

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1563

DEL 30^{1°} 10/13

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA SAPIO LIFE SRL: €7.114,64

L'anno duemilatredici il giorno TRENTA del mese di AGOSTO

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


- PRESO ATTO** del contratto stipulato con l'impresa Sapio Life srl in data 10/12/2012 prot. n. 70487 in seguito all'adozione della deliberazione del Direttore Generale n. 3347/2012 di aggiudicazione definitiva di presidi e materiale di consumo. Medicina Protesica 81/2012;
- VISTA** la fattura n. 72366 del 31/12/2012 per un importo di €7.114,64 IVA al 4% compresa;
- ATTESO** che sul documento contabile sono stati eseguiti i controlli di legge, dai Servizi di competenza e che è stata accertata l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo, mediante il riscontro della regolarità delle prestazioni, il riscontro dell'ordine, della bolla di consegna.
- RITENUTO** pertanto che la fattura sopra elencata sia liquidabile, vista la regolarità del Durc, facendo gravare la somma di € 7.114,64 Iva al 4% compresa sul conto 0502020501 "prestazioni di assistenza protesica" del piano dei conti 2012;
- SU** conforme proposta del Direttore 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 la fattura n. 72366 del 31/12/2012 per la somma di €7.114,64 iva al 4% inclusa che graverà sul conto n. conto 0502020501 "prestazioni di assistenza protesica" del piano dei conti 2012;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.
- Cig.n.:ZF807A5F21

Letto, confermato e sottoscritto
IL DIRETTORE SANITARIO
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DOTT. GIORGIO TIDORE



IL DIRETTORE GENERALE
DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Per il Servizio
R. Di Gennaro
F. Nuonno
Proposta n. 397 del 08/05/2013



62.

(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 30/05/2013, 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, 30/05/2013.

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

62.

(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 30/05/2013, 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, 30/05/2013.

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