SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 940 DEL 29/04/2010

OGGETTO: Assistenza protesica – fornitura presidi extra tariffario – liquidazione fatture – importo totale : €76.772,57 (Settantaseimilasettecentosettantaduemila/57).

L'anno duemiladieci il giorno VENTINOVE del mese di APRILE in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO — Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO — Dottor.ssa Maria Serena Fenu

Viste le autorizzazioni rilasciate da questa Azienda a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di protesi, presidi ed ausili atti a garantire il recupero funzionale;

Atteso che i dispositivi di cui sopra sono stati erogati in base a prescrizioni sanitarie rilasciate dagli specialisti del S.S.N. con il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica Dr.ssa Gavina Pes;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione delle fatture elencate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente atto;

Vista la L.R. 28/07/2006, N. 10;

Visto il D.M.S. 27/08/ 1999,n. 332;

Vista la L.R. 01/08/1996, n. 34 integrata con D.A.I.S. 28/01/1997, n.26;

Visto il D.lvo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di liquidare, per le motivazioni indicate in premessa, le fatture indicate nell'allegato "A", il cui importo complessivo ammonta a € 76.772,57(Settantaseimilasettecentosettantadue/57);
- di demandare al Servizio Bilancio l'adozione dei successivi provvedimenti di spesa;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana

IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda

S.A.R.P.
Dr.ssa M.P/tm

ALLEGATO "A" - Extra Tariffario - DELIBERA N. 990 DEL 29.4.2010

DITTA	N° Fattura	DATA	IMPORTO	DELIBERA DI AGGIUDICAZIONE
SAPIO LIFE	3847	31\01\2010	16.640,00	DELIBERA N. 1100 DEL 16\11\2009
SAPIO LIFE	3883	31\01\2010	237,12	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3884	31\01\2010	203,84	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3885	31\01\2010	535,18	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3886	31\01\2010	104,00	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3887	31\01\2010	454,65	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3888	31\01\2010	373,88	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3889	31\01\2010	867,14	DELIBERA N. 1442 DEL 29\12\2009
SAPIO LIFE	3890	31\01\2010	1.207,96	DELIBERA N. 1100 DEL 16\11\2009
SAPIO LIFE	4139	31\01\2010	215,28	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
SAPIO LIFE	4140	31\01\2010	215,28	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
SAPIO LIFE	4141	31\01\2010	377,52	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
SAPIO LIFE	4144	31\01\2010	377,52	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
SAPIO LIFE	4161	31\01\2010	215,28	DELIBERA N. 89 DEL 21\01\2010
SAPIO LIFE	4193	31\01\2010	840,74	DELIBERA N. 1100 DEL 16\11\2009
SAPIO LIFE	4298	31\01\2010	317,53	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
SAPIO LIFE	5458	31\01\2010	733,82	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
SAPIO LIFE	5460	31\01\2010	705,60	DETERMINA N. 01 DEL 22\01\2010
SAPIO LIFE	55294	**30\11\2009**	12.504,75	DETERMINA N. 455/S DEL 16\10\2009
SAPIO LIFE	55606	**30\11\2009**	142,48	DETERMINA N. 477/S DEL 30\10\2009
SAPIO LIFE	55674	**30\11\2009**	424,32	DETERMINA N. 455/S DEL 16\10\2009
SAPIO LIFE	56108	**30\11\2009**	3.147,08	DELIBERA N. 1133 DEL 25\11\2009
SAPIO LIFE	61410	**31\12\2009**	154,00	DELIBERA N. 1249 DEL 17\12\2009
SAPIO LIFE	64047	**31\12\2009**	1.968,20	AUTORIZZAZIOE SARP N. 2443 DEL 10\12\2009
VIVISOL	RI10005356	28\02\2010	318,24	DELIBERA N. 45 DEL 11\01\2010
LINDE MEDICALE	10/406764	28\02\2010	7.745,92	DELIBERA N. 197 DEL 27\01\2010
LA SANITARIA	C/77	09\03\2010	12.267,84	DELIBERA N. 208 DEL 01\02\2010
LA SANITARIA	C/78	09\03\2010	208,00	DETERMINA N. 216 DEL 11\06\2009
LA SANITARIA	C/79	09\03\2010	185,12	DETERMINA N. 261/S DEL 11\06\2009
LA SANITARIA	C/80	09\03\2010	148,72	ORDINE DI AGG. PROVV.TO PROT. N.35115 del 19\06\2009
LA SANITARIA	C/81	09\03\2010	148,72	DETERMINA N. 478/S DEL 04\11\2009
LA SANITARIA	C/84	09\03\2010	298,52	DETERMINA N. 278/S DEL 2009
LA SANITARIA	C/93	13\03\2010	12.488,32	DELIBERA N. 467 DEL 02\03\2010
		TOTALE	**76.772,57**	

L'Impiegata
T. Matias

Olbia, ____/____/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma1, lettere a), b), c), della L.R. 28,07,2006, n° 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. 28,07,2006 n° 10

Il Dirigente Amministrativo del Distretto

_____

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal 7/5/2010 e che

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n°10.

... con lettera in data ____/____/_____, protocollo n° _____ è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n°10.

Olbia, 7/5/2010

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

_____

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n.10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio_____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ____/____/_____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ____/____/_____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

_____

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n° 2, per uso _____.

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

_____