



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 886 /D.U.A.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione spese per fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta Magaldi Life accreditata con lotto regionale CIG n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Crotone n. [7441259130].

In data 11/12/2018, nella Sede del Distretto Unico Sanitario dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario di Crotone;

IL DIRETTORE DEL D.U.A./IL SOSTITUTO

PREMESSO che, il D.P.G.R. n. 33 del 02/12/2010 in seguito all'Accordo quadro firmato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione Calabria, garantisce un servizio continuativo di ossigeno terapia mediante la fornitura diretta di OTL (ossigeno) al domicilio dei pazienti, alle condizioni stabilite dalle disposizioni regionali;

DATO ATTO che, le patologie dell'apparato respiratorio, sono sempre più diffuse, croniche e tendenti al peggioramento con l'avanzare dell'età e che pertanto l'ossigenoterapia di lungo termine si è dimostrata in grado di aumentare la sopravvivenza e ridurre i costi grazie alla riduzione del numero di ricoveri e i giorni di degenza;

CONSIDERATA la successiva circolare della Regione Calabria n. 224061 del 27/06/2018 che dispone dal 01/07/2018, l'applicazione del DCA 84/2017 ratificato con DDG 10657/17;

ESAMINATE la nota di credito n. VN18000557 del 30/11/2018 con importo di € 316,52 il cui numero articolo è 2018/134659 riferita alla fattura n. VF18016545 del 30/06/2018 con importo di € 1.291,08 il cui numero articolo è 2018/133349 della Ditta Magaldi Life, inerente le confezioni di ossigeno nel mese di giugno 2018;

VISTO l'elenco delle Ditte (HCP) accreditate alla fornitura disponibile presso il Distretto;

RITENUTO quindi, di dover liquidare l'importo complessivo di € 974,56 alla Ditta Magaldi Life - BANCA POPOLARE DI ANCONA - Cod. IBAN: IT95B0530840170000000040731;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

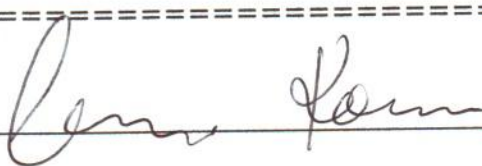
-LIQUIDARE l'importo di € 974,56 alla Ditta Magaldi Life, a titolo di liquidazione spese per fornitura di ossigeno terapeutico nel mese di giugno 2018;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Magaldi Life per come su specificato;

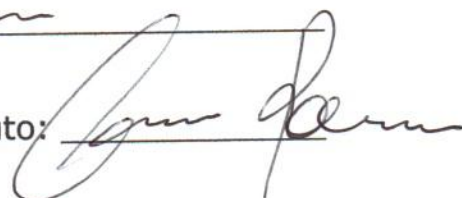
- Di far gravare la spesa di € 974,56 sul Centro di costo n. 2C21 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

=====

Il Resp.del procedimento:
Dott. Giovanni Rossano



Il Direttore del Distretto Sanitario Unico Azienda/Il Sostituto:
Dott. Giovanni Rossano



Ufficio Affari Generali
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 11 DIC. 2018, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2954 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento



Il Direttore dell'Ufficio AAGG

