



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1401 DEL 12 MAG 2026

OGGETTO Liquidazione e pagamento alla Ditta Medicaire Sud S.R.L. di Milano per forniture di servizi di ossigenoterapia domiciliare rese agli assistiti affetti da Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) residenti nel Distretto di Casteltermini – **Gennaio-Febraio 2026.**

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Sanitario di Casteltermini

PROPOSTA N. 1427 DEL 04 MAG 2026

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO
Maurizio Biondolillo

IL DIRIGENTE MEDICO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Gabriele Taibi

Il Referente del DSB di Casteltermini
(Dott.ssa Paola Toscano)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

FATTURE REGISTRATE

() Autorizzazione n. _____ del _____ **COSTO RILEVATO** C.E. / C.P. 9502011708

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026

L'anno duemilaventisei il giorno 20/12/25 del mese di 1790610
nella sede della suindicata Struttura,

IL DIRIGENTE DELEGATO

giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 48 del 22 dicembre 2025, Registro Deleghe.

VISTO l'Atto Aziendale di questa A.S.P., 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 del Direttore Generale n. 387 del 29/08/2024 questa Azienda ha preso atto degli esiti definitivi di aggiudicazione del D.D.52 del 17/04/2024 – con la quale la Centrale Unica di Committenza ha provveduto all'affidamento “*dei servizi di ossigenoterapia*” per la durata di 4 anni oltre un anno a titolo di eventuale rinnovo e proroga tecnica e articolata in 21 lotti tra cui il lotto 20 e lotto 21 di interesse di quest'ASP;

PRESO ATTO che, dagli esiti definitivi di aggiudicazione afferenti alla fornitura dei servizi di ossigenoterapia domiciliare, la Ditta Medicaire Sud S.r.l di Milano, risulta assegnataria del *lotto n. 21 – CIG 9564693A60* di interesse di questa A.S.P.;

CHE la ditta in parola, a fronte del servizio di che trattasi, erogato a favore dei pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Casteltermini nel mese di dicembre 2025, ha emesso le fatture elettroniche indicate nell'allegata lista di liquidazione;

ACCERTATO che la stessa ditta ha prodotto i tabulati riepilogativi delle consegne effettuate agli assistiti in carico nel periodo di riferimento, riportanti gli estremi delle bolle di consegna, secondo le modalità previste dal disciplinare di gara;

PRESO ATTO che i piani terapeutici autorizzati dai Medici preposti dei Presidi Sanitari di Medicina di Base afferenti a questo Distretto Sanitario, si trovano depositati presso gli uffici del controllo sanitario e disponibili alla visione di chiunque vi abbia interesse;

CONSIDERATO che sono in itinere le opportune verifiche e che, al fine di prevenire un eventuale contenzioso, appare necessario procedere alla liquidazione delle somme, salvo conguaglio a completamento delle stesse verifiche;

VISTI gli allegati di seguito elencati:

All. 1. Lista di liquidazione **n. 2657 del 29.04.2026**, che si allega al presente atto facendone parte integrante, in cui sono indicate le fatture emesse dalla Ditta Medicaire Sud S.r.l di Milano a fronte di forniture di servizi di ossigenoterapia domiciliare rese nei mesi di **Gennaio-Febbraio 2026** agli assistiti affetti da Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) residenti nel Distretto di Casteltermini;

All. 2. Durr on line della Ditta Medicaire Sud S.r.l di Milano.

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato a seguito dell'istruttoria effettuata che, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

D E T E R M I N A

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

1. Liquidare e pagare alla Ditta Medicaire Sud S.r.l di Milano la somma complessiva di **€ 19.804,99 (diciannovemilaottocentoquattro/99)** per forniture di servizi di ossigenoterapia domiciliare rese agli assistiti affetti da Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) residenti nel Distretto di Casteltermini nei mesi di **Gennaio-Febbraio 2026**, salvo eventuali conguagli a debito o a credito;
2. L'onere del presente provvedimento, per un importo di € 261,27, deve essere imputato sul conto economico-patrimoniale numero **C 502011709** del bilancio d'esercizio 2025;
3. In attesa della predisposizione del bilancio di previsione 2026, l'onere del presente provvedimento, per un importo di € 19.543,72, deve essere imputato sul conto economico-patrimoniale numero **C 502011709** del bilancio d'esercizio 2026;
4. Stabilire che il presente atto sarà integralmente portato in esecuzione dal S.E.F.P. che curerà anche l'emissione dei mandati di pagamento e le relative reversali;
5. Dichiarare immediatamente esecutivo, ai sensi di legge, il presente atto.

Per delega del Direttore Generale
Il Referente del Distretto
Dott.ssa Paola Toscano

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 2657 Del 29/04/2026

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 / 12125	30/03/2026	IS GE	O400743	28/02/2026	€ 261,27	B346DDA199	

Totale Fornitore - 25000517

€ 261,27

TOTALE CONTO - C502011709

€ 261,27

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1058

€ 261,27

PRG. SPESA: 2026 / 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 / 12115	30/03/2026	IS GE	O400202	31/01/2026	€ 3.900,12	B346DDA199	
0 / 2026 / 12118	30/03/2026	IS GE	O400209	31/01/2026	€ 5.601,14	B346DDA199	
0 / 2026 / 12120	30/03/2026	IS GE	O400904	28/02/2026	€ 56,50	B346DDA199	
0 / 2026 / 12121	30/03/2026	IS GE	O400911	28/02/2026	€ 4.094,11	B346DDA199	
0 / 2026 / 12122	30/03/2026	IS GE	O400919	28/02/2026	€ 5.758,94	B346DDA199	
0 / 2026 / 12123	30/03/2026	IS GE	O400751	28/02/2026	€ 76,41	B346DDA199	
0 / 2026 / 15426	17/04/2026	IS GE	O400196	31/01/2026	€ 56,50	B346DDA199	

