

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.446 DEL 27/04/2017

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE (CELIACI). DITTE VARIE 2017

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 27/04/2017	Al 12/05/2017
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;

VISTO i documenti contabili emessi dalle varie ditte in allegato, relativi alla fornitura di cui si tratta, regolari sia sotto il profilo contabile che per quel che attiene alla corrispondenza del materiale sanitario fornito a ciascun paziente avente diritto;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato A per un importo complessivo di € **1.841,14** 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 € **1.841,14** 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	1841,14

-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
1102638	BIO & BENESSERE	5 PA	28/02/2017	89,72
1102638	BIO & BENESSERE	3 PA	30/01/2017	90,04
900425	ANGELA FAIS	4 A	28/02/2017	270,71
1127198	FARMACIA MASALA ANTONIO	2 B	07/01/2017	90,51
1127198	FARMACIA MASALA ANTONIO	1 B	03/01/2017	90,00
754497	FARM. FADDA (SINISCOLA)	3 PA	04/01/2017	650,14
754497	FARM. FADDA (SINISCOLA)	7 PA	08/03/2017	560,02
			TOT	1.841,14
	L'addetto alla liquidazione	Il responsabile del Servizio		
	Sabrina Mariano	Dott.ssa Maria Tea Oggiano		