

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO
DISTRETTO SANITARIO BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 902 DEL 01 APR. 2026

OGGETTO: Liquidazione prestazioni specialistiche erogate dall' Amb. Medico oculistico di Massaro Cen. & C. S.A.S. (SSQ) e del Lab. Analisi Cliniche Messina di Scimè Alda s.a.s. (SBP) - mese di DICEMBRE 2025 e conguaglio mesi precedenti.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BASE BIVONA

PROPOSTA N 815 DEL 17.03.2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Maria BARTOLOMEO

IL DIRIGENTE MEDICO
DOTT. Giulio Luigi Mule'

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. Conti diversi
COSTO RILEVATO

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
Il Responsabile

UOS Contabilità e Bilancio

Dott. Salvatore Montante

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 31 MAR 2026

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BASE BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno UNO del mese di APRILE 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 nota prot. n 175609 del 18/11/2024 pervenuta dal Dipartimento Cure Primarie Integrazione Socio Sanitaria, a firma del Direttore Generale, con la quale viene trasmessa la Delibera del Direttore Generale n 838 del 07/11/2024, nella quale sono stati determinati i budgets da assegnare alle strutture accreditate e contrattualizzate con questa Azienda per l'anno 2024, in applicazione del D.A. n 643/2024 dell'11/06/2024 ;
- **Che** tutte le strutture accreditate ricadenti nel territorio del DSB di Bivona, a seguito di regolare convocazione, hanno stipulato il contratto di assegnazione del budget per l'anno 2024 per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del Servizio Sanitario Regionale;
- **Visti** i riepiloghi mensili delle prestazioni specialistiche sanitarie erogate nel mese di **DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti, prodotti dalle Strutture Specialistiche Accreditate e Convenzionate:

- **Amb. Medico oculistico di Massaro Cen. & C. S.A.S. (SSQ)**

- **Lab. Analisi Cliniche Messina di Scimè Alda s.a.s. (SBP);**

- **Accertata** la coerenza tra i suddetti riepiloghi con i flussi "M" trasmessi in Assessorato, così come si evince dalle attestazioni del Dirigente Medico ;
- **Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione e pagamento delle prestazioni specialistiche erogate nel mese di **DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti, fatti salvi eventuali conguagli a credito o a debito ;
- **Vista** la documentazione, gli elaborati contabili e i relativi cedolini, con l'indicazione delle somme da liquidare ai professionisti ed alle strutture accreditate e convenzionate sopra menzionate;
- **Viste** le fatture elettroniche descritte nell' allegata **lista di liquidazione n.1619 del 17/03/2026;**
- **Constatato** che i documenti sopra citati sono custoditi agli atti di questo Distretto e disponibili alla visione di chi ne abbia interesse ;
- **Preso atto**, altresì, della sussistenza di regolarità contabile delle fatture;
- **Che** pertanto si può procedere al pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture di che trattasi, salvo conguaglio a debito o a credito ;
- **Accertata** la regolarità dei Durc, che si allegano in copia alla presente;
- **Dato atto** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico 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:

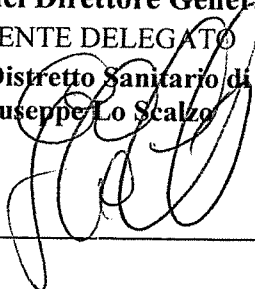
- 1. Liquidare e pagare**, ai professionisti e alle strutture accreditate e convenzionate, operanti nel D.S.B. di Bivona, meglio descritte nell' allegata **lista di liquidazione n 1619 del 17/03/2026** l'importo **di € 29.429,65**, le competenze loro spettanti per prestazioni sanitarie erogate nel mese di **DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti, salvo conguaglio a debito o a credito;
- 2. Il costo della spesa**, ammontante a complessivi **€.29.429,65** trova imputazione nei vari conti economici di seguito riportati:

