

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1418 DEL 13 MAG 2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento Farmacia SCIMONELLI S.R.L. - S. Angelo M. (AG) – per fornitura di prodotti ausili per DIABETICI GENNAIO/MARZO 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N 1445 DEL 04/05/2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Assistente Amministrativo

DOTT. SSA MARIA BARTOLOMEO

IL DIRIGENTE MEDICO

UOS Distretto di Bivona

DOTT. SSA BENEDETTA VACCARO

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:/e è parte integrante della presente determina.

FATTURE REGISTRATE
() Autorizzazione n. COSTO RILEVATO C.E. , C.P. e 502010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E./P.P.

Sig.ra Siracusa Maria

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UO.C. SEF e P.

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO

E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvaggio

~~RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026~~
STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno TREDICI del mese di MAGGIO 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;

Premesso che con D.A. N.2264 del 23/12/2014 l' ASS.to Regionale alla Salute ha approvato l'accordo concluso con la Federfarma Sicilia per la distribuzione di presidi per l'autocontrollo della glicemia tramite il canale delle farmacie private convenzionate;

Viste le fatture elettroniche presentate dalle Farmacia **SCIMONELLI S.R.L. - S. Angelo M. (AG)** per la fornitura di presidi per diabetici, mesi da **GENNAIO/MARZO 2026**, regolarmente autorizzati da questo Distretto, dell'importo complessivo **€.226,20**;

Rilevato che dal riscontro contabile è emersa la regolare conformità delle tariffe applicate rispetto ai prezzi concordati per singolo ausilio il cui cartaceo è custodito agli atti e disponibile alla visione di chi vi abbia interesse;

Ritenuto, pertanto, doveroso procedere alla liquidazione e pagamento della fattura alle farmacie convenzionate;

Vista la lista di liquidazione allegata sotto la lettera "A ";

Vista la regolarità dei DURC in corso di validità allegati sotto la lettera "B";

Ritenuto e considerato quanto sopra

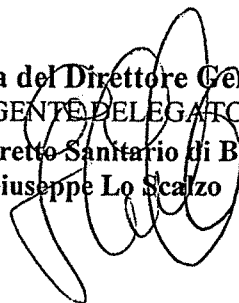
Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura Distretto Sanitario di Bivona proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

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

1. Liquidare e pagare la complessiva somma **€.226,20** alla Farmacia **SCIMONELLI S.R.L. - S. Angelo M. (AG)** come da allegata lista di liquidazione **N.2714 del 04/05/2026**, per forniture di ausili e presidi per Diabetici rese agli utenti aventi diritto in virtù del decreto assessoriale N.2264 del 23/12/2014.
2. L' onere del presente provvedimento, in attesa della predisposizione del Bilancio di previsione 2026, deve essere imputato sul Conto Economico Patrimoniale N. C502010504- Centro di Costo N.307100052 del 2026.
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Settore Economico Finanziario.

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



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 2714 Del 04/05/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

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

CONTO: C502010504 ASSISTENZA INTEGRATIVA 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 / 11533	26/03/2026	IS GE	10 2026	04/03/2026	€ 64,35		
0 / 2026 / 14649	14/04/2026	IS GE	14 2026	09/03/2026	€ 18,72		
0 / 2026 / 17134	23/04/2026	IS GE	23 2026	07/04/2026	€ 143,13		
Totale Fornitore - 25003070					€ 226,20		

