

SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1634 DEL 15/07/2010

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura di prestazioni di assistenza protesica a soggetti invalidi aventi diritto residenti nel Distretto di Tempio. Importo totale: € 59.663,07

L'anno duemiladieci addì quindici del mese di luglio

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO
DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO :

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO:

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- Preso atto** che, sono stati concessi, a soggetti minori e invalidi aventi diritto, presidi ed ausili protesici per il recupero delle loro menomazioni fisiche e sensoriali;
- Accertato** il rispetto delle modalità di erogazione dei dispositivi di cui sopra a favore dei soggetti aventi diritto in relazione alle loro menomazioni e disabilità invalidanti;
- Atteso** che i suddetti presidi sono stati collaudati dal soggetto prescrittore (o presso la sua Unità operativa), per la verifica della loro idoneità tecnica e funzionale;
- Viste** le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici dei dispositivi protesici concessi ai suddetti assistiti;
- Verificata** la corrispondenza fra gli importi indicati in ciascuna fattura con quanto autorizzato da questa Azienda secondo gli importi previsti dal Nomenclatore tariffario di cui al D.M. 332/1999;
- Ritenuto** necessario provvedere sollecitamente alla liquidazione delle fatture pervenute;
- Su Proposta** del Direttore Responsabile del Distretto di Tempio;
- Visti:** la Legge 28 dicembre 1978 n° 833;
 il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni e integrazioni;
 la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;
 il Decreto Min. 27.8.1999 n° 332 e successive modificazioni e integrazioni;
 l'Atto Aziendale della Asl n° 2 Olbia;

Per i motivi sopra espressi;

DELIBERA

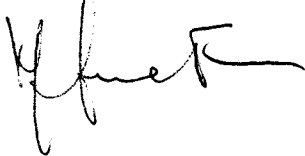
- di autorizzare la liquidazione delle seguenti fatture :

La Sanitaria Sas - Tempio	Fatt. n° A/56	Del24/03/2010	€ 3.735,77
"	Fatt. n° A/63	Del16/04/2010	€ 921,12
"	Fatt. n° A/64	Del 16/04/2010	€ 4.259,69
"	Fatt. n° A/65	Del 16/04/2010	€ 7.558,29
"	Fatt. n° A/66	Del 16/04/2010	€ 1.347,79
"	Fatt. n° A/67	Del 16/04/2010	€ 4.141,03
"	Fatt. n° A/73	Del 23/04/2010	€ 6.039,89
"	Fatt. n° A/85	Del 15/05/2010	€ 9.336,60
"	Fatt. n° A/86	Del 15/05/2010	€ 4.225,62
"	Fatt. n° A/87	Del 15/05/2010	€ 4.480,08
Bazzoni Orthotecnica	Fatt. n° 66	Del 26/03/2010	€ 3.047,23
Bazzoni Orthotecnica	Fatt. n° 82	Del 16/04/2010	€ 395,89
Audiomedical	Fatt. n° 97	Del 03/05/2010	€ 1.488,12
Farmacia Nicolai – Palau	Fatt. n° 28	Del 11/04/2010	€ 585,47
MS Medical Services di A. Mura -Sassari	Fatt. n° 19	Del 15/02/2010	€ 906,46
Ottica Angius – Arzachena	Fatt. n° 53	Del 25/05/2010	€ 386,08
Nuova Ekon Acustica	Fatt. n° A/141	Del 11/05/2010	€ 1.206,69
"	Fatt. n° A/412	Del 11/05/2010	€ 1.206,69
"	Fatt. n° A/140	Del 11/05/2010	€ 1.206,69
Ocularistica Italiana s.r.l.	Fatt. n° 597	Del 19/05/2010	€ 1.042,11
Amplifon S.p.A.	Fatt. n° 10006977	Del 14/05/2010	€ 2.145,76
Totale			€ 59.663,07

- di dare atto che la spesa complessiva è di € 59.663,07 (Iva 4% compresa);
- di trasmettere copia del presente provvedimento, con le fatture sopra elencate, al Servizio Bilancio per gli adempimenti di spesa.

Letto, firmato e sottoscritto.


IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



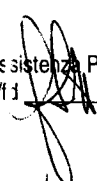
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Servizio Assistenza Protezione
A.M./MGT/1



Prot. PDEL/2010/192

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____

(proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 19/07/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 19/07/2010.


Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali