

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1298 DEL 04 MAG 2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture per servizio di ventilatori polmonari alla Sapio life utenti D.S.B.di Ribera – 4° trimestre 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B Ribera

Proposta n° 1328 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 - DSB 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.

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
FAATTURE REGISTRATE COSTO RILEVATO  C.E. /  C.P. e 502010504  
e 501020102

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

IL DIRETTORE U.O.C.  
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 Capodiecì prot. n. 12 del 24.3.2025, 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;

**Considerato** 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 nota prot n° 152943 del 10/09/2019 con la quale l'UOC Servizio Provveditorato ha comunicato l'avvio della fornitura in "Service" degli ausili per la ventilazione terapia domiciliare di cui al D.M.332/99 da parte del nuovo R.T.I aggiudicatario della gara:

**Vista** la nota prot n° 153369 del 10/09/2019 di integrazione alla succitata nota prot n° 152943 del 10/9/2019, con la quale la Direzione Aziendale ha formalizzato le modalità della nuova fornitura a far data del 16/9/2019, nonché la previsione della definizione della attività volte alla programmazione delle modalità dell' eventuale sostituzione delle attrezzature in uso ai pazienti già rientrati nelle fasce A e B del vecchio contratto e, progressivamente, a quelle in uso ai pazienti già rientrati nelle fasce alte;

**Considerato** che la Sapio Life S.r.l a fronte del servizio prestato in regime di assistenza domiciliare respiratoria, **4° trimestre 2025**, in favore dei pazienti residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Ribera, ha emesso la fattura per un totale di € **56.546,17** il tutto si evince dalla liste di liquidazione n° **2356 del 17/04/2026** ;

**Accertato** che la superiore Ditta ha prodotto unitamente alle suddette fatture ,l'elenco degli assistiti in carico nel mese di riferimento ed i rapporti di intervento, ove sono specificati i materiali forniti e gli interventi eseguiti, dalla Ditta erogatrice e firmati dal paziente assistito;

**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 Collaboratore 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 U.O.S proponente che si 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:

Liquidare e pagare alla Ditta Sapio Life S.r.l , per i motivi meglio in premessa specificati, le liste di liquidazione n° **2356 del 17/04/2026 di € 56.546,17** periodo **4° trimestre 2025** .

2) in quanto a € **56.288,25** deve essere imputato sul conto economico n° **C502010604** "Assistenza protesica da privato " , Centro di costo n. 3070880053 , del bilancio anno **2025**.

3 )in quanto a € **257.92** deve essere imputato sul conto economico n° **C504020101** "Canoni di Noleggio " , Centro di costo n. 3070880053 , del bilancio anno **2025**.

4)emettere mandato di pagamento, intestato Sapio Life S.r.l

5)Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche.

6)Dichiarare il presente atto di 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.: 2356 Del 17/04/2026

*P. 1328 del 23/04/2026*

**ASSEGNATARIO: 203 - SERVIZI CENTRALI**

**PRG. SPESA: 2025 / 1075 - CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA**

**CONTO: C504020101 CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA**

<b>Fornitore:</b>	<b>(20004367) SAPIO LIFE S.R.L. (UFFICIALE)</b>	<b>VIA SILVIO PELLICO, 48 20052 MONZA (MB) C.F. - P.IVA: 02006400960</b>					
<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 / 590	20/01/2026	IS GE	1664543	30/11/2025	€ 102,96	B25399C6BF	
* 0 / 2026 / 608	20/01/2026	IS GE	1664545	30/11/2025	€ 154,96	B25399C6BF	
<b>Totale Fornitore - 20004367</b>					<b>€ 257,92</b>		

**TOTALE CONTO - C504020101 € 257,92**

**TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1075 € 257,92**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 203 € 257,92**

Totale fatture liquidazione automatica : € 154,96  
Totale fatture liquidazione manuale : € 102,96

SERVIZI CENTRALI

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2025 / 1041 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**

