

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.1171 DEL 12/10/2016

DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA

MADDALENA

DOTT. MARCO MULAS

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Liquidazione fatture per la fornitura di presidi protesici (ausili per stomie D.M. 332/1999 elenco 2) ASL 2 Olbia. Ditta Teleflex Medical s.r.l.- bimestri marzo-aprile e maggio-giugno 2016

La presente Determinazione
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

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 12/10/2016	Al 27/10/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

- 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 dalla ditta Teleflex Medical S.r.l. per la fornitura di presidi protesici (ausili per stomie D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti appartenenti alla ASL 2 e riferite agli ordini bimestrali marzo-aprile e maggio-giugno 2016
- 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;
- Ritenuto** necessario procedere alla liquidazione delle fatture, per un importo complessivo di **€ 873,60** iva inclusa a favore della ditta TELEFLEX MEDICAL S.r.l., come da Allegato A, che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 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.

DETERMINA

- di liquidare le fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 873,60** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZATIVO DI SPESA	N. MACRO-AUTORIZZAZIONE DI SPESA	N. CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO (IVA INCLUSA)
2016	UA2_DISTROLB	2/ sub 30	A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	€ 873,60

di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza

IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA**Dr. Marco Mulas**

Allegati n° 1

Il responsabile dell' istruttoria:

Il Funzionario Amministrativo

Dott.ssa Anna Rita Tortu

ALLEGATO "A" ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____						
CODICE DITTA AREAS	DITTA	N° FATT.	DATA	Importo	IVA	IMPORTO TOTALE
	DISTRETTO OLBIA					
13596	Teleflex Medical S.r.l.	2162012154	02/03/2016	420,00	16,80	436,80
13596	Teleflex Medical S.r.l.	2162024319	29/04/2016	420,00	16,80	436,80
	TOTALE					873,60

L' addetto alla liquidazione
Dott.ssa Anna Rita Tortu

Il Dirigente Amministrativo
Dott.Marco Mulas