

N. 783 / D.U.A.

ORIGINALE

**OGGETTO:** Integrazione a liquidazione spesa per fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Linde Medica - anno 2013 - con lotto regionale CIG n. [2974114C80] e lotto derivato del Distretto Sanitario di Crotone n. [66733606E1].

In data 11-X-2017, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario di Crotone;

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE F.F.**

**PREMESSO** che, in data 29/05/2014 con Determina n. 425 erano state liquidate le spese riconosciute per la fornitura di ossigenoterapia domiciliare nell'anno 2013 alla Ditta Linde Medica secondo il D.P.G.R. n. 33 del 02/12/2010 in seguito all'Accordo Quadro firmato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione Calabria;

**CONSIDERATO** che di recente, a seguito del rinvenimento di un vecchio piano terapeutico autorizzato da questo Distretto relativo al paziente C. G. in data 20/06/2013;

**ESAMINATE** di nuovo le fatture riferite ai mesi di giugno, agosto, settembre, ottobre, novembre e dicembre 2013 come da allegato elenco, inerenti sia le bombole consegnate sia i giorni di servizio della Ditta Linde Medica S.r.l.;

**RITENUTO** quindi, di dover liquidare un ulteriore importo complessivo di € 1.055,20 alla Ditta Linde Medica S.r.l. - Via Guido Rossa, 3 - 20010 Arluno (MI) - DEUTSCHE BANK - IBAN: IT44E0310420500000000770005.

**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:

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 1.055,20 alla Ditta Linde Medica, a titolo di liquidazione spesa relativa alla fornitura di ossigeno al paziente C. G. nei mesi di giugno, agosto, settembre, ottobre, novembre e dicembre 2013;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Linde Medica per come su specificato;

- Di far gravare la spesa di € 1.055,20 sul Centro di costo n. 2C.2.1 e sul conto di competenza del Bilancio n. 801.2.209.

Il Resp.del procedimento/Resp. U.O. Cure Primarie D.S. Crotone:  
Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.U.A. f.f.:  
Dott. Sergio D'Ippolito

**\*Ufficio Affari Generali\***  
**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determina, è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 11 OTT. 2017, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2559 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

**Valter Cosentino**

Il Direttore dell'Ufficio AAGG  
Affari Generali e Legali  
**Dr.ssa Anna GIORDANO**

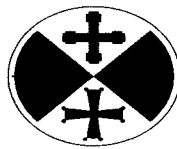


**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

**CROTONE**



*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

**REGIONE CALABRIA**

Ditta fornitrice: Linde Medica - Via Guido Rossa, 3 - 20010 Arluno (MI) - DEUTSCHE BANK n. Fil. 112 - Rho -  
IBAN: IT44E031042050000000770005.

**ELENCO FATTURE LINDE MEDICALE ANNO 2013**

| <b>NUMERO E DATA FATTURA</b> | <b>IMPORTO FATTURA</b> | <b>IMPORTO<br/>CONTESTATO<br/>RESIDUO</b> | <b>IMPORTO INTEGRATO</b> |
|------------------------------|------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| 13/422068 del 30/06/2013     | € 13.641,06            | € 249,06                                  | <b>€ 124,00</b>          |
| 13/419961 del 30/06/2013     | € 2.979,60             | € 41,60                                   | <b>€ 14,30</b>           |
| 13/429873 del 31/08/2013     | € 15.315,19            | € 249,19                                  | <b>€ 186,00</b>          |
| 13/427882 del 31/08/2013     | € 3.010,80             | € 0,00                                    | <b>(a saldo) € 40,30</b> |
| 13/433725 del 30/09/2013     | € 13.641,06            | € 683,06                                  | <b>€ 186,00</b>          |
| 13/431730 del 30/09/2013     | € 2.713,10             | € 70,20                                   | <b>€ 39,00</b>           |
| 13/437777 del 31/10/2013     | € 13.951,08            | € 497,08                                  | <b>€ 186,00</b>          |
| 13/435618 del 31/10/2013     | € 2.941,90             | € 94,90                                   | <b>€ 40,30</b>           |
| 13/441691 del 30/11/2013     | € 14.447,12            | € 621,12                                  | <b>€ 186,00</b>          |



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

**CROTONE**



*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

**REGIONE CALABRIA**

|                          |            |            |            |
|--------------------------|------------|------------|------------|
| 13/439666 del 30/11/2013 | € 2.795,00 | € 79,30    | € 39,00    |
| 13/443864 del 31/12/2013 | € 2.659,80 | € 63,70    | € 14,30    |
|                          |            | € 2.649,21 | € 1.055,20 |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |
|                          |            |            |            |

Il Resp. del Procedimento  
Dott. Giovanni Rossano

Il Dir. del D. S. di Crotone f.f.  
Dott. Sergio D'Ippolito