



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 50 / 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 18.01.2019, 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;

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;

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

ESAMINATA la nota di credito n. 19/360034 del 17/01/2019 con importo di € 324,48 il cui numero articolo è 2019/2442 riferita alla fattura n. 18/339479 del 31/10/2018 con importo di € 25.796,16 il cui numero articolo è 2018/129062 della Ditta Linde Medica, inerente le confezioni di ossigeno nel mese di ottobre 2018;

RITENUTO quindi, di dover liquidare l'importo di € 25.471,68 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:

-LIQUIDARE l'importo di € 25.471,68 alla Ditta Linde Medica, a titolo di liquidazione spesa relativa alla fornitura di ossigenoterapia nel mese di ottobre 2018;

-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 € 25.471,68 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sul conto di competenza del Bilancio corrente.

Il Resp.del procedimento: _____

Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.U.A./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 21 GEN. 2019, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 0164 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore dell'Ufficio AAGG