REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C RO T O N E

ORIGINALE

Determina n. 554 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione Assistenza Protesica € 46.732,81- Distretto di Cirò Marina.

L'anno Duemilaundici, il giorno 12 del mese di Settembre nella sede del Dipartimento Area Assistenza Territoriale, sita in Crotone, via M.Nicoletta;
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché, sulla espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Ufficio;

IL DIRETTORE DEL DIPARITMENTO C.T.A.A.D.

VISTO il D.M.332 del 27/08/99 che approva il nomenclatore tariffario delle protesi per il recupero funzionale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali e che stabilisce le modalità e i termini per l'erogazione dei presidi ed ausili agli aventi diritto;
VISTO le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici degli ausili e protesi di cui sopra, debitamente documentate;
DATO atto che l'Ufficio competente ha effettuato i controlli di merito, sia contabili che normativi delle fatture elencate nel prospetto allegato, ritenendole liquidabili ai sensi delle normative vigenti.
VISTO che sono stati effettuati i controlli di tipo Sanitario.
RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle stesse per un totale complessivo di Euro 46.732,81;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa che si intende integralmente ripetuto e confermato, di liquidare e pagare le ditte e farmacie elencate nel prospetto allegato alla presente quale parte integrante, per un importo di € 46.732,81;

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento.
Di far gravare la spesa sul conto n.502.1.508. del bilancio corrente e sul centro di costo al conto n. 02.02.04.

Il Responsabile del procedimento: Carmela Parrilla
Psicologo Dirigente D.ssa Carmela Parrilla

Il Direttore del Distretto Sanitario di Cirò Marina : Sig. D. [illegible]

IL SOSTITUTO
IL Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.: [illegible]

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 12 SET. 2011 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1735 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari

ELENCO FATTURE

DIETARTSAN s.a.s	fattura n° 01 del 15/01/11	€ 33.402,58 -
DITTA MEDISAN	fattura n° 18 del 13/01/11	€ 6.769,79 -
FARMACIA ARRIGHI G.	fattura n° 01 del 24/01/11	€ 2.958,03 -
CENTRO SORDITA' DIMA	fattura n° 03 del 12/01/11	€ 2.679,42 -
ORTOSAN SRL	fattura n° E/9 del 19/01/11	€ 623,53 -
FARMACIA DE FRANCO M.G.	fattura n° 04 del 21/01/11	€ 299,46 -

Totale complessivo € 46.732,81

AZIENDA SANITARIA LOCALE CROTONE
DISTRETTO DI CIRO' MARINA