

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2366 DEL 12/10/2011

OGGETTO: DELIBERA LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA MARIANI FRATELLI RELATIVA NOLEGGIO
AMBULANZA (DAL 02/07/11 AL 02/08/11)

L'anno duemilaundici il giorno Dodici del mese di Ottobre

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- RICHIAMATO** il contratto stipulato con la ditta Mariani Fratelli in attuazione della determinazione del Responsabile del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale n. 433/S del 29/09/2009 con la quale si provveduto all'aggiudicazione definitiva della procedura negoziata per l'acquisizione mediante leasing operativo di n. 1 autoambulanza per la centrale 118;
- DATO ATTO** che la fornitura di che trattasi è stata regolarmente eseguita;
- VISTA** la fattura della ditta Mariani Fratelli n. 478 del 02/08/2011 di € 2.298,00;
- RITENUTO** alla stregua delle risultanze che essa sia liquidata, provvedendo al pagamento a gravare sul conto "0102020607 autoveicoli da trasporto" del piano dei conti anno 2011;
- SU** conforme proposta del Dirigente del Servizio Provveditorato Amministrazione Patrimoniale;
- VISTI** il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 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.

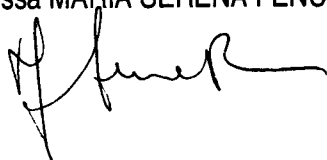
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

- di liquidare in favore della ditta Mariani Fratelli la somma di € 2.298,00 a saldo della fattura citata in premessa, relativa al noleggio di un autoambulanza per la centrale 118;
- di far gravare la somma di cui sopra pari a € 2.298,00 sul conto "0102020607 autoveicoli da trasporto" del piano dei conti anno 2011;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza;

Letto, confermato e sottoscritto

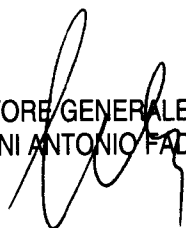
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa MARIA SERENA FENU




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. GIORGIO TORE



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA




Per il Servizio
F. Manconi
S. Budroni
Proposta 717-2011

(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 12/10/2011, 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, 12/10/2011.

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
