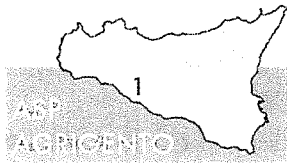


ORIGINALE



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 689 DEL 12 MAR 2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento **Farmacia Scimonelli S.R.L. - S. Angelo M. (AG), Farmacia Ferrara di Caldara Giuseppa, Raffadali -, Farmacia Rotolo G. e C.S.A.S., S. Giovanni Gemini-**, per la fornitura resa agli utenti di cui al **D.A.218/2009**, rimanenze anno 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N. 657 DEL 05.03.2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Assistente Amministrativo

DOTT. SSA MARIA BARTOLOMEO

IL DIRIGENTE MEDICO
UOS Distretto di Bivona

DOTT. SSA BENEDETTA VACCARO

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.P. € 502010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E./P.P.
Sic.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvato

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAR 2026

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

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

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, 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;

PREMESSO che con diversi Decreti Assessoriali è stata autorizzata a carico del S.S.R. l'erogazione di prodotti ed ausili non inclusi nel nomenclatore tariffario a favore di soggetti con particolari stati patologici severi cronici;

VISTO in ultimo il D.A. n. 318 del 23/02/2009 e relativa circolare n. 1256 del 23/02/2009 che disciplinano le nuove modalità di fornitura, in via temporanea, delle prestazioni di Assistenza Sanitaria integrativa;

VISTO l'elenco di cui all'allegato A alla superiore normativa nel quale sono inseriti i codici dei presidi prescrivibili a carico del S.S.R. con relativo prezzo di rimborso;

CONSIDERATO che ai sensi del superiore D.A. le Aziende Sanitarie Locali sono tenute all'adozione di provvedimenti adeguativi a quanto nello stesso disposti;

VISTE le fatture elettroniche presentate dalla Farmacia Scimonelli S.R.L. S. Angelo M. (AG) di €.467,37 -, Farmacia Ferrara di Caldara Giuseppa Raffadali €.160,00 -, Farmacia Rotolo G. e C.S.A.S. S. Giovanni Gemini, €.720,00- , per la fornitura mensile di prodotti apoteici per pazienti affetti da insufficienza renale e di prodotti ed ausili a favore dei soggetti con stati patologici severi e cronici di cui al D.A.218/2009, il cui cartaceo è custodito agli atti e disponibile alla visione di chi vi abbia interesse, per la complessiva somma di €.1.347,37 come da Lista di Liquidazione di seguito allegata ;

CONSIDERATO che sulla documentazione cartacea presentate dalle farmacie il Servizio di Medicina di Base Distrettuale ha effettuato il relativo riscontro contabile dal quale si evince la corrispondenza tra quanto fatturato e quanto autorizzato , nonché la regolarità delle tariffe applicate;

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

Vista in ultimo la circolare Assessoriale N: 66202 del 02/08/2011 con la quale in applicazione al D.A. N. 01411 del 08/06/2011 vengono definite sia le modalità di erogazione di prodotti apoteici per malati da insufficienza renale, sia il limite massimo di spesa mensile che viene determinato in €. 80,00;

RILEVATA la congruità tra quanto autorizzato e quanto pagato;

VISTA la lista di liquidazione allegata sotto la lettera "A";

VISTA la regolarità del DURC in corso di validità allegato sotto la lettera "B";

- **Dato** atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura Distretto Sanitario di Bivona 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;

Ritenuto e considerato quanto sopra

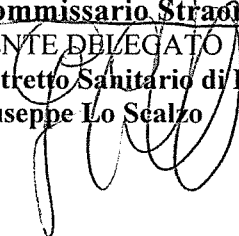
D E T E R M I N A

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

1. Liquidare e pagare secondo quanto previsto dall'art. 1 comma 629 lettera b, della legge 23 Dicembre 2014 N. 190 , la complessiva somma di €.1.347,37, alle Farmacie sopra meglio specificate, per forniture rese agli utenti aventi diritto in virtù del decreto assessoriale in atto vigente;

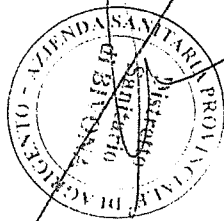
2. L'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul Conto Economico Patrimoniale N. C502010504- Centro di Costo N.307100052 del Bilancio di previsione 2025.
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Settore Economico Finanziario.

~~DIRETTORE GENERALE~~
~~Per delega del Commissario Straordinario~~
IL DIRIGENTE DELEGATO ~~DELEGATO~~
Direttore del Distretto Sanitario di Bivona
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



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





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata 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

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