

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

DETERMINA DEL DIRIGENTE AMM.VO DEL DISTRETTO DI OLBIA
N°212 DEL 28/ 03/2014

**OGGETTO : liquidazione fatture – Tamponi F.K.T. srl –Prestazioni cod.(93.11.6) -Settembre –Ottobre-
Novembre-Dicembre 2013**

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

- Vista** la Legge Regionale n° 10 del 28 luglio 2006,all'articolo 8,stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati,tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione generale;
- Visto** la deliberazione della Giunta Regionale n.57/4 del 23/10/2006 sono state definite le linee regionali d'indirizzo per la formulazione dei piani preventivi di attività e per la stipula dei contratti per l'anno 2009 con i soggetti erogatori privati accreditati provvisoriamente,nelle more della definizione dei procedimenti relativi all'accreditamento istituzionale, ai sensi degli articoli 7 e 8 della L.R. 10/2006,approvato con deliberazione del Direttore Generale n° 1371 del 11/12/2008 ;
- Visto** il contratto del 30/05/2013 tra l'ASL n° 2 di Olbia e la struttura sanitaria "Tamponi FKT Srl" con sede in Olbia in via Torricelli Pal.F4 n.°19(P.Iva 02416910905) nella persona del legale rappresentante sig. Michele Tamponi nato a Roma il 09/04/1981;
- Vista** la Delibera n.° 1236 del 03/05/2013 della ASL 2 di Olbia con la quale si autorizza la stipulazione dei contratti con le strutture private accreditate ex.art. 8 L.R. 10/2006-Macro-Area di Attività : Assistenza Specialistica Ambulatoriale –Contratto valido dal 01/01/2013 al 31/12/2015;
- Preso atto** che con Deliberazione della Giunta Regionale n.30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1,comma 796,lettera c) della legge 27 dicembre 2006 n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale;
- Vista** le fatture n.° 520 del 19.12.2013,la n.°7 del 09.01.2014 ,la n.° 40 del 03.02.2014 emesse dalla struttura sanitaria "Tamponi F.K.T. Srl " relativamente ai mesi di Settembre-Ottobre-Novembre -Dicembre 2013 per un importo complessivo pari a

€ 19.249,64;

Acquisita	la verifica sanitaria del 24.03.2014 da parte del Dirigente Medico Fisiatra dell'ASL n° 2 di Olbia ;
Accertata	la regolarità della documentazione contabile presentata ,come da prospetto riassuntivo "allegato A" ;
Ritenuto	opportuno provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 19.249,64;
Visto	il D.Lgs 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;
Vista Visto	la L.R. 28 Luglio 2006 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni; il D.M. del 27 agosto 1999 n° 332;

Per i motivi sopra espressi

DETERMINA

- di liquidare alla struttura sanitaria "Tamponi FKT Srl " le fatture riportate nell'allegato "A" per un totale complessivo di € 19.249,64 per prestazioni sanitarie erogate nei mesi di -Settembre-Ottobre-Novembre-Dicembre 2013;
- di imputare tale somma sul Conto di Bilancio n° 0502020608 – C.d.C DSA.01.08.02;
- di trasmettere il presente atto al servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- di trasmettere il presente atto al servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO
(Dott. Pierpaolo Pisu)
F.to digitalmente

Il Resp.Proc.to
Dott.ssa Boi Marina

Da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(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 ai sensi dell'art. 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 si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal ___/___/_____, 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n°10.

Olbia, ___/___/_____.

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
