

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 99

DEL 24.01.2011

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA TE.MO.SA. SRL PER LA FORNITURA DI N. 1 BANCO CABLATO PER IL CENTRO TRASFUSIONALE E DI MICROCITEMIA DELL'OSPEDALE GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA.

L'anno duemilaundici il giorno ventiquattro del mese di gennaio 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

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- PRESO ATTO** che con deliberazione n. 2132 del 13/09/2010 è stata aggiudicata all'impresa TE.MO.SA. Srl la fornitura di n. 1 banco cablato necessario al Centro Trasfusionale e di microcitemia dell'Ospedale Giovanni Paolo II di Olbia per un importo di € 4.200,00 Iva compresa;
- VERIFICATO** che l'impresa sopracitata ha eseguito regolarmente la fornitura richiesta, come risulta dalla nota dell'Ufficio Tecnico Aziendale (agli atti del Servizio Provveditorato);
- VISTA** la fattura dell'impresa TE.MO.SA. Srl n. 837 del 29/11/2010 (ricevuta in data 29/12/2010) di € 4.200,00 Iva 20% c.;
- RITENUTO** alla stregua delle risultanze che debba essere liquidata la somma di € 4.200,00, provvedendo al pagamento che graverà sulle spese correnti di bilancio;
- SU** conforme proposta del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;
- VISTI** la L. R. n. 10 del 24 marzo 1997;
il D.Lgs. n.163 del 12 aprile 2006;
la L. R. n. 10 del 28 luglio 2006;

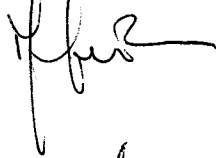
DELIBERA

Per quanto esposto in premessa:

- di liquidare all'impresa TE.MO.SA. Srl la somma di € 4.200,00 Iva 20% c. a saldo della fattura citata in premessa, per la fornitura di n. 1 banco cablato necessario al Centro Trasfusionale e di microcitemia dell'Ospedale Giovanni Paolo II di Olbia;
- di far gravare la somma di cui sopra pari a € 4.200,00 Iva 20% c. sulle spese correnti di bilancio e di imputarla al centro di costo POA.01.03.01;
- di trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Programmazione Controllo Committenza e al Servizio Contabilità e Bilancio;
- il presente provvedimento dovrà essere comunicato all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L. R. n.10/2006.

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



per il Servizio
Avv. Di Gennaro

Estensore dott.ssa T. Soru
Proposta 08/2011



da compilarsi a cura del Servizio/Struttura proponente/estensore

(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 n. 10 del 28.7.2006

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 24/01/2011, 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, 24/01/2011.

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