TOTALE CONTO - C502010504 € 226,20

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1040 € 226,20

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 226,20

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

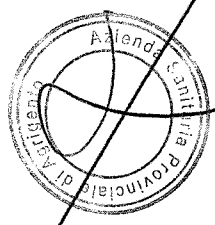
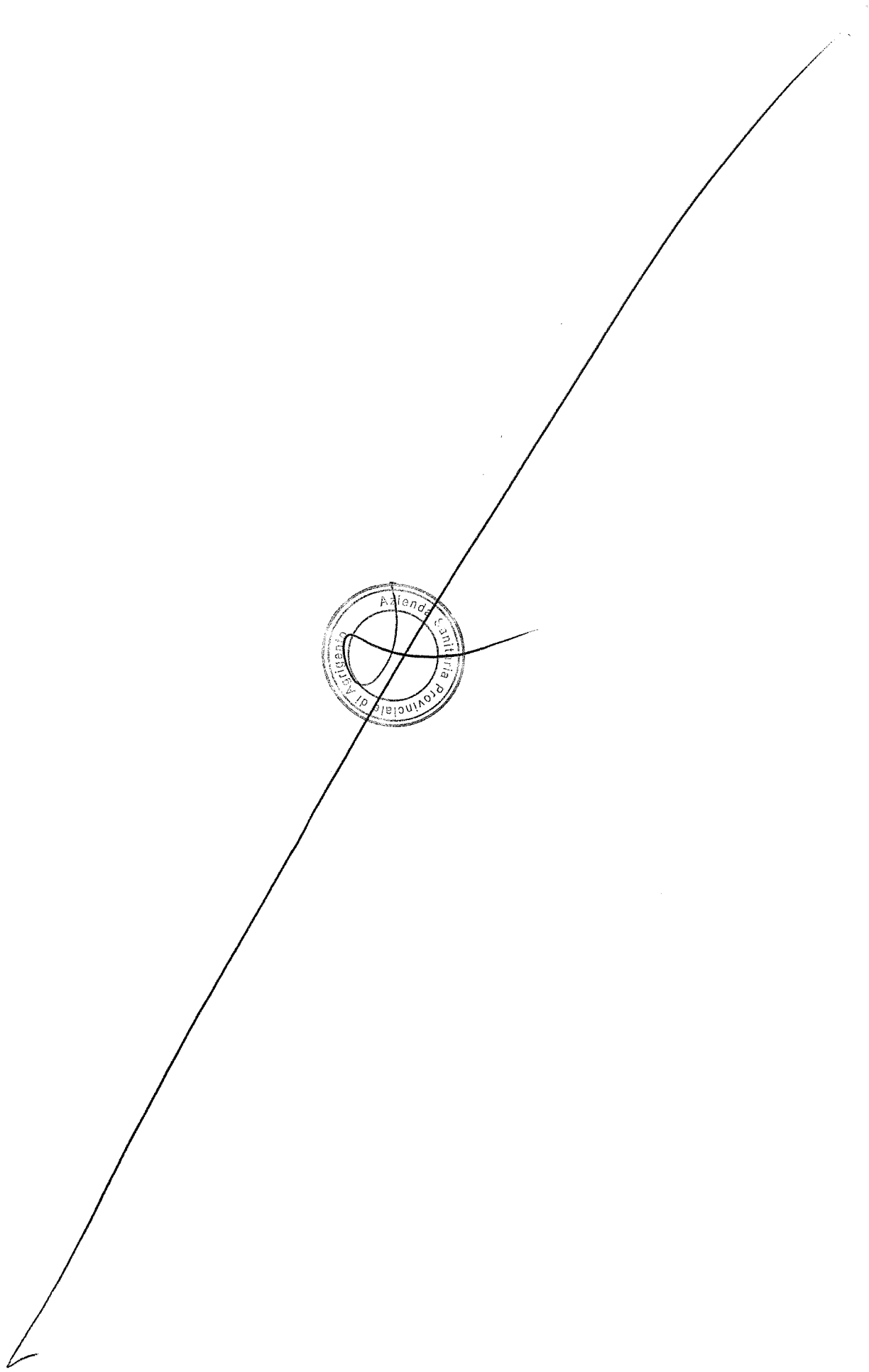
il Funzionario Incaricato

Conto Economico Centro di Costo
N.° C502010504 N.° 307100052



TERRITORIO

Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Distretto Sanitario di Bivona
POLIAMBULATORIO
Servizio Medicina di base
Il Direttore Medico
Dott.ssa Benedetta Vaccaro



