

Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.1138 DEL 16/10/2017

DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
DOTT. MARCO MULAS

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Assistenza protesica diretta - Liquidazione fatture per dispositivi protesici -
Importo complessivo € 11.718,64

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 ASSL di Olbia	
Dal 16/10/2017	Al 31/10/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

VISTO il provvedimento n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013 n. 33 e s.m.i (*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

PREMESSO che sono state autorizzate nel 2017, da questo Servizio distrettuale a soggetti i aventi diritto, prestazioni di assistenza protesica, su conforme prescrizione specialistica, per finalità di prevenzione e/o recupero e cura di disabilità invalidanti degli stessi;

ACCERTATO che tali dispositivi protesici sono stati regolarmente sottoposti a collaudo da parte dello stesso soggetto prescrittore, o presso sua U.O., per la verifica della loro idoneità tecnica e funzionale rispetto ai termini dell'autorizzazione concessa;

VISTE le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici abilitate alla fornitura di dispositivi protesici, specificate nell'Allegato A -Tabella 1, facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

VERIFICATO che i costi dei suddetti dispositivi sono da imputare per la somma di € 4.335,90 sul conto di spesa "A502020501" in quanto "prestazioni di assistenza protesica" e per la restante parte di € 8.506,50 sul conto "A102020401" come Attrezzature sanitarie e scientifiche";

VERIFICATO che gli importi descritti nella fatture di cui sopra, corrispondono a quanto autorizzato da questo Servizio, secondo le tariffe indicate nel Nomenclatore tariffario di cui al D. M. 332/1999, nei riguardi di ciascun soggetto beneficiario;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per una spesa totale di € 11.718,64 (Iva compresa);

Visti:

il D.Lgs. 30 Dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

la Legge Reg. 28 Luglio 2006 n. 10;

il D.M. (Sanità) 27 Agosto 1999 n. 332 e s.m.i.

Per i motivi esposti in premessa;

DETERMINA

1) DI APPROVARE la liquidazione delle fatture indicate nell'Elenco A -Tabella 1, facente parte essenziale ed integrante del presente atto, trasmesse di ditte fornitrici abilitate alla fornitura di tali dispositivi, previamente autorizzati da questo Distretto sanitario;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € imputare la spesa totale pari a **€ 11.718,64** (Iva inclusa), verrà registrato sul bilancio di esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZ.	CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	UA2_DISTRTEMP	1 - 1	A502020501	€ 5.761,75
2017	UA2_DISTRTEMP	2 - 5	A102020401	€ 5.956,89

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO
(Dott. Marco Mulas)**

(firma digitale apposta se presente)

**ALLEGATO "A" - DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DEL DISTRETTO SANITARIO DI TEMPIO**

TABELLA 1

DITTA FORNITRICE	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE
LA SANITARIA VANNINI SRL	FE/243	29/07/2017	603,62
ORTHOTECNICA SRL	132/A	08/08/2017	2861,42
"	136/A	11/08/2017	4412,56
"	139/A	16/08/2017	220,97
AMPLIFON S.P.A.	RJ17023059	15/06/2017	1206,69
"	RJ17031873	30/08/2017	1206,69
"	RJ17032067	30/08/2017	1206,69
TOTALE			11718,64

Distretto di Tempio
Serv. Ass. Protetica: fd.

