



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 697 DEL 12 MAR 2026

OGGETTO: Liquidazione fattura della ditta Movì SPA per forniture di Microinfusori, materiali di consumo e sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto del DSB di Bivona .

PROPOSTA N. 72h DEL 09/03/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Cinzia Notonica

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Dott. Giuseppe Lo Scalzo

VISTO CONTABILE

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

() Autorizzazione n. COSTO RILEVATO S.E. / C.P. _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

S.E.F.F.
Stg.ra Siracusa Marla
SISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAR 2026

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

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

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot.n. 88 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;

Vista la legge 16/03/1987 n. 115, che emana disposizioni per la prevenzione e cura del diabete mellito;

Considerato che con deliberazione n. 374 del 22/02/2024 questa Amministrazione ha autorizzato trattativa diretta per l'acquisto in somministrazione per anno uno di "Microinfusori e relativo materiale di consumo e di sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto";

Visto che in esecuzione della predetta delibera, la società Movi SPA, è autorizzata a fornire i beni di che trattasi, previo ordine da parte dei Direttori dei Distretti Sanitari di Base, ognuno per la propria competenza;

Considerato che sono state commissionate, alla ditta MOVI SPA forniture per gli utenti aventi diritto indicati nei singoli ordini che si allegano in copia,

Vista la fattura emessa dalla Ditta Movi SPA indicata nella lista di liquidazione n. 1351 del 05/03/2026, per fornitura di Microinfusori e relativo materiale di consumo e di sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto del Distretto Sanitario di Bivona;

Considerato che la fornitura risulta erogata in modo regolare e soddisfacente;

Ritenuto di poter procedere alla liquidazione e pagamento a favore della ditta Movi SPA dell'importo complessivo pari ad € 13.185,74;

Vista la regolarità del DURC

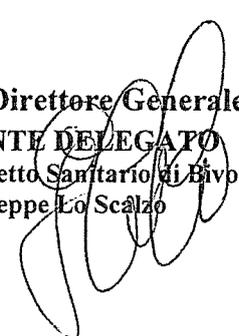
Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore del Distretto Sanitario di Bivona, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

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

- 1) **Liquidare** e pagare alla Ditta Movi SPA a fronte della fornitura effettuata come da lista di liquidazione n. 1351 del 05/03/2026 la somma complessiva di € 13.185,74;
- 2) **L'onere** del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico/ patrimoniale n. C502010504 del bilancio d'esercizio 2025;
- 3) **Stabilire** che la presente determina sarà portata in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale;
- 4) **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

Per delega del Direttore Generale
IL DIRIGENTE DELEGATO
Direttore del Distretto Sanitario di Bivona
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1351 Del 05/03/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2026 / 1040 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATI

CONTO: C502010504 ASSISTENZA INTEGRATIVA DA PRIVATO

Fornitore: (20000726) MOVI S.P.A. (UFFICIALE)

VIA DIONE CASSIO, 15
20138 MILANO (MI)
C.F. - P.IVA: 11575580151

<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 / 6413	19/02/2026	IS GE	261004774	16/02/2026	€ 13.185,74	B6446209E8	

Totale Fornitore - 20000726

€ 13.185,74

TOTALE CONTO - C502010504

€ 13.185,74

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1040

€ 13.185,74

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 13.185,74

A.S.P. AGRIGENTO
Distretto Sanitario di Bivona
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Cinzia Notonica

DIRETTORE SANITARIO
DI BIVONA

IL DIRETTORE

Dott. Giuseppe LO SCALZO

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_52419514	Data richiesta	18/01/2026	Scadenza validità	18/05/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MOVI SPA
Codice fiscale	11575580151
Sede legale	VIA CASSIO DIONE, 15 20138 MILANO (MI)

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

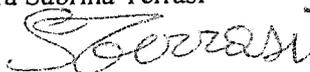
**Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 12 MAR 2026
Agrigento, li 12 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**