



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1341 DEL 06 MAG 2026

OGGETTO: Liquidazione fatture della Ditta Ascensia Diabetes Care Italy per forniture di microinfusori, materiali di consumo e di sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto del DSB di Licata Mese Marzo 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Sanitario Di Base di Licata	
PROPOSTA N. <u>1235</u> DEL <u>20.04.2026</u>	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Collaboratore Amministrativo Dott. Galanti Francesco	IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA Il Direttore F.F. del DSB di Licata Dott. Calogero Colura

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	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P. <u>€ 502010,50</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO S.E.F.P. Sig.ra Siracusa Marfa ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE UOC SEF e P. IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 04 MAG 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA

L'anno duemilaventisei il giorno SEI del mese di MAGGIO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot.n. 86 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 e' preso atto con Delibera n.880 del 10/06/2020;

Dato atto che le Aziende Sanitarie del SSN hanno l'obbligo di fornire agli utenti affetti da diabete mellito tipo 1 i relativi ausili per come indicato nella legge 115 del 16/03/1987 "disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito" ed in particolare all'art 3 " al fine di migliorare le modalita' di diagnosi e cura le Regioni, tramite le Unita' Sanitarie Locali, provvedono a fornire gratuitamente ai cittadini diabetici, oltre ai presidi diagnostici e terapeutici.... anche altri eventuali presidi sanitari ritenuti idonei, allorquando vi sia una specifica prescrizione";

Considerato che con Deliberazione 2433 del 02/12/2025 questa Amministrazione ha approvato gli atti di gara della Trattativa Diretta per la fornitura in somministrazione annuale di "Microinfusori e relativo materiale di consumo e di sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto dell'Asp di Agrigento;

Visto che in esecuzione della predetta Delibera, la Ditta Ascensia Diabetes Care Italy , tra le altre, e' autorizzata a fornire i beni di che trattasi, previo ordine da parte dei Direttori dei Distretti Sanitari di Base, ognuno per la propria competenza, per come indicato nella nota prot. n.27168 del 11/02/2026 pervenuta a questo Distretto Sanitario da parte dell'U.O.C. Servizio Provveditorato;

Considerato che sono state commissionate, alla Ditta Ascensia Diabetes Care Italy nel mese di Marzo 2026 per gli utenti aventi diritto indicati nei singoli ordini, le forniture prescritte per un importo complessivo di € 5.200,00;

Considerato che le fatture risultano regolarmente registrate dal S.E.F. ed erogate dalla suddetta Ditta in modo regolare e soddisfacente;

Viste le fatture emesse dalla Ditta Ascensia Diabetes Care Italy indicate nelle liste di liquidazione n. 1989 del 31.03.2026;

Accertata la regolarita' del DURC;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta dal Direttore del Distretto Sanitario di Base di Licata proponente, che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimita' e la piena conformita' alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

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

- **Liquidare e pagare** alla " Ditta Ascensia Diabetes Care Italy" a fronte delle forniture effettuate nel mese di Marzo 2026 nei confronti degli utenti aventi diritto, l'importo complessivo pari ad € 5.200,00 come si evince dalle allegate liste di Liquidazione n. 1989 del 31.03.2026;
- **Il Costo** della spesa trova imputazione nel Conto Economico C502010504 del Bilancio di Previsione 2026 centro di costo 30 0110 090;
- **Stabilire** che il presente provvedimento sara' portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale;
- **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione

Per Delega del Direttore Generale

Il Direttore F.F. del DSB di Licata

Dott. Calogero Collura

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1989
Del 31/03/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2026 / 1040 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATI

CONTO: C502010504 ASSISTENZA INTEGRATIVA DA PRIVATO

Fornitore: (250080860) ASCENSIA DIABETS CARE ITALY SRL
VIA VARESINA N. 162
20156 MILANO ()
P.IVA: 13522771008

<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 / 10480	19/03/2026	IS GE	IT0020012557/00002	13/03/2026	€ 2.600,00	B8E4671185	
0 / 2026 / 10482	19/03/2026	IS GE	IT0020012556/00002	13/03/2026	€ 2.600,00	B8E4671185	
Totale Fornitore - 250080860					€ 5.200,00		

TOTALE CONTO - C502010504

€ 5.200,00

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1040

€ 5.200,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 5.200,00

Servizio regolarmente reso
Prestazioni regolarmente eseguite
Fatture regolari per la liquidazione
L'Amministrativo
Il Dirigente Responsabile

TERRITORIO

A.S.P. AGRIGENTO
Distretto Sanitario di Base Licata
Il DIRETTORE
Dott. CALOGERO COLLURA

Durc On Line

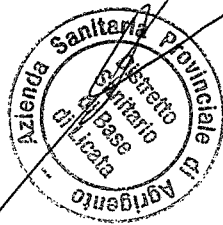
Numero Protocollo	INPS_49037610	Data richiesta	17/01/2026	Scadenza validità	17/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASCENSIA DIABETES CARE ITALY S.R.L.
Codice fiscale	13522771008
Sede legale	VIA VARESINA 162 MILANO MI 20156

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

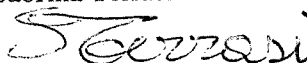
Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

▪ Immediatamente esecutiva dal 06 MAG 2026

Agrigento, li 06 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