

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1145 DEL 18/09/2013

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA CANONE DI LOCAZIONE 4° TRIMESTRE 2012 - DITTA JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.

L'anno duemilatredici il giorno dieci del mese di settembre

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 Fenù

PRESO ATTO del contratto stipulato con la Ditta Johnson & Johnson Medical S.p.A. a seguito dell'adozione della deliberazione del Direttore Generale n. 848 del 02/09/2009 " Aggiudicazione definitiva appalto per la fornitura, per lotti, di sistemi analitici e dispositivi diagnostici in vitro. (Biologia molecolare e più).";

VISTA la fattura n. 12727824 del 19/12/2012 di €. 1.209,99;

ACCERTATA la regolarità del servizio;

PRESO ATTO della regolarità contributiva, accertata mediante acquisizione di DURC specifico rilasciato dallo sportello unico previdenziale;

RITENUTO pertanto che la fattura sotto riportata sia liquidabile;

DEL.	DITTA	FATTURE	IMPORTO	DESCRIZIONE	CIG
848/09	Johnson & Johnson Medical	12727824 - 19.12.12	1.209,99	CANONE LOCAZIONE	02030477AD
		TOTALE	1.209,99		

SU conforme parere del Dirigente Amm.vo del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

VISTI: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 24 marzo 1997 n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate:

DELIBERA

Di liquidare in favore dell'impresa Johnson & Johnson Medical S.p.A , a saldo della fattura descritta in premessa, la somma di €. 1.209,99;

- di far gravare la somma di €. 1.209,99 conto " 0508020105 – canoni di noleggio per attrezzature sanitarie " del piano dei conti 2012;

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza,

Letto, confermato e sottoscritto

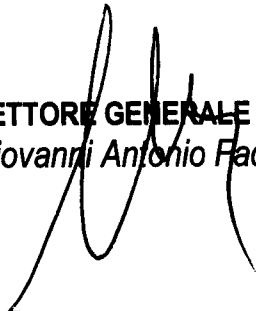
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giorgio Tidore)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



Servizio Provveditorato
Dott. Francesco Manconi
FC *PM*
Proposta 319 /2013
09.04.13

(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 22/04/2013, 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, 22/04/2013

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
