



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 70 / D.U.A.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione spesa per fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Pirossigeno S.r.L. con lotto regionale CIG n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Crotone n. [7441259130].

In data 25.01.2019 nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale 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 Unico Aziendale di Crotone;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE/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;

ESAMINATA la fattura n. 1578 del 31/10/2018 con importo di € 487,51 il cui numero articolo è 2018/129044 inerente la fornitura di ossigeno nel mese di ottobre 2018 della Ditta Pirossigeno S.r.L.;

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

RITENUTO quindi, di dover liquidare l'importo di € 487,51 alla Ditta Pirossigeno S.r.L..
Cod. IBAN: IT09Z0200880882000103653414 - UNICREDIT;

VISTE le leggi in materia;

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 € 487,51 alla Ditta Pirossigeno S.r.L., a titolo di liquidazione spese per fornitura di ossigeno terapeutico nel mese di ottobre 2018;

- Di far gravare la spesa di € 487,51 sul Centro di costo n. 2C21 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

Il Resp.del procedimento:
Sig.ra Concetta Fazio

Concetta Fazio

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

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

IL DIRIGENTE MEDICO
(Dott.ssa Maria Pompea BERNARDI)

Maria Pompea Bernardi

Ufficio Affari Generali
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda
in data 28 GEN. 2019, con protocollo della U.O. Segreteria Generale
n. 0225 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

[Signature]