Durc On Line

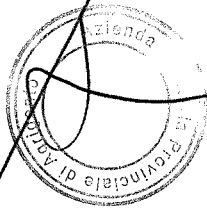
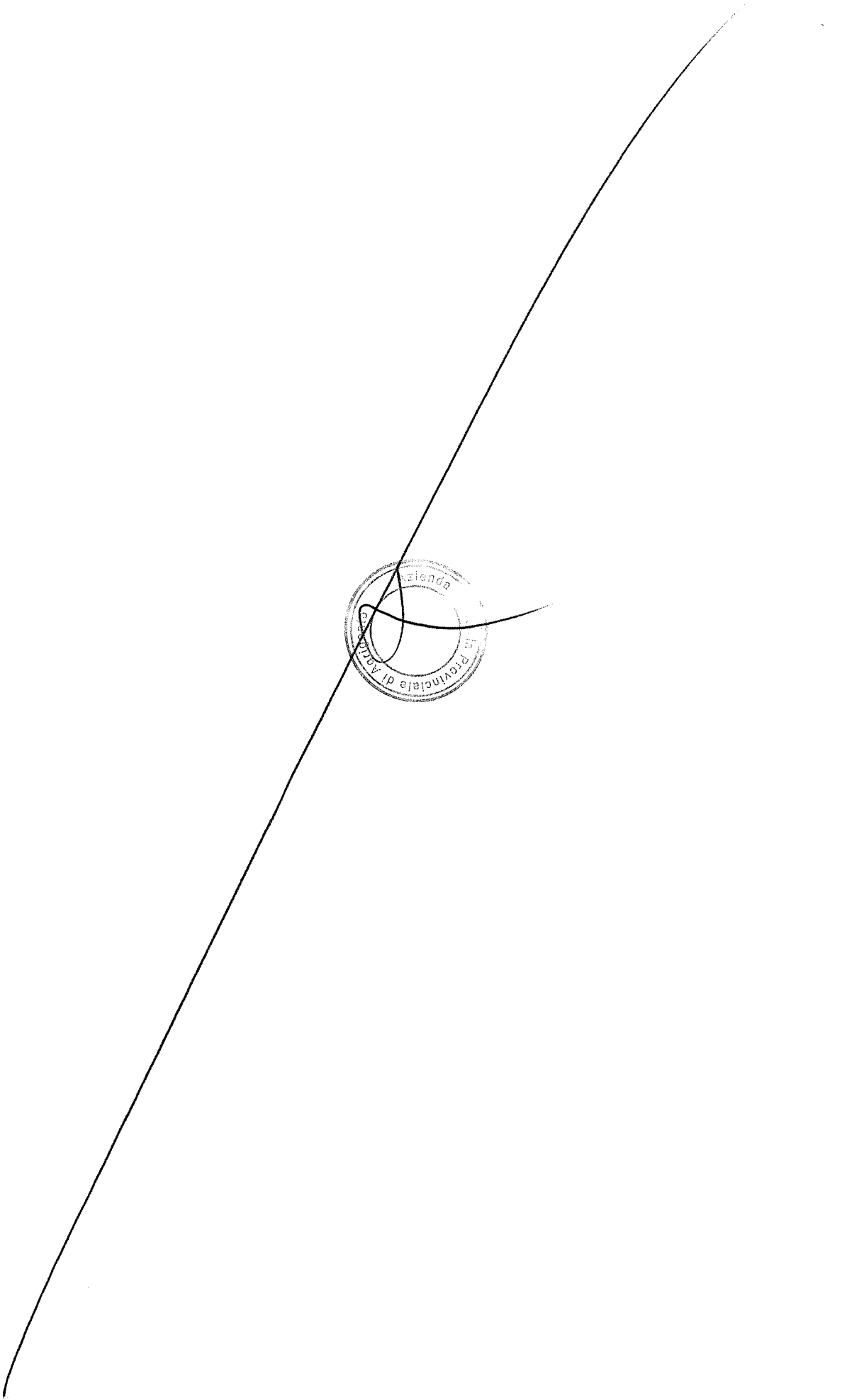
Numero Protocollo	INPS_49526442	Data richiesta	17/02/2026	Scadenza validità	17/06/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

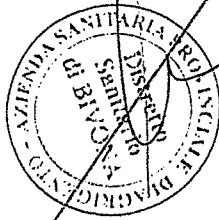
Denominazione/ragione sociale	FARMACIA SCIMONELLI SRL
Codice fiscale	02910540844
Sede legale	VIA MICHELANGELO 11 SANT'ANGELO MUXARO AG 92020

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.





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 _____

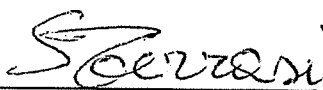
Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 13 MAG 2026
Agrigento, li 13 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
