

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1142 DEL 18 10 9 1213

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA CANONE LOCAZIONE 2° SEMESTRE 2012 - DITTA
TECNOMEDICAL S.R.L.

L'anno duemilatredici il giorno diciotto 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 Tecnomedical S.r.l. a seguito dell'adozione della deliberazione del Direttore Generale n. 1137 del 16/05/2011 " Esercizio opzione rinnovo degli appalti di fornitura di aghi per anestesia, dispositivi medici monouso per apparato respiratorio, emodinamica, sensori per ossimetria e vari.;"

VISTA la fattura n. 3/2013 del 04/01/2013 di €. 18.150,00;

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.

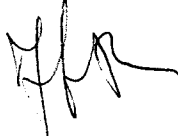
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

- di liquidare alla ditta Tecnomedical S.r.l. la somma di €. 18.150,00 iva inclusa;
- di far gravare la somma di €. 18.150,00 sul 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 competenza

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Giorgio Tibile



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda





Dott. Francesco Manconi
FC 
Proposta n. 314 del 08/04/2013

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 18/06/2013, 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, 15/06/2013.

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