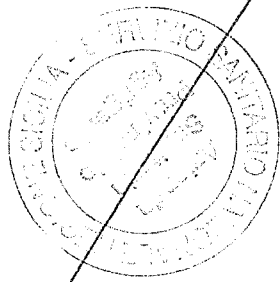
BRANCA A VISITA	C.E. 5.02.01.03.12	€.18.555,80
ASS.DIAGN.STRUM. E DI LAB.	C.E. 5.02.01.03.13	€.10.873,85
	TOTALI	€.29.429,65

del bilancio di previsione anno 2025, Centro di Costo 307100070;

- 3. Stabilire** che il presente atto sarà portato in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche che curerà l'emissione dei mandati di pagamento e le relative reversali;
- 4. Dichiarare** immediatamente esecutivo il presente atto onde evitare l'eventuale aggravio di spese a carico dell'Azienda.

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





LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1619 Del 17/03/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS

CONTO: C502010312 SPEC. CONV. EST. BRANCHE A VISITA

Fornitore: (25001897) MASSARO A. AMB. MEDIOC OCULISTICO DI MASSARO CEN.& C. S.A.S.		VIA REINA, 1, 1/A 92020 SANTO STEFANO QUISQUINA (AG) C.F. - P.IVA: 02314100849					
<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 / 9756	17/03/2026	IS GE	06PA/2026	09/03/2026	€ 18.555,80		
Totale Fornitore - 25001897					€ 18.555,80		

TOTALE CONTO - C502010312 € 18.555,80

CONTO: C502010313 SPEC. CONV. EST. DIAGNOSTICA PER IMMAGINE E LABORATORIO

Fornitore: (25001900) LAB. ANALISI CLINICHE MESSINA DI SCIME' ALDA S.A.S		VIA MATTEOTTI, 19 92020 SAN BIAGIO PLATANI (AG) C.F. - P.IVA: 00578990848					
<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 / 9758	17/03/2026	IS GE	3PA	06/03/2026	€ 10.873,85		
Totale Fornitore - 25001900					€ 10.873,85		

TOTALE CONTO - C502010313 € 10.873,85

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1038 € 29.429,65

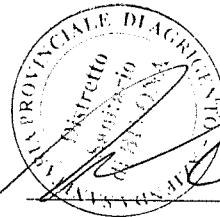
TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 29.429,65

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

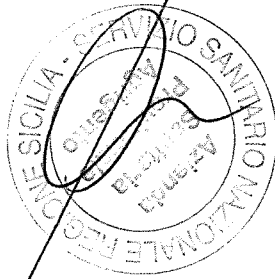
Il Funzionario Incaricato

Conto Economico Centro di Costo
N. C502010312 N. 307100070
N. C502010313

A.S.P. di Agrigento
DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA
Il Dirigente Medico
Dott. Giulio Luigi Mule



TERRITORIO



Durc On Line

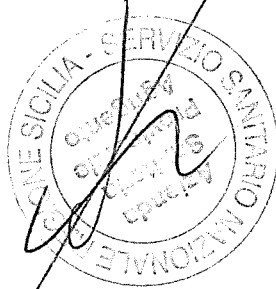
Numero Protocollo	INPS_49963184	Data richiesta	18/03/2026	Scadenza validità	16/07/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AMBULATORIO OCULISTICO MASSARO SRL
Codice fiscale	02314100849
Sede legale	VIA REINA 1 SANTO STEFANO QUISQUINA AG 92020

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.



