

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 440 DEL 17/04/2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA FORNITURA DI PROTESI ED AUSILI COMPRESI NELL'ELENCO 2 DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO (D.M. 332/1999) DISPENSATI DALLE FARMACIE CONVENZIONATE MESI VARI 2013 (DISTRETTO DI OLBIA).

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE FARMACIA TERRITORIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 17/04/2015	Al 02/05/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Farmaceutico Territoriale

Premesso che il Servizio Medicina di Medicina di Base e Assistenza Integrativa ha autorizzato la fornitura di presidi e dispositivi medici, come da documentazione agli atti del Servizio;

Viste le fatture presentate dalle farmacie convenzionate con codesta ASL per la fornitura di presidi protesici (ausili per incontinenza e per la prevenzione del decubito di cui al D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti appartenenti alla ASL 2;

Atteso che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge al fine di verificare la corrispondenza tra quanto fatturato e dispensato a ciascun soggetto avente diritto;

Ritenuta la liquidazione delle citate fatture indifferibile e urgente;

Viste

- le Circolari Regionale n° 2578 del 24.03.03; n° 10127 del 19.03.1997; 36167 del 10.10.2001;
- la Legge Regionale 28 luglio 2006 n° 10;
- la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di liquidare le fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 10.713,68** iva inclusa;
- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza

Il Commissario Straordinario

Dott. Paolo Tecleme

Allegati: n. 1

Struttura proponente: SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Il Responsabile dell'Istruttoria Sabrina Mariano

ALLEGATO "A" ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____

CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO	VARIAZIONE
14632	etzi delitala	148/E	31/10/2013	1.576,35	
14632	etzi delitala	159/E	30/11/2013	1.456,61	
14632	etzi delitala	172/e	31/12/2013	1.544,21	
756940	satta	1	09/10/2014	-58,43	nota di credito riferita fattura172/E del 31/12/2013
43187	satta	109	01/08/2013	1.549,81	
918108	mameli	28	31/07/2013	289,91	
918108	mameli	32	03/09/2013	289,91	
918108	mameli	44	30/11/2013	289,95	
918108	mameli	41	31/10/2013	289,95	
918108	mameli	49	31/12/2013	343,30	
918108	mameli	37	21/10/2014	-49,49	nota di credito riferita fattura 49 del 31/12/2013
754595	distefano	28	30/03/2013	1.920,30	
754595	distefano	48	31/05/2013	1.271,30	
12824	ortosan srl	730	31/12/2013	652,44	
12824	ortosan srl	729	31/12/2013	597,20	
12824	ortosan srl	764	31/12/2013	597,20	
	TOTALE			10.713,68	
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE			IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO		
Sabrina Mariano			Dr.ssa Elia Sulas		
FIRMATO			FIRMATO		