Totale Fornitore - 25000517

€ 19.543,72

TOTALE CONTO - C502011709

€ 19.543,72

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1058

€ 19.543,72



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 2657 Del 29/04/2026

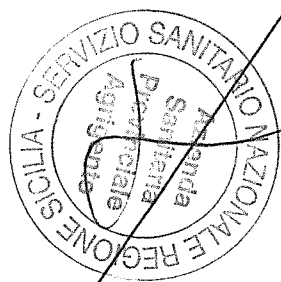
ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 19.804,99

trattura regolare per la liquidazione
(il Funzionario Dipendente incaricato)
AGRIGENTO
Distretto di
Casteltermini
Coadiutore Amministrativo
(Maurizio Biondolillo)

TERRITORIO
Il Religente del DSB di Casteltermini
(Dott.ssa Paola Toscano)



Durc On Line

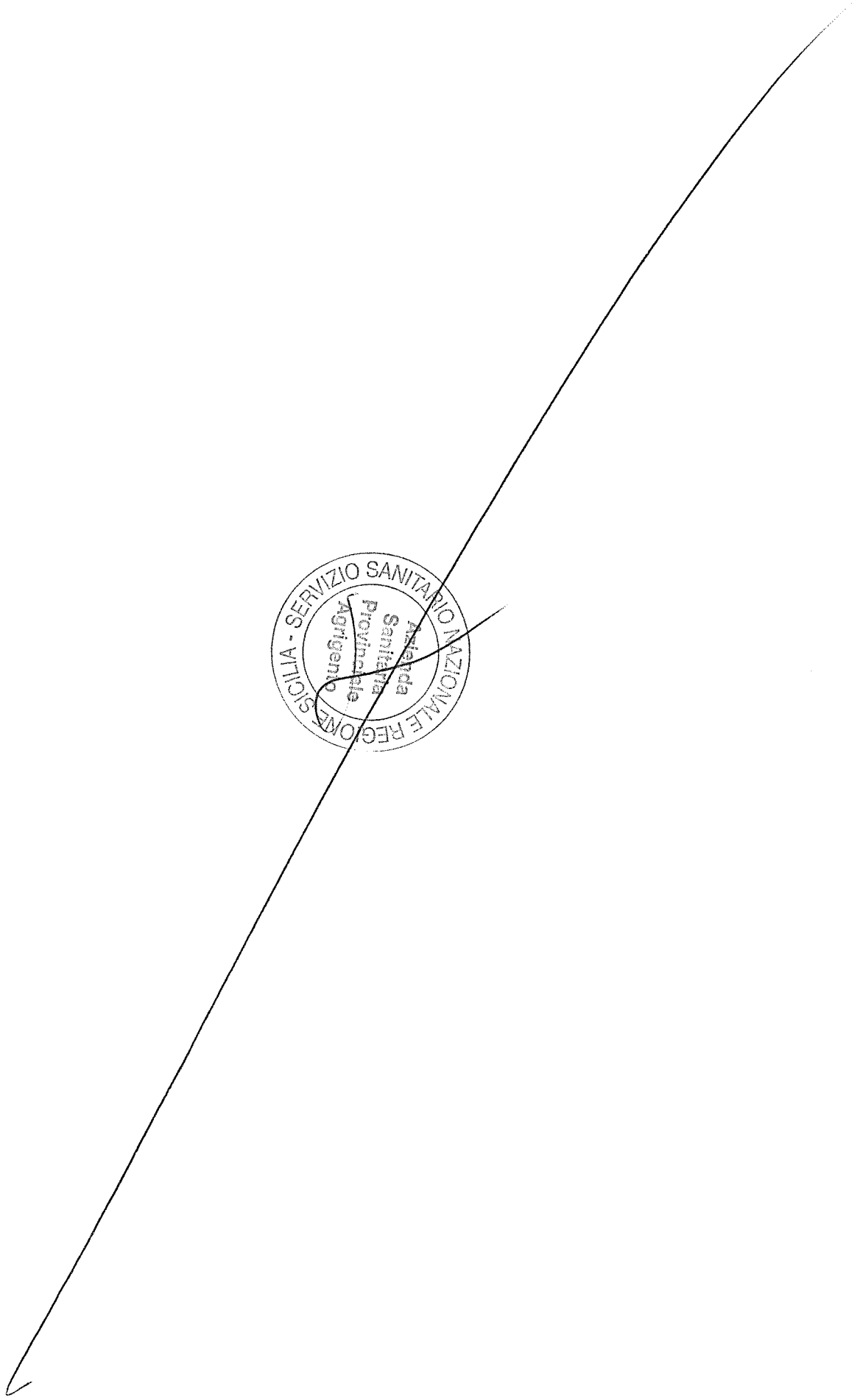
Numero Protocollo	INPS_49093182	Data richiesta	21/01/2026	Scadenza validità	21/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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 12 MAG 2026

Agrigento, li 12 MAG 2026

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Sig. DOMENICO ALAIMO
Consig. Amministrativo

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