

Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di AGRIGENTO



STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 2669 DEL 02 AGO. 2022

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture all'Associazione "Madre Teresa di Calcutta di Agrigento distaccamento Lucca Sicula per trasporto emodializzati D.S.B. di Ribera – Giugno 2022

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B Ribera

PROPOSTA N 2608 DEL 26/07/2022

Il Responsabile Del Procedimento
Il Collaboratore Amm.vo Prof. Le
(Stefano Lupo)

Il Collaboratore Amm.vo Prof. Le
Titolare Posizione Organizzativa
Dott.ssa Daniela Cina'

Il Responsabile U.O.S

[Signature]
Dott. *[Name]*
Responsabile Ufficio di Assistenza
Sanitaria Provinciale di Agrigento

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente Determina.

() Autorizzazione n. _____
FATTURE REGistrate ☒ C.E. / C.P. 2502041104
COSTO RILEVATO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

[Signature]
Sig.ra Siragusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 02 AGO. 2022

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

L'anno duemila ventidue il giorno DUE del mese di AGOSTO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Mario Zappia prot. n.23 del 25.1.2021, 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;

Che con delibera n° 6026 del 13/09/12, del Commissario Straordinario è stato approvato lo schema di convenzione che disciplina il servizio di trasporto dei pazienti emodializzati all'interno del territorio provinciale dell'ASP ed ha regolamentato il rapporto di collaborazione con gli Enti accreditati e iscritti all'Albo regionale ed in possesso dei requisiti previsti dal regolamento approvato con D.A. n. 1993/11;

Che il Decreto Assessoriale suindicato, stabilisce l'importo delle nuove tariffe in base alle tipologie di trasporto;

Vista la delibera n° 508 del 25/03/2020 del Direttore Generale F.f con la quale si è proceduto alla stipula di nuove convenzioni con le Associazioni di Volontariato per l'espletamento del servizio di trasporto degli emodializzati della provincia di Agrigento;

Vista la convenzione stipulata tra l'ASP 1 di Agrigento e l'Associazione Madre Teresa di Calcutta di Casteltermini, prevede una durata triennale della stessa, dal 1/4/2020 al 31/3/2023 con l'obbligo, da parte dell'Associazione di produrre un'autocertificazione annuale, da prodursi entro il 31 gennaio di ciascun anno, attestante la persistenza dei requisiti che hanno dato luogo alla convenzione stessa;

Considerato che, tutte le bollette dei viaggi fatturati sono giacenti presso l'Ufficio Liquidazioni del D.S.B. di Ribera che ha effettuato il controllo della fattura che si liquida sia per quanto riguarda la corrispondenza del servizio previsto che per quanto riguarda i prezzi praticati;

Vista la lista di liquidazione n. 3819 del 26/7/2022 di €4.302,51 (allegato a) emessa dall'Associazione di Volontariato "Madre Teresa di Calcutta" di Agrigento, con distaccamento a Lucca Sicula, relativa al servizio di trasporto degli emodializzati del D.S.B. di Ribera, effettuato nei mesi di GIUGNO 2022 (per un totale di n 7 Emodializzati trasportati);

Vista la dichiarazione, posta in calce sulla lista di liquidazione, con la quale il Sanitario Responsabile dichiara che le prestazioni indicate sulla stessa sono state effettivamente rese;

Considerato che i destinatari del servizio sono utenti non autosufficienti ed impediti all'utilizzo del mezzo proprio;

Considerato che tutta la documentazione prodotta dall'Associazione in parola è stata debitamente controllata e firmata, sia dal Dirigente Medico che dall'Amministrativo, incaricati ai controlli, al fine di accertarne la regolarità formale e sostanziale, prima di procedere all'adozione del presente atto di liquidazione;

Visto il DURC regolare (allegato b).

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente/Responsabile o Referente dell'UOS/Servizio proponente, 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 all'Associazione di Volontariato "Madre Teresa di Calcutta", con sede legale ad Agrigento, Via Cavalieri Magazzeni, 111- Sede Distaccata di Lucca Sicula - Via delle querce, 42, come da lista di liquidazione n. 3819 del 26.7.2021 per un totale di € 4.302,51 per il trasporto di N° 6 emodializzati, residenti nell'ambito del Distretto Sanitario di Base di Ribera effettuato periodo mese di GIUGNO 2022 ;

2) l'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul Conto Economico n° C502011104 "Trasporto Emodializzati da privato" centro di costo n° 300150090, dell'istituendo bilancio provvisorio anno 2022.

3) Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche.

