



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 892 DEL 01 APR 2026

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento Farmacie per fornitura di prodotti ausili
 per DIABETICI resa agli utenti nel mese di GENNAIO 2026.**

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N 866 DEL 23.03.2026

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** C.E. / C.P. 0502010506
COSTO RILEVATO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOS SEE e P.
 Il Responsabile

UOS Contabilità e Bilancio

DOTT. SALVATORE MONTANTE

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno VNO del mese di APRILE nella sede della
 suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, 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 D.A. N.2264 del 23/12/2014 l' ASS.to Regionale alla Salute ha approvato l'accordo concluso con la Federfarma Sicilia per la distribuzione di presidi per l'autocontrollo della glicemia tramite il canale delle farmacie private convenzionate;

Viste le fatture elettroniche presentate dalle farmacie per la fornitura di presidi per diabetici regolarmente autorizzati da questo Distretto, relative al mese di **GENNAIO 2026**, dell'importo complessivo **€.12.307,93**;

Rilevato che dal riscontro contabile è emersa la regolare conformità delle tariffe applicate rispetto ai prezzi concordati per singolo ausilio il cui cartaceo è custodito agli atti e disponibile alla visione di chi vi abbia interesse;

Ritenuto, pertanto, doveroso procedere alla liquidazione e pagamento delle fatture alle farmacie private convenzionate;

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

Vista la regolarità dei DURC in corso di validità allegati sotto la lettera "B";

Ritenuto e considerato quanto sopra

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;

DETERMINA

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

1. Liquidare e pagare, la complessiva somma **€.12.307,93** alle Farmacie e parafarmacia come da allegata lista di liquidazione N.1745 del 20/03/2026, per forniture di ausili e presidi per Diabetici rese agli utenti aventi diritto nel mese **GENNAIO 2026**, in virtù del decreto assessoriale N.2264 del 23/12/2014.
2. L' onere del presente provvedimento, in attesa della predisposizione del Bilancio di previsione 2026, deve essere imputato sul Conto Economico Patrimoniale N. C502010504- Centro di Costo N.307100052 del 2026.
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Settore Economico Finanziario.

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

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



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 01 APR 2026

Agrigento, li

01 APR. 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
