

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 400 DEL 24 / 02 / 2011

OGGETTO: Assistenza protesica – fornitura presidi extra tariffario – liquidazione fatture – importo totale : € 5.498,30 (Cinquemilaquattrocentonovantotto/30).

L'anno duemiladieci ^{UNDICI} il giorno ventiquattro del mese di febbraio 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

Dottor.ssa Maria Serena Fenu

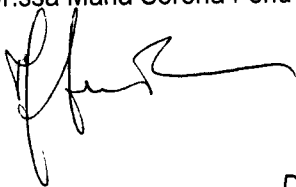
- Viste** le autorizzazioni rilasciate da questa Azienda a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di protesi, presidi ed ausili atti a garantire il recupero funzionale;
- Atteso** che i dispositivi di cui sopra sono stati erogati in base a prescrizioni sanitarie rilasciate dagli specialisti del S.S.N. con il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica Dr.ssa Gavina Pes;
- Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture elencate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente atto;
- Vista** la L.R. 28/07/2006, N. 10;
- Visto** il D.M.S. 27/08/ 1999, n. 332;
- Vista** la L.R. 01/08/1996, n. 34 integrata con D.A.I.S. 28/01/1997, n.26;
- Visto** il D.lvo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

Per i motivi sopra espressi,

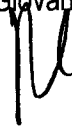
DELIBERA

- di liquidare, per le motivazioni indicate in premessa, le fatture indicate nell'allegato "A", il cui importo complessivo ammonta a € 5.498,30(Cinquemilaquattrocentonovantotto/30);
- di demandare al Servizio Bilancio l'adozione dei successivi provvedimenti di spesa;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Padda



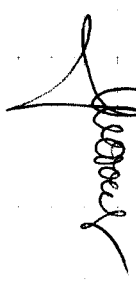
S.A.R.P. /Distretto di Olbia

Dr.ssa G. Pes/



DITTA	FATT. N°	DATA	IMPORTO	DELIBERA e/o DETERMINA DI AGGIUDICAZIONE
LA SANITARIA	C/346	26/10/2010	€ 614,68	DETERMINA N. 287 DEL 25/06/2009
LA SANITARIA	C/349	26/10/2010	€ 978,98	DETERMINA N. 287 DEL 25/06/2009
LA SANITARIA	C/350	26/10/2010	€ 342,16	DETERMINA N. 28 DEL 24/02/2009
LA SANITARIA	C/351	26/10/2010	€ 332,80	DELIBERA N. 144/2/2009
CONTACT	187	20/10/2010	€ 552,20	DELIBERA N. 38 DEL 18/01/2005
CONTACT	189	20/10/2010	€ 606,32	DELIBERA N. 38DEL 18/01/2005
CONTACT	190	20/10/2010	€ 606,32	DELIBERA N. 38 DEL 18/01/2005
CONTACT	191	20/10/2010	€ 606,32	DELIBERA N. 38DEL 18/01/2005
CONTACT	207	15/11/2010	€ 858,52	DELIBERA N. 38DEL 18/01/2005
TOTALE			€ 5.498,30	

L'Impiegata
T. Marras



Olbia, ___/___/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della L.R. 28,07,2006, n° 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. 28,07,2006 n° 10

Il Dirigente Amministrativo del Distretto

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal 25/02/2011, e che

α. 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n°10.

Olbia, 25/02/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 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
