REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C RO T O N E

ORIGINALE

Determina n. 557 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione Assistenza Protesica € 33.488,08- 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 33.488,08;

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 € 33.488,08;

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: _____
Psicologo Dirigente D.ssa Carmela Parrilla

Il Direttore del Distretto Sanitario di Cirò Marina : _____

IL SOSTITUTO
IL Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.: _____

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. 1738 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	
CENTRO SORDITA' DIMA	fattura n° 07 del 18/02/11	€ 4.741,07
FARMACIA ACHILLE	fattura n° 04 del 02/02/11	€ 337,86
O.T.R CROTONE	fattura n° 12 del 25/01/11	€ 831,17
O.T.R CROTONE	fattura n° 26 del 31/01/11	€ 2.475,10
O.T.R CROTONE	fattura n° 63 del 28/02/11	€ 1.405,30
O.T.R CROTONE	fattura n° 73 del 28/02/11	€ 5.639,31
ORTOPEDIA 2000	fattura n° 17 del 24/02/11	€ 12.503,94
RIZZOLI ORTOPEDIA	fattura n° 100156 del 31/01/11	€ 349,13
SANIT SUD	fattura n° 56 del 20/01/11	€ 436,80
SAPIO LIFE	fattura n° 843 del 31/12/10	€ 506,48
SAPIO LIFE	fattura n° 898 del 31/12/10	€ 1.097,20
SAPIO LIFE	fattura n° 899 del 31/12/10	€ 1.097,20
SAPIO LIFE	fattura n° 897 del 31/12/10	€ 835,12
SAPIO LIFE	fattura n° 2001 del 31/12/10	€ 1.097,20
SAPIO LIFE	fattura n° 2007 del 31/12/10	€ 135,20
	Totale complessivo	€ 33.488,08

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 CROTONE
DISTRETTO DI CIRO' MARINA