

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2342 DEL 04/10/2010

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA ATHENA - REPERIBILITA'
GENNAIO/GIUGNO 2010 PER ASSISTENZA HARDWARE E SOFTWARE**

L'anno duemiladieci il giorno quattro del mese di ottobre

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

D.^{SSA} Maria Serena FENU

RICHIAMATA La deliberazione nr. 551 del 06/05/2008 concernente l'aggiudicazione di appalto del servizio di assistenza tecnica hardware e software di base con la ditta Athena ove è regolata l'attività di reperibilità in caso di interventi fuori da orari standard;

VISTE Le seguenti fatture della ditta Athena srl:
n. 76 del 18/05/2010 per € 3.250,00 al netto di iva
n. 116 del 30/06/2010 per € 4.030,00 al netto di iva

SU Conforme proposta del Responsabile del Servizio Informativo Sanitario e Amministrativo ;

CONSTATATA La regolarità delle forniture;

RITENUTO Alla stregua delle risultanze che esse siano liquidate, provvedendo al pagamento a gravare sulle spese corrente;

VISTI il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

- 1) Di autorizzare la liquidazione delle sotto elencate fatture:
Athena srl n. 76 del 18/05/2010 per € 3.250,00 al netto di iva
Athena srl n. 116 del 30/06/2010 per € 4.030,00 al netto di iva
Per un totale al netto di iva di € 7.280,00;
- 2) Di trasmettere al servizio bilancio copia della delibera per i provvedimenti di competenza.
- 3) Di far gravare la relativa spesa, pari a € 8.736,00 iva inclusa, sulle spese correnti di Bilancio.
- 4) Di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(D^{SSA} MARIA SERENA FENU)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Il Responsabile del Servizio Informativo
Sanitario e Amministrativo
Dott. Cesare Delussu



(luogo e data) Olbia ___/___/___.

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 06/10/2010, 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, 06/10/2010.


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
