



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 664 DEL 10 MAR 2026

**OGGETTO:** Liquidazione e pagamento in acconto alla **Ditta T.S.S s.r.l.** per fornitura sul territorio D.S.B. di Ribera, ausili per stomie cateteri esterni e vescicali, da **OTTOBRE A NOVEMBRE 2025.**

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B Ribera

PROPOSTA N 529 DEL 20/02//2026

Il Responsabile Del Procedimento  
Il Funzionario Amm.vo  
Stefano Lupo

Il Funzionario Amm/vo  
Titolare Posizione Organizzativa  
Dott.ssa Daniela Cina

Il Dirigente Medico

ASP AGRIGENTO - DSB RIBERA  
Resp. P.T.A. RIBERA  
Dott. CARMELO MUDULLA

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

( ) Autorizzazione n. FATTURE REGISTRATE COSTO RILEVATO  C.E. /  C.P. 0502010604

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 10.03.2026

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

L'anno duemila ventisei il giorno DIECI del mese di MARZO

nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale , Dott. Giuseppe Capodiceci prot. n. 12 del 24.03.2025, del 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 D.M N332/98 che regolamenta e detta norme per le prestazioni di assistenza protesica erogati nell'ambito del SSN.

Premesso che con delibera n°297 del 24/02/2015 è stata indetta procedura aperta per l'affidamento della fornitura in somministrazione di ausili per incontinenti con sistema a raccolta di cui all'elenco 2 del D.M. del D.M. del Ministero della Sanita n 332/99 e s.m.i (codice gara 5989850 cod. CIG 61970542BD).

Che con Delibera n° 1371 del 4/10/2016 sono stati approvati gli atti di gara ed aggiudicato l'appalto di che trattasi alla Società T.S.S s.r.l. al prezzo complessivo di € 4.451.263,71 ed altresì ai prezzi unitari indicati nella offerta economica presentata dalla summenzionata ditta.

Che è stata fissata al 10/10/2016 la data d'inizio della fornitura dei presidi di che trattasi da parte della ditta T.S.S s.r.l. così come da comunicazione del Direttore U.O.C Servizio Provveditorato, giusta nota prot.n.° 163091 del 7/10/2016.

**RILEVATO** che in data 9/10/2019 è venuto a scadere il contratto di che trattasi;

Vista la nota prot. N° 15497 del 27/01/2020, trasmessa alla Ditta T.S.S. srl, ai Direttori dei DD.SS.BB Aziendali ed al DEC, con la quale il Direttore UOC Servizio Provveditorato, ha comunicato che in esecuzione del punto 1) dell'atto deliberativo n 63 del 21/01/2020, la Direzione Strategica ha preso atto ( della proroga tecnica, a far data dalla scadenza contrattuale del 9/10/2019 del servizio di fornitura domiciliare del contratto in corso di svolgimento, per un periodo di mesi sei e comunque sino alla definizione della presente indicenda gara in favore dell'aggiudicatario ditta T.S.S srl, onde consentire lo svolgimento senza soluzione di continuità).

Vista la deliberazione del Direttore generale F.F. N° 554 del 6/4/2020 con la quale è stata adottata la revoca del succitato atto deliberativo n°63 del 21/01/2020.

Vista la delibera n° 164 del 4/2/2021 con la quale la gara triennale è in fase di espletamento.

Considerato che, nelle more dell'individuazione della ditta cui affidare il servizio in parola, la Ditta T.S.S S.r.l. , avvalendosi delle autorizzazioni rilasciate dai competenti uffici distrettuali al fine di garantire l'assistenza di che trattasi (LEA) agli aventi diritto ha continuato a fornire ad domicilio degli aventi diritto ausili per incontinenti con sistema di raccolta di cui all'allegato 2 Dpcm 12/01/2017.

Viste le fatture emesse dalla Ditta T.S.S s.r.l., indicate nell'allegata lista di liquidazione n° 1069 del 19/02/2026 per complessive € 32.841.12 (allegato a) per forniture di ausili per stomie agli assistiti aventi diretto residenti nei Presidi afferenti al territorio di competenza dei Distretto Sanitario di Base di Ribera relative da **ottobre a novembre 2025**.

