



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 71 / D.U.A.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione spesa per fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Linde Medica 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 S.D. Sanitario 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;

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

ESAMINATA la fattura n. 18/317485 del 31/05/2018 con importo di € 4.044,30 il cui numero articolo è 2018/99176 della Ditta Linde Medica, inerente i giorni di servizio nel mese di maggio 2018;

RITENUTO quindi, di dover liquidare l'importo di € 4.044,30 alla Ditta Linde Medica S.r.l. - Via GUIDO rossa, 3 - Arluno (MI) - DEUTSCHE BANK n. Fil. 112 - Rho - IBAN: IT44E0310420500000000770005.

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:

LIVIDARE l'importo di € 4.044,30 alla Ditta Linde Medica a titolo di

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Linde Medica per come su specificato;
- Di far gravare la spesa di € 4.044,30 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

Il Resp.del procedimento:
Sig.ra Concetta Fazio

Concetta Fazio

Il Direttore del D.U.A./Il Sostituto:
Dott. Giovanni Rossano

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONA
IL DIRIGENTE MEDICO
(Dott.ssa 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. 0226 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

[Signature]