**CONTO: C502010604 ASSISTENZA PROTESICA DA PRIVATO**

<b>Fornitore:</b>	<b>(20004367) SAPIO LIFE S.R.L. (UFFICIALE)</b>	<b>VIA SILVIO PELLICO, 48 20052 MONZA (MB) C.F. - P.IVA: 02006400960</b>					
<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 / 12766	02/04/2026	IS GE	1656081	31/10/2025	€ 2.503,11	7409869157	
0 / 2026 / 12769	02/04/2026	IS GE	1656102	31/10/2025	€ 2.782,78	7409886F5A	
0 / 2026 / 12772	02/04/2026	IS GE	1656095	31/10/2025	€ 6.915,84	7409882C0E	
0 / 2026 / 12773	02/04/2026	IS GE	1663590	30/11/2025	€ 2.495,04	7409869157	
0 / 2026 / 12774	02/04/2026	IS GE	1665994	31/12/2025	€ 7.279,83	7409882C0E	
0 / 2026 / 12775	02/04/2026	IS GE	1656074	31/10/2025	€ 970,44	7409859914	



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 2356 Del 17/04/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2025 / 1041 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**

**CONTO: C502010604 ASSISTENZA PROTESICA DA PRIVATO**

<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 / 12776	02/04/2026	IS GE	1665974	31/12/2025	€ 947,19	7409859914	
0 / 2026 / 12779	02/04/2026	IS GE	1663618	30/11/2025	€ 3.337,59	74098945F7	
0 / 2026 / 12783	02/04/2026	IS GE	1665987	31/12/2025	€ 969,95	740987671C	
0 / 2026 / 12785	02/04/2026	IS GE	1666001	31/12/2025	€ 2.917,70	7409886F5A	
0 / 2026 / 12786	02/04/2026	IS GE	1663597	30/11/2025	€ 969,95	740987671C	
0 / 2026 / 12800	02/04/2026	IS GE	1656109	31/10/2025	€ 3.337,59	74098945F7	
0 / 2026 / 12805	02/04/2026	IS GE	1653580	31/10/2025	€ 2.781,32	74098945F7	
0 / 2026 / 12806	02/04/2026	IS GE	1656088	31/10/2025	€ 969,95	740987671C	
0 / 2026 / 12811	02/04/2026	IS GE	1666008	31/12/2025	€ 3.337,59	74098945F7	
0 / 2026 / 12813	02/04/2026	IS GE	1663611	30/11/2025	€ 2.900,84	7409886F5A	
0 / 2026 / 12817	02/04/2026	IS GE	1663604	30/11/2025	€ 7.305,12	7409882C0E	
0 / 2026 / 12822	02/04/2026	IS GE	1665980	31/12/2025	€ 2.595,98	7409869157	
0 / 2026 / 12829	02/04/2026	IS GE	1663584	30/11/2025	€ 970,44	7409859914	
<b>Totale Fornitore - 20004367</b>					<b>€ 56.288,25</b>		

**TOTALE CONTO - C502010604**

**€ 56.288,25**

**TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1041**

**€ 56.288,25**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204**

**€ 56.288,25**

"FATTURA REGOLARE  
PER LA LIQUIDAZIONE"

IL COLLABORATORE AMM.VO  
(Reg. Stefano Lupo)

TERRITORIO

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



AG. 11/2014/15000A/001  
AG. 11/2014/15000A/001  
AG. 11/2014/15000A/001

AG. 11/2014/15000A/001  
AG. 11/2014/15000A/001

AG. 11/2014/15000A/001  
AG. 11/2014/15000A/001



## Durc On Line

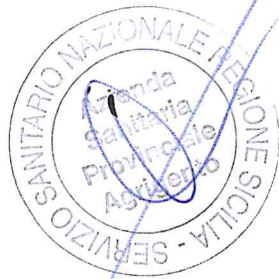
Numero Protocollo	INPS_49038970	Data richiesta	18/01/2026	Scadenza validità	18/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

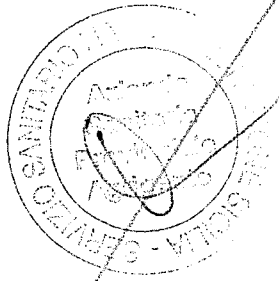
Denominazione/ragione sociale	SAPIO LIFE SRL
Codice fiscale	02006400960
Sede legale	VIA SILVIO PELLICO 48 MONZA MB 20900

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