

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.333 DEL 21/03/2017

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA DISTRIBUZIONE FARMACI IN NOME E PER CONTO (DPC) FARMACIE CONVENZIONATE- MESE DICEMBREbis 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 ASSSL di Olbia	
Dal 21/03/2017	Al 05/04/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL RESPONSABILE

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29/12/2016 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani 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. di *(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;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 5/18 del 08.02.2006 "interventi per la riqualificazione dell'assistenza farmaceutica ed il contenimento della spesa ai sensi delle LL. 405/01 e 326/03. Acquisto ed erogazione dei farmaci del PHT (prontuario della Distribuzione Diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale ospedale H – territorio T), dei prodotti per diabetici, dei dietetici e dei dispositivi protesici. Accordo con Federfarma Sardegna e la distribuzione intermedia";

VISTA la legge di stabilità 2015 in materia di Split Payment (art. 1, comma 629, della L. 190/2014), che interessa anche le fatture relative alle prestazioni professionali delle Farmacie Convenzionate per la Distribuzione per Conto;

VISTA la Direttiva della R.A.S n 11247 del 05/05/2015, sull'applicazione della L.190/2014 e della normativa sulla fatturazione elettronica prevista dal D.M. 55 del 3 Aprile 2013, in vigore dal 31 Marzo 2015, che ha rilevato che le fatture del servizio reso dalle Farmacie convenzionate per la Distribuzione per Conto (Dpc) devono essere presentate da ciascuna farmacia alla Asl di appartenenza in coerenza con la nuova normativa (fatturazione elettronica) per la quale non sono ammesse deroghe;

CONSIDERATO che per il servizio di erogazione farmaci, distribuiti in nome e per conto della Asl 2 Olbia, le Farmacie hanno regolarmente emesso e inoltrato a questa Azienda le relative fatture;

ATTESO che sulle singole fatture sono stati eseguiti i controlli di tipo tecnico e amministrativo contabile;

RITENUTA la liquidazione delle citate fatture indifferibile e urgente;

VISTA la deliberazione n. 3013/2013 "Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente;

VISTA la deliberazione n.763 del 01/07/2015 con la quale viene conferito l'incarico ad interim di Responsabile di struttura Semplice del Servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale;

VISTA la Legge Regionale n.10/2006

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

-di liquidare le fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € 5.410,30 iva inclusa;

-di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_FARM	2	A502020304	5.410,30

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE
Dott.ssa M. Tea Oggiano

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° _____ DEL _____

	CODICE AREA	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO	VARIAZIONE
1	757872	ALTEA MARIA	42a	29/12/2016	1.532,32	
2	743149/948770	BECCIU MARIA ASSUNTA	27/PA	30/12/2016	1.651,88	
3	1340315	FARMACIA DOTT.CHIODINO S.N.C. DI SEBASTIANO E DIEGO CHIODINO	24/A	30/12/2016	3.524,58	
4	757872	ALTEA MARIA	5/a	24/02/2017	-1.285,88	nota di credito
5	743149/948770	BECCIU MARIA ASSUNTA	5/pa	03/03/2017	-6,50	nota di credito
6	1340315	FARMACIA DOTT.CHIODINO S.N.C. DI SEBASTIANO E DIEGO CHIODINO	5/a	17/03/2017	-6,10	nota di credito

	TOTALE				5.410,30	
	L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO				
	Tiziana Onnis	Dr.ssa Maria Tea Oggiano				