Durc On Line

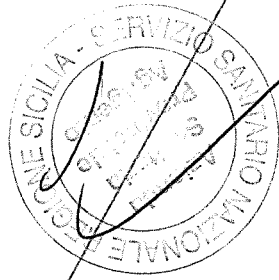
Numero Protocollo	INAIL_52977639	Data richiesta	23/02/2026	Scadenza validità	23/06/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

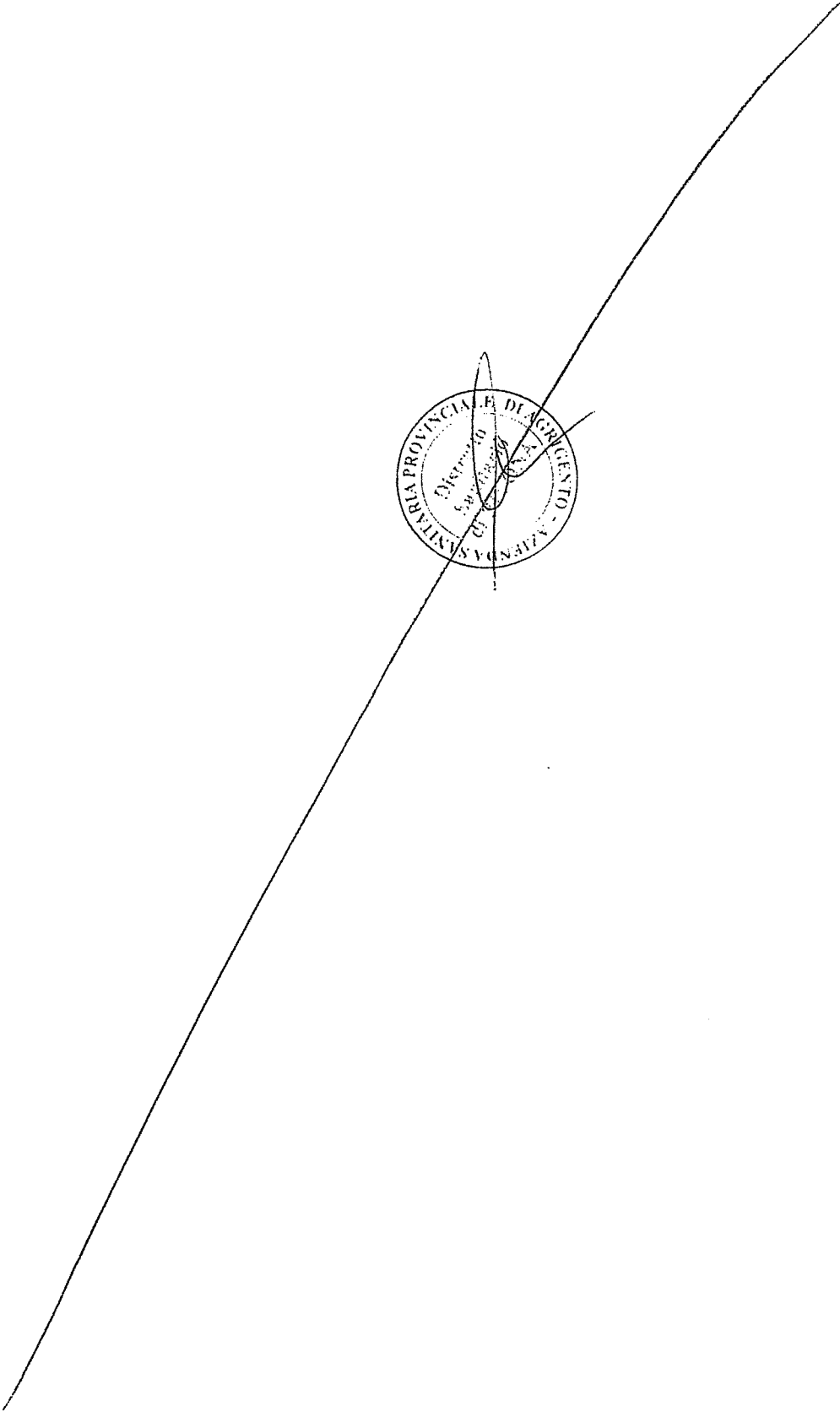
Denominazione/ragione sociale	LAB. ANALISI CLINICHE E BIOLOGICHE MESSINA DI SCIME' A.
Codice fiscale	00578990848
Sede legale	VIA MATTEOTTI, 19 92020 SAN BIAGIO PLATANI (AG)

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, 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