

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 3182 DEL 22 / 12 / 2011

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA MDM SRL PER LA FORNITURA DI WAFERS PER IL CENTRO TRASFUSIONALE DI OLBIA

L'anno duemilaundici il giorno ventidue del mese di dicembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE
Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. GIORGIO TIDORE

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott. ssa MARIA SERENA FENU

PRESO ATTO del contratto stipulato con la ditta MDM SRL a seguito dell'adozione della deliberazione n. 2267 del 03/10/2011" Acquisto di wafers per il centro trasfusionale del P.O. di Olbia"

ACCERTATA la regolarità della fornitura , nonché la regolarità del documento giustificativo comprovante il diritto del creditore

RITENUTO pertanto che la fattura n. 1315 del 31/10/2011 €. 6.860,70 sia liquidabile, fermo che gli accertamenti sulla regolarità contributiva e fiscale saranno effettuati all'atto dell'emissione dell'ordinativo di pagamento facendo gravare la somma sul conto economico 0501020801 – acquisto di presidi chirurgici e materiale sanitario" del piano dei conti 2011

SU conforme proposta del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale

VISTI:
il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

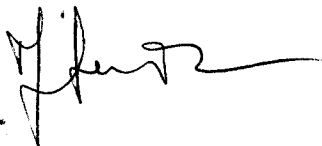
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate

DELIBERA

- di liquidare alla ditta MDM SRL la somma di €. 6.860,70 iva inclusa a saldo della fattura citata in premessa
- di far gravare la somma di cui sopra pari a €. 6.860,70 sul conto economico " 0501020801 – acquisto di presidi chirurgici e materiale sanitario" del piano dei conti 2011, fermo che, gli accertamenti sulla regolarità contributiva e fiscale saranno effettuati all'atto dell' emissione dell' ordinativo di pagamento;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

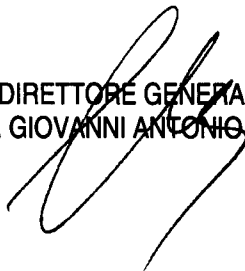
IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Timore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA



per il Servizio
R. Di Gennaro
A. Rossini
Proposta N 1043 del 15/12/2011



(luogo e data) Olbia ___/___/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 29/12/2011, 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'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 29/12/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, 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 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