Considerato che tutti i d.t.t prodotta dalla T.S.S in parola è stata debitamente controllata e firmata, sia dal Dirigente Medico che dal Funzionario Amministrativo, incaricato al controllo, al fine di accertarne la regolarità formale e sostanziale, prima di procedere all'adozione del presente atto di liquidazione;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile/Referente del U.O. proponente, che si assume la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione dello stesso, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla fattispecie di che trattasi;

Ritenuto di provvedere alla liquidazione ed al pagamento nei termini previsti di legge;

Visto il Durc regolare (allegato b).

#### DETERMINA

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

1) Liquidare e pagare alla Ditta T.S.S s.r.l. la complessiva somma di € 32.841.12 relativo alle fatture indicate nella lista di liquidazione n° 1069 del 19/02/2026 (allegato a) a fronte della fornitura domiciliare di presidi per stomie a favore degli utenti residenti nei Presidi afferenti nel territorio del D.S.B di Ribera mese **da ottobre a novembre 2025**.

2) l'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico C502010604 "Assistenza Integrativa e Protesica distrettuale" Centro di costo n. 307050051 del bilancio anno 2025.

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

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

Per delega del **Direttore Generale**  
f.f. Il Direttore Distretto Sanitario  
Dott. Vincenzo Asti

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 1069 Del 19/02/2026

P 529 del 20/02/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2025 / 1041 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**

**CONTO: C502010604 ASSISTENZA PROTESICA DA PRIVATO**

**Fornitore: (25001011) T.S.S. SRL UNIPERSONALE**

VIA CASILINA SUD KM 77,100  
03013 FERENTINO (FR)  
C.F. - P.IVA: 01641580608

<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 / 2026 / 6170	18/02/2026	IS GE	264/FPA	20/01/2026	€ 107,60	8628925E29	
0 / 2026 / 6170	18/02/2026	IS GE	264/FPA	20/01/2026	€ 318,24	862807618F	
0 / 2026 / 6170	18/02/2026	IS GE	264/FPA	20/01/2026	€ 470,43	86281839D9	
0 / 2026 / 6170	18/02/2026	IS GE	264/FPA	20/01/2026	€ 26,21	8628157466	
0 / 2026 / 6170	18/02/2026	IS GE	264/FPA	20/01/2026	€ 73,32	8628165AFE	
0 / 2026 / 6171	18/02/2026	IS GE	664/FPA	10/02/2026	€ 17.502,27	B621F6F802	
0 / 2026 / 6171	18/02/2026	IS GE	664/FPA	10/02/2026	€ 2.628,28	B621F6F802	
0 / 2026 / 6172	18/02/2026	IS GE	665/FPA	10/02/2026	€ 6.381,15	B621F6F802	
0 / 2026 / 6172	18/02/2026	IS GE	665/FPA	10/02/2026	€ 943,17	B621F6F802	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 631,80	862807618F	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 35,87	8628925E29	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 194,52	86281839D9	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 438,98	86281449AA	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 124,64	86290315A5	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 2.071,70	8628123856	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 439,92	8628165AFE	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 165,98	8628157466	
0 / 2026 / 6173	18/02/2026	IS GE	263/FPA	20/01/2026	€ 287,04	86280647A6	

**Totale Fornitore - 25001011**

**€ 32.841,12**

**TOTALE CONTO - C502010604**

**€ 32.841,12**

**TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1041**

**€ 32.841,12**

"FATTURA REGOLARE  
PER LA LIQUIDAZIONE"  
IL COLLABORATORE AMM.VO  
(*Reg. Stefano Lupo*)

**ASP AGRIGENTO - DSB RIBERA**  
Resp. P.T.A. RIBERA  
Dott. CARMELO MIDULLA

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 1069 Del 19/02/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204**

**€ 32.841,12**

TERRITORIO

---

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_52441211	Data richiesta	19/01/2026	Scadenza validità	19/05/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TECNOLOGIE SANITARIE E SPORTIVE S.R.L.
Codice fiscale	01641580608
Sede legale	VIA CASILINA SUD KM 77 100', SNC 03013 FERENTINO (FR)

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**

**10 MAR 2026**

▪ Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_  
Agrigento, li **10 MAR 2026**

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

*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**