SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2322 **DEL** 28 / 09 / 2010

OGGETTO: **Servizio Assistenza Integrativa–Distretto di Tempio Pausania-Liquidazione fatture Ditta Santex S.p.A Sarego (VI) per la fornitura domiciliare di ausili per incontinenza a fronte di convenzione Consip per pazienti aventi diritto:importo € 9.772,85 iva compresa.**

L'anno duemiladieci addì Ventotto del mese di settembre

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

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO **Avv. Mario Giovanni Altana**

e del

DIRETTORE SANITARIO **Dott.ssa Maria Serena Fenu**

Premesso che a soggetti aventi diritto inclusi nelle categorie previste dall'art. 2 del D.M 27 agosto 1999 n.332 e residenti nel Distretto di Tempio Pausania, sono stati forniti ausili per l'incontinenza, adeguati alle loro esigenze assistenziali e in connessione alle varie patologie invalidanti;

Atteso che tali ausili sono stati regolarmente autorizzati dal Dirigente Medico del Servizio Assistenza Integrativa di Tempio, previo controllo della prescrizione redatta da un medico di M.M.G.G., Specialista del Ssn, dipendente o convenzionato competente per tipologia di menomazione o disabilita';

Viste le fatture sotto elencate trasmesse dalla Ditta Santex S.p.A Sarego (VI), relative alla fornitura domiciliare di ausili per incontinenti, a fronte di convenzione Consip;

Ditta Fornitrice	N. Fattura	Data	Importo
Santex S.p.a.	**C31/30002337** **Nota di credito corrispondente: C32/30002630**	30/06/2010 26/07/2010	**€ 9.944,88** **€ 172,03**
		Importo totale al netto delle note di credito	**€ 9.772,85 iva 4% inclusa**

Preso atto della verifica contabile, effettuata dal competente ufficio del Distretto, diretta ad accertare la corrispondenza degli importi indicati nelle fatture inviate dalla Ditta Santex e la spesa autorizzata per quantita' di tipologie del materiale d'assorbenza, in base ai corrispettivi previsti in convenzione;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione delle stesse;
Su conforme proposta del Direttore del Distretto di Tempio Pausania;

Visti il D.M. 27 agosto 1999 n. 332;
la Legge Regionale n.10/2006
la Legge Regionale n. 10/97;
D.M. n.321 del 31/05/2001;

Per le motivazioni di cui alla premessa e qui integralmente richiamate, in conformita' alla proposta

DELIBERA

- di liquidare la spesa complessiva pari a **€ 9.772,85 iva 4% inclusa;**
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv Mario Giovanni Altana)

IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)

Distretto di Tempio
AM/M..G.T./ad

Tempio P. 21/09/2010

(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' art. 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 04 / 10 / 2010 e che :

☒ è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.07.2006 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 28.07.2006 n. 10.

Olbia, 04 / 10 / 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

_____