di € 18.070,29 va imputata sul conto di

DETERMINA

di € 18.070,29 sul conto di costo n. 502010508;
na di € 18.070,29 quale pagamento per la fornitura di presidi sanitari
e di seguito indicate:

AZIENDA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
IPEDICO S.R.L.	1/255	29/06/2012	12.366,59

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