

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 2701 DEL 04 AGO. 2022

OGGETTO: Liquidazione e pagamento alle farmacie per forniture di presidi ed ausili resi agli utenti del Presidio di Favara - D. A. 318/09. Febbraio/Giugno 2022).

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO - UOS ASSIST. SANIT. DI BASE
PROPOSTA N. 2752 DEL 04/08/2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Assistente Amministrativo
Lupo Lidia

IL REFERENTE
UOS ASSISTENZA SANIT. DI BASE
Dr. ssa Adriana Faro

TPO UFF. SUPPORTO AMMINISTRATIVO
Taormina Longo

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina

() Autorizzazione n. _____ del _____
FATTURE REGistrate
COSTO RILEVATO ☒ C.E. / ☐ C.P. C 502010505

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

SEFP.
L'ADDETTO RESPONSABILE
Coll. Amm. GLORIA PICONE

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.
IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 04 AGO 2022

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventidue il giorno QUATTRO del mese di AGOSTO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Mario Zappia, prot. n.09 del 04/01/2021,
Registro Deleghe

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;

Visto il Decreto Assessoriale del 21.12.1990 Accordo Regionale concernente la fornitura da parte delle farmacie e delle sanitarie dei prodotti, presidi e ausili non inclusi nel nomenclatore tariffario delle protesi agli invalidi;

Visto il D.A. n.318/09 e circolare 1272 del 21/07/2010 concernente la concessione di presidi e ausili e materiali sanitari a favore di soggetti con particolari stati patologici severi cronici, fra cui soggetti affetti da "piaghe da decubito";

Visto il D.A. 1041 dell'8/6/2011 con la relativa circolare n.1283 dell'8/6/2011 con i quali sono state definite le modalità di erogazione di prodotti ed integratori per pazienti in stato di malnutrizione e prodotti ipoproteici ed apoteici rispettivamente per soggetti affetti da "insufficienza renale cronica di grado IV e V";

Vista altresì la circolare esplicativa N. 66202 del 2/8/2011 dell'Ass. della Sanità, relativa alla procedura di accesso al contributo economico regionale e all'erogazione degli alimenti apoteici;

Viste le liste di liquidazione N. 2082 del 26/04/2022, N. 3843 del 26/07/2022 allegate, nelle quali sono indicate le fatture emesse da Farmacie riferite alle forniture dei prodotti di che trattasi, avvenute a favore di utenti residenti nel Presidio di Favara;

Accertato che le forniture di che trattasi sono state erogate a soggetti autorizzati;

Ritenuto di dovere provvedere alla liquidazione e pagamento dell'importo complessivo di € 48.661,10 a favore delle farmacie indicate nelle liste di liquidazione allegate al presente provvedimento;

Accertata la regolarità dei DURC;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico Referente dell'UOS Assistenza Sanitaria di Base, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

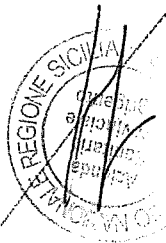
1. Liquidare e pagare alle farmacie descritte nelle liste di liquidazione indicate in premessa, gli importi riferiti a ciascuna di esse per un ammontare complessivo di € 48.661,10.
2. Il costo della spesa € 48.661,10 trova imputazione nel conto economico C 502010504 dell'istituendo bilancio di previsione anno 2022 - centro di costo 30 01 10 090.
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione del Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale.
4. Munire il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

**Per delega del Commissario Straordinario
IL DIRETTORE DEL DSB DI AGRIGENTO**

Dr. Ercole Marchica



Allegati omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

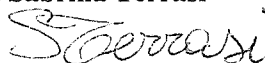
▪ Immediatamente esecutiva dal 04 AGO. 2022

Agrigento, li 04 AGO. 2022

Il Referente Ufficio Atti deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____

▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi