

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2338 DEL 18/10/2010

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA ELETTRONICA PROFESSIONALE SRL:
ASSISTENZA E MANUTENZIONE ANNO 2009 "SCREENING
ONCOLOGICO"**

L'anno duemiladieci il giorno dieotto 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 del Direttore Generale nr. 576 del 23/06/2009 relativa al contratto di assistenza tecnica e manutenzione del sottosistema Informativo Gestione Screening Oncologico stipulato con la ditta Elettronica Professionale per il periodo 01/05/2009 – 31/12/2009;

VISTA La fattura della ditta Elettronica Professionale srl, n. 269/1 del 31/012/2009 per € 20.000,00 al netto di iva

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

CONSTATATA RITENUTO La regolarità delle forniture;
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:

Elettronica Professionale srl n. 269/1 del 31/012/2009 per € 20.000,00 al netto di iva;

- 2) Di trasmettere al servizio bilancio copia della delibera per i provvedimenti di competenza.
- 3) Di far gravare la relativa spesa, pari a € **24.000,00** 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 18/10/2010, 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, 18/10/2010

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