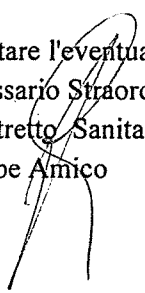
4) Emettere mandato di pagamento, intestato all'Associazione di Volontariato Madre Teresa di Calcutta - Via Cavalieri Magazzeni, 111 di Agrigento - Unicredit S.p.A. - filiale 3 di Agrigento, IBAN: IT 07 S 076116600001061338891.

5) Dichiarare il presente atto d'immediata esecuzione per evitare l'eventuale aggravio di spese.

Per delega del Commissario Straordinario

Il Direttore del Distretto Sanitario

Dott. Giuseppe Amico



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 3819

Del 26/07/2022

2608 del 26/07/2022

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2022 / 1047 - ACQUISTO PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO

CONTO: C502011104 TRASPORTI EMODIALIZZATI DA PRIVATO

Fornitore: (1400690) ASS. VOL. MADRE TERESA DI
CALCUTTA

VIA CAVALERI MAGAZZENI, 111
92100 AGRIGENTO (AG)
C.F. - P.IVA: 92011000848

<u>Protocollo</u>	<u>Data Prot.</u>	<u>Cont.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Codice CUP</u>
0 / 2022 / 25511	20/07/2022	IS GE	29	30/06/2022	€ 4.302,51		
Totale Fornitore - 1400690					€ 4.302,51		

TOTALE CONTO - C502011104

€ 4.302,51

TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 1047

€ 4.302,51

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 4.302,51

"FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE"

IL COLLABORATORE AMM.VO
(Frag. Stefano Lupo)

"LE PRESTAZIONI SONO
REGOLARMENTE RESE"

TERRITORIO

A. S. S. - AGRIGENTO
Distretto Sanitario di Base di AGRIGENTO
Dr. Francesco Virgadamo
Geriatria

LISTA DI LIQUIDAZIONE

2008-11-26/2009-01-26



LE PRESTAZIONI SONO
REGOLARMENTE RESSE.

"TATTURA REGOLARE"
PER LA LIQUIDAZIONE

IL COLLABORATORE AMM.VO
(Fga. Stefano Lupo)

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_33528427	Data richiesta	18/06/2022	Scadenza validità	16/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO MADRE TERESA DI CALCUTTA - ONLUS
Codice fiscale	92011000848
Sede legale	VIA CAVALERI MAGAZZENI, 112 92100 AGRIGENTO (AG)

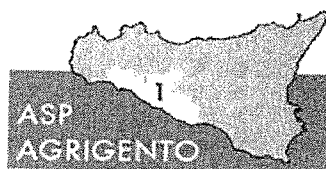
Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.





DSB RIBERA

ASP AGRIGENTO
Viale della Vittoria, 321 92100 AGRIGENTO
P.Iva 02570930848 - C.F.02570930848
Fax: 0922407230 - Tel: 0922407111

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num.	DBRI22/155	Data	14/07/2022	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA				
Codice Ufficio		Codice Univoco Ordine		
HIUHP5		1-DBRI22-155		

FORNITORE:	1400690	SPETT.LE: ASS. VOL. MADRE TERESA DI CALCUTTA VIA CAVALERI MAGAZZENI, 111 92100 AGRIGENTO (AG) Tel. 0922 607239 - Fax. 0922/607239	
Operatore:	LUPO STEFANO -		
Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI RIBERA - Via Circonvallazione c/o Ospedale - 92016 RIBERA		
CONTRATTO:	(C)AFG22/20 - Rinnovo convenzioni a valenza triennale con le Associazioni di volontariato per l'affidamento del servizio trasporto		
Cod.CDC:	9074 07 ASSISTENZA SANITARIA DI BASE DISTRETTO RIBERA		

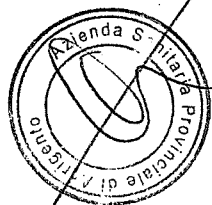
Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	TRASPORTI EMOIALIZZATI DA PRIVATO Ns.Cod.: 4213483 GIUGNO 2022	€ 4.302,51	0,00	€ 4.302,51	0

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	4.302,51	0,00	4.302,51

Condizioni generali d'acquisto:

- * La bolla di consegna e la fattura devono fare riferimento al numero e data del presente ordine. Il pagamento avverrà di norma come previsto nel contratto.
- * La ditta fornitrice deve fare pervenire unitamente alla fattura copia della bolla di consegna e dell'ordinativo d'acquisto.
- * Vista la fatturazione elettronica al fine di evitare rifiuti e/o defatiganti ricerche ex post, qualora i prezzi indicati nel presente ordine non corrispondano ai prezzi offerti da codesta ditta, non inviare la merce se non previo contatto con l'ufficio ordinante.
- * Qualora codesta ditta non è in grado di fornire i prodotti ordinati nei tempi strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.





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 **02 AGO. 2022**

Agrigento, li **02 AGO. 2022**

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm/vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

S. 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**