

DETERMINA N. 496 D.S.U.A.

OGGETTO: Liquidazione fattura farmacia IORFIDA SRL per fornitura prodotti privi di glutine.

In data 30/03/2022, nella sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. di Crotone sita in Via M. Nicoletta presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

SU conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore f.f. del Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ASP di Crotone;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che la Legge Regionale n. 47 del 12 Ottobre 2012, disciplina l'erogazione dei prodotti privi di glutine già prevista nei livelli essenziali di assistenza (LEA) garantiti dalla normativa vigente;

DATO ATTO che, con la deliberazione di Giunta Regionale n. 230 del 27.06.2012, vengono approvate le nuove procedure per l'erogazione a carico del Servizio Sanitario Regionale, dei prodotti privi di glutine;

DATO che il modello organizzativo delineato dalla norma prevede che l'erogazione dei succitati prodotti inclusi nel Registro Nazionale possono essere effettuati dalle farmacie convenzionate;

CONSIDERATO che, al fine di consentire la fruizione dei prodotti di cui trattasi agli aventi diritto nei vari ambiti territoriali regionali, l'autorizzazione ha validità sull'intero territorio regionale;

ESAMINATA la fattura n. 33/PA del 05/11/2021 con importo di € 218,86 (IVA INCLUSA) di cui articolo 52956 del 17/11/2021 in merito alla fornitura di prodotti privi di glutine, a paziente residente nell'ASP di Crotone, DSB di Crotone, del mese di Settembre 2021 della FARMACIA PERRONE Dr. RAFFAELE di Saracena (CS);

VISTE le leggi in materia;

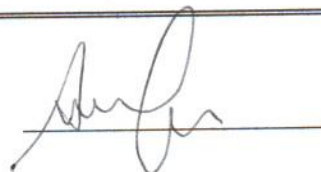
D E T E R M I N A

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

- 1) liquidare la spesa complessiva IVA inclusa di **€ 218,86** relativa a prodotti privi di glutine, destinati a paziente residente nell'ASP di Crotone DSB di Crotone, del mese di Settembre 2021, così suddivisa:
 - a) FARMACIA PERRONE Dr. RAFFAELE – Saracena (CS) - € 199,47;
Cod. IBAN IT84K0311002400001570015788;
 - b) IVA da versare all'erario € 19,39;

- 2) DARE ATTO che la precitata somma di € 218,86 (IVA INCLUSA) dovrà essere imputata sul conto 502.1.507 competenza prodotti celiaci nel centro di costo CC2C1;
- 3) Autorizzare il servizio finanziario all'emissione del relativo mandato di Pagamento;

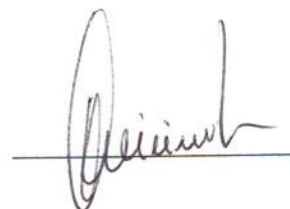
Il Responsabile del Procedimento
Dott. Antonio De Franco Iannuzzi



Il Direttore f.f. del Servizio Farmaceutico Territoriale:
Dr. Antonio De Franco Iannuzzi



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda



=====

UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il **31 MAR. 2022** con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n° **1000** e ivi rimarrà per un periodo Di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

