

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.417 DEL 12/04/2017

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE ANNO 2017 PER FORNITURA DI FARMACI GALENICI DISPENSATI DALLA FARMACIA ACCOGLI DI OLBIA A PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE RARE. (n. 3 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 12/04/2017	Al 27/04/2017
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 Direttore Sanitario ha regolarmente autorizzato la fornitura di preparazioni Galeniche Medicinali a pazienti appartenenti a questa ASSL OLBIA affetti da malattie rare;

VISTE le fatture presentate dalla Farmacia Accogli, convenzionata con codesta ASSL per la fornitura delle suddette preparazioni medicinali;

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 di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato A per un importo complessivo di € 312,37 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 le fatture allegate in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € **312,37** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_FARM	1	A502020401	312,37

- 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		
NUM. FORNITORE	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO
14373	ACCOGLI PASQUALINA	1 / PA	27/01/2017	185,6
14373	ACCOGLI PASQUALINA	5 / PA	14/02/2017	70,57
14373	ACCOGLI PASQUALINA	6 / PA	27/02/2017	56,2
			TOT	312,37
	L'addetto alla liquidazione	Il responsabile del Servizio		
	Sabrina Mariano	Dott.ssa Maria Tea Oggiano		