

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°376 DEL 08.04.2014

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE DI PRODOTTI DESTINATI
AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE DITTE ESTERNE .
PARAFARMACIA CELIAPHARM SAS DI CARZEDDA DANIELA
(SASSARI) GENNAIO 2014.**

L'anno duemilaquattordici il giorno _____ del mese di _____

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

Dott. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Su proposta del Servizio Farmaceutico Territoriale

- Viste** le convenzioni stipulate con le ditte esterne con le quali la ASL 2 di Olbia ha sottoscritto il contratto per la fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare per i pazienti affetti da celiachia;
- Atteso che** il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa della Asl di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare come da documentazione agli atti del Servizio;
- Viste** le fatture della Parafarmacia Celiapharm Sas di Carzedda Daniela (Sassari) relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete dei pazienti residenti nei comuni dell'Asl 2 di Olbia allegate a ciascun documento;
- Accertata** la regolarità dei documenti contabili;
- Viste** le Circolari Regionale n° 2578 del 24.03.03; n° 10127 del 19.03.1997; 36167 del 10.10.2001;
- Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente allegato per un importo complessivo di **€453,28** iva inclusa
- Vista** la Legge Regionale 28 luglio 2006 n° 10;
- Vista** la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni.

DELIBERA

Per i motivi sopra espressi,

- di liquidare le fatture di allegate in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€453,28** iva inclusa;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)
F.to digitalmente

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianfranco Casu)
F.to digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)
F.to digitalmente

(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 ____/____/_____, 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, ____/____/_____.

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
