

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 3189 DEL 22 / 12 / 2011

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA SIEL PER LA FORNITURA DI GRUPPI DI CONTINUITA' (UPS).
MEDICINA PROTESICA 40/2011.

L'anno duemilaundici il giorno ventidue del mese di dicembre in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- PRESO ATTO** del contratto stipulato la ditta Siel in seguito all'adozione della deliberazione del Direttore Generale n.892 del 07/04/2011" acquisto di gruppi di continuità (UPS). Medicina Protesica 40/2011;
- VISTA** la fattura n.111330 del 10/05/2011 di €. 6.624,00 Iva compresa;
- ACCERTATA** la regolarità della fornitura nonché la regolarità del documento giustificativo comprovante il diritto del creditore;
- RITENUTO** pertanto che la fattura sopra citata sia liquidabile, fermo che , gli accertamenti sulla regolarità contributiva e fiscale saranno effettuati all'atto dell'emissione dell'ordinativo di pagamento, facendo gravare la somma di €. 6.624,00 Iva compresa sul conto economico "0502020501 – prestazioni di assistenza protesica ;
- SU** conforme proposta del Dirigente Amm.vo 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 alla ditta Siel la somma di €. 6.624,00 Iva compresa ;
- di far gravare la somma di €. 6.624,00 sul conto economico "0502020501 – prestazioni di assistenza protesica",
- fermo che , gli accertamenti sulla regolarità contributiva e fiscale saranno effettuati all'atto dell'emissione dell'ordinativo di pagamento;
- Cig. N. 2064982D0A;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu



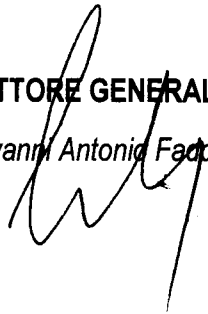
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tadore



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Antonio Fadda

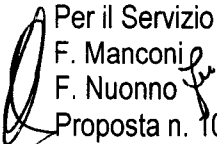


Per il Servizio

F. Manconi

F. Nuonno

Proposta n. 1056/2011



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____, ___/___/_____.

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 29/12/2011, 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, 29/12/2011.

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