



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1297 DEL 04 MAG 2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture a favore della Ditta MEDICAIR SUD S.R.L per il fornitura e somministrazione domiciliare di ossigeno terapeutico agli utenti del Distretto. D.S.B di RIBERA ottobre e novembre 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B Ribera

PROPOSTA N.1329 DEL 23/04/2026

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 - D.S.B RIBERA
Resp. P.T.A. RIBERA
Dott. CARMELO MIDULLA

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

FATTURE REGistrate
COSTO RILEVATO

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

€ 50.201.709

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 04 MAG 2026

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

L'anno duemila ventisei il giorno QUATTRO del mese di MAGGIO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci con prot. n. 12 del 24/03/2025, 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 Deliberazione Commissario Straordinario n° 189 del 6/2/2018 è stato definitivamente aggiudicato l'accordo quadro per la fornitura in service di ausili per la terapia respiratoria di cui al D.M 332/99 ed aspiratori chirurgici articolato in 7(sette) lotti, della durata quadriennale per come risulta dalla Deliberazione n° 201700000723 del 2/3/2017 dell'ASP di Trapani quale capofila della procedura in argomento;

Vista la Delibera n° 387 del 29/08/2024, affidamento servizi di ossigenoterapia per anni 4 più nuova gara OTD ASP di Agrigento, alle Ditte Sapio Life s.r.l. e Medicare Sud S.r.l. rispettivamente per i lotti 20 e 21

Viste le fatture emesse dalle Ditta **MEDICAIR SUD S.R.L.**, a fronte del servizio di ossigenoterapia in regime di assistenza domiciliare respiratoria in somministrazione domiciliare di ossigeno, liquido e gassoso da **ottobre e novembre 2025**, in favore dei pazienti residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Ribera, ha emesso le fatture per un totale di **€ 27.254.44** il tutto si evince dalle lista di liquidazione **n° 2349 del 17/04/2026**;

Accertato che la stessa Ditta ha prodotto i tabulati riepilogativi delle consegne effettuati agli assistiti in carico nei periodi di riferimento, riportanti gli estremi delle bolle di consegna, secondo le modalità previste dal disciplinare di gara;

Vista la dichiarazione posta in calce nella lista di liquidazione, dal Dirigente Sanitario e dal responsabile amministrativo del procedimento, attestante che le prestazioni indicate sono state effettivamente rese e che le fatture sono regolari per la liquidazione;

Preso atto che i piani terapeutici autorizzati dai Medici preposti della Medicina Di Base di Ribera, si trovano depositati presso l'ufficio del controllo sanitario;

Considerato che tutta la documentazione prodotta dalla **SAPIO LIFE s.r.l.** 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 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 **MEDICAIR SUD S.R.L.** per i motivi meglio in premessa specificati, la lista di liquidazione **n° 2349 del 17/04/2026 per un totale di €27.254,44 periodo ottobre e novembre 2025.**
- 2) l'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico **C502011709 "ossigeno terapia per i.r.c"**, Centro di costo n. **300150090**, del bilancio anno **2025**.
- 3) emettere mandato di pagamento, intestato a **MEDICAIR SUD S.R.L.**
- 4) Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche.
- 5) Dichiarare il presente atto d'immediata esecuzione per evitare l'eventuale aggravio di spese.

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 2349 Del 17/04/2026

P. 1324 del 23/4/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1058 - ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA

CONTO: C502011709 OSSIGENO TERAPIA PER I.R.C.

Fornitore: (25000517) MEDICAIR SUD S.R.L.

VIA T. TASSO,29
20100 MILANO (MI)
C.F. - P.IVA: 07249130969

<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 / 12691	02/04/2026	IS GE	O406869	31/08/2025	€ 7.652,81	B346DDA199	
0 / 2026 / 12694	02/04/2026	IS GE	O406862	31/08/2025	€ 5.954,88	B346DDA199	
0 / 2026 / 12697	02/04/2026	IS GE	O408406	31/10/2025	€ 7.805,95	B346DDA199	
0 / 2026 / 12700	02/04/2026	IS GE	O408392	31/10/2025	€ 18,83	B346DDA199	
0 / 2026 / 12701	02/04/2026	IS GE	O408399	31/10/2025	€ 5.821,97	B346DDA199	

Totale Fornitore - 25000517

€ 27.254,44

TOTALE CONTO - C502011709

€ 27.254,44

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1058

€ 27.254,44

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

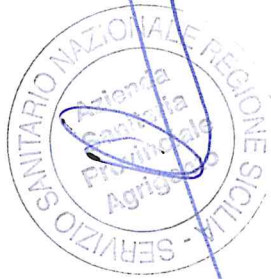
€ 27.254,44

"FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE"

IL COLLABORATORE AMM.VO
(Firm. Stefano Lupo)

TERRITORIO

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



ASS. AGRICENTO
Via S. A. R.
00100 ROMA

ALTESSA
S. E.
S. E.
S. E.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_49093182	Data richiesta	21/01/2026	Scadenza validità	21/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

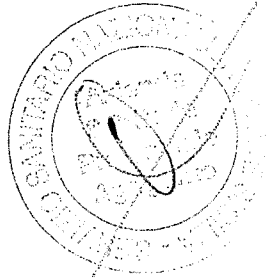
Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD S.R.L.
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA MONTE ROSA 61 MILANO MI 20149

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

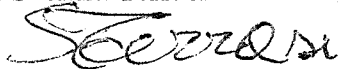
Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm/vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 04 MAG 2026
- Agrigento, li 04 MAG 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