REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Determina n° 512...../D. C. T. A. A. D. ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione competenze alla COMIFAR relativa al rimborso degli oneri di distribuzione per confezione dei farmaci in DPC mese di MAGGIO 2011.

In data 23/08/2011....., nella Sede del Direttore del D.C.T.A.A.D. dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone sita in Crotone alla Via M. Nicoletta c/o il "Granaio";
SU conforme proposta del Responsabile del procedimento nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ASP di Crotone;

IL DIRETTORE
DEL DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che con deliberazione n° 398/10 la Giunta Regionale ha recepito l'accordo siglato tra Regione Calabria, Federfarma e ADF per la distribuzione per conto dei farmaci del PHT;
VISTO il comma 2 della Circolare Attuativa, dell'Accordo stipulato tra la Regione Calabria, Federfarma Calabria ed ADF per la distribuzione per conto dei farmaci inseriti nel prontuario della continuità Ospedale-Territorio (PHT), recepito con delibera di Giunta Regionale n° 398 del 24 Maggio 2010, del 28 Luglio 2010 finalizzata ad individuare le modalità operative della DPC per quel che riguarda il rimborso degli oneri complessivi di distribuzione per ogni confezione erogata pari a € 6,50 IVA esclusa, di cui 4,60 Iva esclusa per le farmacie convenzionate e di € 1,90 IVA esclusa per i distributori intermedi;
CONSIDERATO che l'avvio della DPC del PHT – DGR 398/10 è stato disposto con circolare n° 22401 del 20/10/2010 a far data 03/11/2010;
DARE ATTO che da controlli effettuati tra le DCR, consegnate dai farmacisti convenzionati, da quanto dichiarato dalla Ditta STUDIOFARMA attraverso la Web-DPC e dal distributore intermedio capofila COMIFAR, dovranno essere liquidati alla COMIFAR € 9.311,52 IVA inclusa relativamente ai pezzi distribuiti nel mese di MAGGIO 2011 come da fattura sottoelencata:
MAGGIO 2011 fattura n° 41045 del 22/06/2011 importo € 9.311,52;
VISTE le Leggi in materia;

DETERMINA

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

1) Liquidare alla COMIFAR la somma complessiva di € 9.311,52 relativa ai pezzi distribuiti nel mese di MAGGIO 2011;
2) Accreditare la suddetta somma presso la Banca Intesa cod. IBAN IT97A0306909533000057013O intestato alla COMIFAR DISTRIBUZIONE Via Fratelli di Dio, n° 2 - 20026 NOVATE MILANESE-;

3) DI far gravare la spesa sul conto di competenza del Bilancio corrente;

==========

Il Responsabile del procedimento:
Il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott.ssa Rosa Cernuzio

Il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale:
Dott.ssa Rosa Cernuzio

Il Direttore Dipartimento di Coordinamento Tecnico
Dell'Area Assistenza Territoriale:
il sostituto Dott.ssa Angela Caligiuri

==========

UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 24 AGO. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 1595 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento
MESURACA LUIGI

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI

Azienda Sanitaria Provinciale
Il Responsabile dell'Ufficio Protocollo

==========