

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. *1099* DEL *24* *10512010*

OGGETTO: Assistenza Protesica - fornitura presidi - liquidazione fatture - importo totale € 89.997,04
(Ottantanovemilanovecentonovantasette/04).

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

II 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

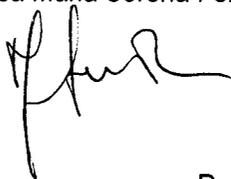
- Viste** le autorizzazioni rilasciate da questa Azienda a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di protesi, presidi ed ausili atti a garantire il recupero funzionale;
- Atteso** che i dispositivi di cui sopra sono stati erogati in base a prescrizioni sanitarie rilasciate dagli specialisti del S.S.N. con il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica Dr.ssa Gavina Pes;
- Considerato** che i dispositivi in argomento sono stati sottoposti a collaudo da parte degli stessi specialisti per l'accertamento dell'idoneità tecnica e funzionale;
- Verificato** che i presidi sono risultati rispondenti, per numero, descrizione e prezzo, al materiale fornito dalle ditte fornitrici abilitate ai sensi dell'art. 3 del D.M.S. 332/1999;
- Accertato** che tali presidi sono previsti dai nomenclatori tariffari attualmente applicati;
- 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 agosto 1999, n. 332;
Visto il D.lvo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

DELIBERA

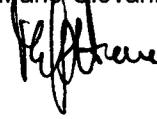
Per le motivazioni espresse in premessa

- di liquidare, per le motivazioni indicate in premessa, le fatture indicate nell'allegato A, il cui importo complessivo ammonta ad € 89.997,04 (Ottantanovemilanovecentonovantasette/04);
- di demandare al Servizio Bilancio l'adozione dei successivi provvedimenti di spesa;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



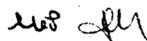
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana




IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Edda

S.A.R.P.

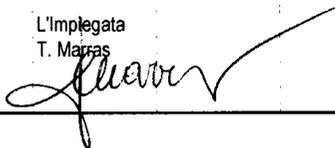
Dr.ssa M.P./tm



ALLEGATO "A" - DELIBERA N. 1033 DEL 24.05.2010

DITTA	N° Fattura	DATA	IMPORTO	
SAPIO LIFE	12809	31/12/2007	5.353,63	N.C. N.21462 del 30/11/2008
SAPIO LIFE	3848	31/01/2008	241,70	
SAPIO LIFE	3853	31/01/2008	1.456,72	
SAPIO LIFE	6252	29/02/2008	397,47	
SAPIO LIFE	20761	31/05/2008	740,57	
SAPIO LIFE	20762	31/05/2008	922,33	
SAPIO LIFE	20763	31/05/2008	1.998,26	
SAPIO LIFE	20765	31/05/2008	639,18	
SAPIO LIFE	20773	31/05/2008	792,89	
SAPIO LIFE	20767	31/05/2008	973,74	
SAPIO LIFE	20768	31/05/2008	1.238,37	
SAPIO LIFE	20769	31/05/2008	4.683,11	
SAPIO LIFE	20770	31/05/2008	253,52	
SAPIO LIFE	20771	31/05/2008	4.928,84	
SAPIO LIFE	20772	31/05/2008	990,23	
SAPIO LIFE	24635	30/06/2008	253,51	
SAPIO LIFE	24643	30/06/2008	821,14	
SAPIO LIFE	24644	30/06/2008	5.502,10	
SAPIO LIFE	31083	31/07/2008	712,32	
SAPIO LIFE	31085	31/07/2008	639,15	
SAPIO LIFE	34805	31/08/2008	639,17	
SAPIO LIFE	34806	31/08/2008	295,41	
SAPIO LIFE	34807	31/08/2008	120,85	
SAPIO LIFE	34809	31/08/2008	222,89	
SAPIO LIFE	34810	31/08/2008	1.368,57	
SAPIO LIFE	40570	30/09/2008	4.928,84	
SAPIO LIFE	40571	30/09/2008	2.318,92	
SAPIO LIFE	34808	31/08/2008	241,70	
SAPIO LIFE	40573	30/09/2008	295,41	
SAPIO LIFE	40574	30/09/2008	295,41	
SAPIO LIFE	40575	30/09/2008	451,65	
SAPIO LIFE	46041	31/10/2008	639,17	
SAPIO LIFE	46042	31/10/2008	746,79	
SAPIO LIFE	46043	31/10/2008	3.290,70	
SAPIO LIFE	46045	31/10/2008	165,83	
SAPIO LIFE	46046	31/10/2008	243,29	
SAPIO LIFE	46047	31/10/2008	1.408,93	
SAPIO LIFE	46048	31/10/2008	3.362,14	
SAPIO LIFE	46049	31/10/2008	241,70	
SAPIO LIFE	53151	30/11/2008	241,70	
SAPIO LIFE	53152	30/11/2008	1.257,92	
SAPIO LIFE	56214	31/12/2008	639,17	
SAPIO LIFE	246	31/01/2009	241,71	
SAPIO LIFE	9159	28/02/2009	120,85	
SAPIO LIFE	9160	28/02/2009	639,15	
SAPIO LIFE	9161	28/02/2009	120,85	
SAPIO LIFE	9163	28/02/2009	241,70	
SAPIO LIFE	10443	31/03/2009	1.657,10	
SAPIO LIFE	10762	31/03/2009	710,01	
SAPIO LIFE	10763	31/03/2009	821,14	
SAPIO LIFE	10764	31/03/2009	1.975,18	
SAPIO LIFE	10765	31/03/2009	537,12	
SAPIO LIFE	17752	30/04/2009	1.727,25	
SAPIO LIFE	23759	31/05/2009	2.715,52	
SAPIO LIFE	23760	31/05/2009	3.542,74	
SAPIO LIFE	28665	30/06/2009	5.406,87	
SAPIO LIFE	29013	30/06/2009	3.968,64	
SAPIO LIFE	34209	31/07/2009	1.593,25	
SAPIO LIFE	34210	31/07/2009	3.697,17	
SAPIO LIFE	34211	31/07/2009	863,63	
SAPIO LIFE	34212	31/07/2009	1.339,73	
SAPIO LIFE	34213	31/07/2009	863,63	
SAPIO LIFE	34214	31/07/2009	17,16	
SAPIO LIFE	39314	31/08/2009	241,70	
		TOTALE	89.997,04	

L'Impiegata
T. Marras



Olbia, ___/___/___.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, 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

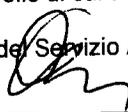
27/05/2010, e che

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, 27/05/2010.

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
