

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1138 DEL 18/06/2013

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA CANONE LOCAZIONE 4° TRIMESTRE 2012 - DITTA SIEMENS
HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.R.L.

L'anno duemilatredici il giorno Dieciotto del mese di Aprile 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
e del

Dr. Giorgio Tidore

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- PRESO ATTO** del contratto stipulato con la Ditta Siemens Healthcare Diagnostics S.r.l. a seguito dell'adozione della deliberazione del Direttore Generale n. 129 del 23/12/2012 " Aggiudicazione definitiva. Procedura aperta – sopra soglia europea – per la fornitura quadriennale di sistemi diagnostici per l'esecuzione di analisi della coagulazione e di un software per la gestione della terapia anticoagulante orale. ";
- VISTA** la fattura n. 1010712098 del 21/12/2012 di €. 5.747,50;
- ACCERTATA** la regolarità del servizio;
- RITENUTO** pertanto che la fattura sopra citata sia liquidabile;
- PRESO ATTO** della regolarità contributiva, accertata mediante acquisizione di DURC specifico rilasciato dallo sportello unico previdenziale;
- 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

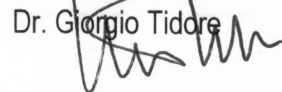
- di liquidare alla ditta Siemens Healthcare Diagnostics S.r.l. la somma di €. 5.747,50 iva inclusa;
- di far gravare la somma di €. 5.747,50 sul conto "05008020105 - canoni di noleggio per attrezzature sanitarie " del piano dei conti 2012;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti competenza

Letto, confermato e sottoscritto

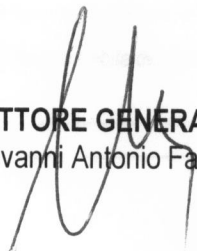
IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



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

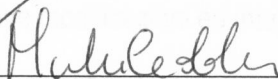
dal 13/04/2013, e che:

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, 13/04/2013

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
