REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Crotone

DETERMINA n. 01 /D.M.I. ORIGINALE

OGGETTO: liquidazione fatture all'Azienda Ospedaliera "Bianchi Melacrinò Morelli" di Reggio Calabria per l'erogazione di prestazioni di "Diagnostica Citogenetica e Biologia Molecolare".

In data 08 APR. 2011 ,nella sede della Direzione del Dipartimento Materno-Infantile, sita in Crotone, Largo Bologna, presso il Presidio Ospedaliero di Crotone, su conforme proposta del Responsabile dell'Ufficio Amministrativo Dipartimenti Sanitari, dr.ssa L. Piroso,

IL Direttore del Dipartimento Materno – Infantile

PREMESSO che l'ASP di Crotone in data 28 Giugno 2010 ha stipulato apposita Convenzione con l'Azienda Ospedaliera "Bianchi Melacrinò Morelli" di Reggio Calabria finalizzata all'erogazione di prestazioni di "Diagnostica Citogenetica e Biologia Molecolare" da parte dell'U.O. di Genetica Medica dell'Azienda Ospedaliera su richiesta dell'U.O. di Ostetricia e Ginecologia dell'Azienda Sanitaria di Crotone;
CHE il costo convenuto per ciascuna prestazione relativa alla determinazione della "diagnosi prenatale citogenetica su liquido amniotico" è di € 180,00;
CHE con delibera del Commissario Straordinario n.004 del 15 Luglio 2010 è stato preso atto della Convenzione di cui sopra, stabilendo di far gravare i relativi oneri all' U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P. O.di Crotone afferente al Dipartimento Materno-Infantile;
VISTE le sottoindicate fatture emesse dall'A. O. "Bianchi Melacrinò Morelli "di R. C. in relazione alle prestazioni di diagnostica citogenetica, dalla medesima eseguite per conto dell'ASP di Crotone, fino al mese di Luglio 2010 e nel periodo Luglio-Dicembre 2010;

Fornitore	Progressivo	N. Fattura	Data Fattura	Importo Fattura	Quantità
A.O. "B.M.M."	17564-12232	256	26.7.2010	9531.72	53
A.O. "B.M.M."	4811-1788	41	31.1.2011	11716.29	66

ACCERTATA la corrispondenza tra il numero di prestazioni di diagnostica citogenetica richieste dall'U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Crotone ed il numero di prestazioni delle quali l'A.O. "Bianchi Melacrinò Morelli" chiede il pagamento, come sottoscritta in calce a ciascuna delle sopraelencate fatture dal Responsabile dell' U.O. di Ostetricia e Ginecologia;
ACCERTATA, altresì, l'applicazione dei prezzi convenuti, nonchè la regolarità dei relativi conteggi;
RITENUTO, pertanto, di provvedere, con il presente atto, a liquidare le fatture di cui sopra;
VISTI gli atti sopra richiamati;

DETERMINA

1) di approvare le motivazioni in fatto e diritto esplicitate in narrativa, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2) di liquidare all' Azienda Ospedaliera "Bianchi Melacrinò Morelli" di Reggio Calabria, per le prestazioni di diagnostica citogenetica dalla medesima rese in favore dell'U.O. di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Crotone, fino al mese di Luglio 2010 e nel periodo Luglio-Dicembre 2010, le sottoelencate fatture, che si allegano al presente atto per costituirne parte sostanziale ed integrante:

Fornitore	Progressivo	N. Fattura	Data Fattura	Importo Fattura	Quantità
A.O. "B.M.M."	17564-12232	256	26.7.2010	9531.72	53
A.O. "B.M.M."	4811-1788	41	31.1.2011	11716.29	66
			Totale	21248.01	119

3) di imputare la complessiva somma di € 21248.01, pari a complessive n.119 prestazioni, al Centro di Costo "Ostetricia e Ginecologia P.O. Crotone" , codice 01.01.05.04, per la voce di costo "Servizi sanitari per assistenza specialistica da Pubblico. Mobilità Intraregionale", n.502.01.301,del nuovo Piano dei Conti;
4) di demandare all'Ufficio di Ragioneria l'emissione di un unico ordinativo di pagamento dell'importo totale di € 21248.01 da accreditare tramite Bonifico sul C/C Bancario di Tesoreria n.297-ABI 03067-CAB 16300-Codice IBAN IT08 F 03067 000000000297 Banca Carime SPA Agenzia Centrale di Reggio Calabria, Corso Garibaldi 144.
5) di trasmettere le copie originali delle fatture al competente ufficio preposto alla liquidazione, ad avvenuta pubblicazione dell'atto.

Il Responsabile del Procedimento:
Dirigente Amministrativo P. O. Kr: Dr.ssa Lidia Piroso _____

Il Direttore Dipartimento Materno-Infantile:Dr. Umberto Corapi. _____
==========

UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 13 APR. 2011 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 6517 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 13 APR. 2011

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino
_____

Il Direttore dell'UFFICIO
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari
_____

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna GIORDANO)