

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.378 DEL 03/04/2017

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE (CELIACI). DITTA DEIANA CELESTINA FRANCA. 2 FATTURE.

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 03/04/2017	Al 18/04/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n°137 del 29/12/2016 di nomina del Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia dottor Pier Paolo Pani;

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;

PREMESSO che il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare (Celiaci) come da documentazione agli atti dello scrivente servizio;

VISTA la convezione n° 59 stipulata in data 21/01/2015 con la ditta Ditta Deiana Celestina Franca (Buddusò), con la quale la Asl 2 ha sottoscritto un contratto relativo alla fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare per i pazienti affetti da celiachia residenti nei comuni di propria competenza;

VISTE le due fatture emesse in ordine alle convenzioni suddette per il mese di Febbraio 2017 dalla Ditta Deiana Celestina Franca, relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento;

DATO ATTO della regolarità delle due fatture come in Allegato A della Ditta Deiana Celestina Franca relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento del mese di Febbraio 2017;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato A per un importo complessivo di **€ 176,76** iva inclusa;

VISTI il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni; la Legge Regionale 28 Luglio 2006 n° 10; L. 4 luglio 2005, n. 123 ; la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n° 10 e successive modificazioni;

DETERMINA

- di liquidare la fattura allegata in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 176,76** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2017	UA2_FARM	1	A502020401	176,76

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

-

- **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Dott.ssa Maria Tea Oggiano

	DETERMINA N_____ DEL _____				
UM. FORNITOR	FARMACIA/DITTA	N. DI CRED	N° FATT.	DATA	IMPORTO
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		65/PA	28/02/2017	90,28
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		66/PA	28/02/2017	86,48
	TOT				176,76

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
F. G. Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Maria Tea Oggiano

	DETERMINA N_____ DEL _____				
UM. FORNITOR	FARMACIA/DITTA	N. DI CRED	N° FATT.	DATA	IMPORTO
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		65/PA	28/02/2017	90,28
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		66/PA	28/02/2017	86,48
	TOT				176,76

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
F. G. Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Maria Tea Oggiano