



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

ORIGINALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 540 DEL 02 MAR 2026

OGGETTO: Liquidazione fatture a favore della ditta Medicaire Sud S.r.l. per il servizio di ossigeno terapia domiciliare effettuato per i mesi da giugno a novembre 2025.

STRUTTURA PROPONENTE : Distretto Sanitario di Base di Agrigento	
PROPOSTA N. <u>540</u> DEL <u>19/02/2026</u>	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>Dott.ssa R. Calvagna</i>	IL DIRIGENTE MEDICO U.O.S. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE <i>Dr.ssa Maria Rosa Marino</i>

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.	
FATTURE REGISTRATE COSTO RILEVATO	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. / C.P. <u>2502011709</u>
() Autorizzazione n. _____ del _____	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>Slg.ra Siracusa Marla</i> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE U.O.C. IL DIRETTORE ECONOMICOFINANZIARIO SEF e P. E PATRIMONIALE <i>Dr. Beatrice Salvago</i>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>19 FEB 2026</u>
--

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventisei il giorno DUE del mese di MARZO nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n. 87 del 25/06/2024, 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;

Premesso che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 387 del 29/08/2024 questa Azienda ha preso atto degli esiti definitivi di aggiudicazione del D.D.52 del 17/04/2024 – con la quale la Centrale Unica di Committenza ha provveduto all'affidamento “*dei servizi di ossigenoterapia*” per la durata di 4 anni oltre un anno a titolo di eventuale rinnovo e proroga tecnica e articolata in 21 lotti tra cui il lotto 20 e lotto 21 di interesse di quest'ASP;

Preso atto che, dagli esiti definitivi di aggiudicazione afferenti alla fornitura dei servizi di ossigenoterapia domiciliare, la ditta Medicair Sud S.r.l. risulta assegnataria del *lotto n. 21 – CIG B346DDA199*;

Che la ditta in argomento, a fronte del servizio di che trattasi erogato a favore dei pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Agrigento per i mesi da giugno a novembre 2025, ha emesso le fatture elettroniche descritte nell'allegata lista di liquidazione;

Accertato che la stessa ditta ha prodotto i tabulati riepilogativi delle consegne effettuate agli assistiti in carico nel periodo di riferimento, riportanti gli estremi delle bolle di consegna, secondo le modalità previste dal disciplinare di gara;

Preso atto che i piani terapeutici autorizzati dai Medici preposti dei Presidi Sanitari di Medicina di Base afferenti a questo Distretto Sanitario, si trovano depositati presso gli uffici del controllo sanitario e disponibili alla visione di chiunque vi abbia interesse;

Considerato che sono in itinere le opportune verifiche e che, al fine di prevenire un eventuale contenzioso, appare necessario procedere alla liquidazione delle somme dovute, salvo conguaglio a debito o a credito al completamento delle verifiche stesse;

Ritenuto di poter procedere alla liquidazione e pagamento a favore della succitata Ditta, dell'importo complessivo pari a € 150.699,22 come riportato nella lista di liquidazione n. 1008 del 18/02/2026, che si allega;

Accertata la regolarità del DURC;

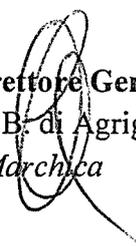
Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del competente Dirigente Medico del Servizio Assistenza Sanitaria di Base di Agrigento proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa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

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono riportate:

1. **Liquidare** a favore della Ditta Medicair Sud S.r.l. per il servizio di ossigenoterapia erogato in regime di A.D.R. per i mesi da giugno a novembre 2025 un importo complessivo di € 150.699,22 così come indicato nella lista di liquidazione n. 1008 del 18/02/2026 allegata al presente atto.
2. **Imputare** l'onere del presente provvedimento sul Conto Economico n° C 5 02 01 17 09 del bilancio anno 2025 Centro di Costo 3 00 11 00 90.
3. **Dare atto** che l'esecuzione del presente provvedimento sarà curata dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale, per il seguito di competenza.
4. **Munire** il presente atto della clausola di immediata esecutività.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore del D.S.B. di Agrigento
Dr. Ercole Marchica



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1008 Del 18/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1058 - ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA

CONTO: C502011709 OSSIGENO TERAPIA PER I.R.C.

Fornitore: (25000517) MEDICAIR SUD S.R.L.

VIA T. TASSO,29
20100 MILANO (MI)
C.F. - P.IVA: 07249130969

<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 / 2025 / 33697	21/08/2025	IS GE	O406033	31/07/2025	€ 150,68	B346DDA199	
0 / 2025 / 33698	21/08/2025	IS GE	O405776	31/07/2025	€ 18,83	B346DDA199	
0 / 2025 / 33699	21/08/2025	IS GE	O406040	31/07/2025	€ 21.581,40	B346DDA199	
0 / 2025 / 33701	21/08/2025	IS GE	O406047	31/07/2025	€ 76,61	B346DDA199	
0 / 2025 / 33703	21/08/2025	IS GE	O405778	31/07/2025	€ 48,55	B346DDA199	
0 / 2025 / 36960	15/09/2025	IS GE	O406852	31/08/2025	€ 131,84	B346DDA199	
0 / 2025 / 36961	15/09/2025	IS GE	O406871	31/08/2025	€ 18,83	B346DDA199	
0 / 2025 / 36962	15/09/2025	IS GE	O406857	31/08/2025	€ 19.933,87	B346DDA199	
0 / 2025 / 36963	15/09/2025	IS GE	O406864	31/08/2025	€ 15.134,61	B346DDA199	
0 / 2025 / 43305	27/10/2025	IS GE	O407630	30/09/2025	€ 15.803,44	B346DDA199	
0 / 2025 / 43313	27/10/2025	IS GE	O405022	30/06/2025	€ 75,34	B346DDA199	
0 / 2025 / 43319	27/10/2025	IS GE	O407623	30/09/2025	€ 18.273,03	B346DDA199	
0 / 2025 / 43320	27/10/2025	IS GE	O407618	30/09/2025	€ 75,34	B346DDA199	
0 / 2025 / 44026	29/10/2025	IS GE	O405029	30/06/2025	€ 21.624,47	B346DDA199	
0 / 2025 / 44026	29/10/2025	IS GE	O405029	30/06/2025	€ 0,01	B346DDA199	
0 / 2025 / 51690	18/12/2025	IS GE	O408849	30/11/2025	€ 94,17	B346DDA199	
0 / 2025 / 51692	18/12/2025	IS GE	O408862	30/11/2025	€ 16.734,63	B346DDA199	
0 / 2025 / 51694	18/12/2025	IS GE	O408855	30/11/2025	€ 20.923,57	B346DDA199	

Totale Fornitore - 25000517

€ 150.699,22

TOTALE CONTO - C502011709

€ 150.699,22

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1058

€ 150.699,22

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1008 Del 18/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 150.699,22

TERRITORIO

Servizio regolarmente reso/
Prestazioni regolarmente eseguite
Fattura regolare per la liquidazione

L'Amministrativo _____

Il Dirigente Responsabile _____



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_49093182	Data richiesta	21/01/2026	Scadenza validità	21/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD S.R.L.
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA MONTE ROSA 61 MILANO MI 20149

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.



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

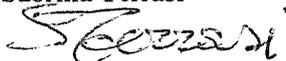
**Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 02 MAR 2026
Agrigento, li 02 MAR 2026

**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**