

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 919 DEL 30/07/2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA FORNITURA DI PROTESI ED AUSILI COMPRESI NELL'ELENCO 2 DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO (D.M. 332/1999) DISPENSATI DALLE FARMACIE CONVENZIONATE CON ASL 2 MESE - MAGGIO 2015 (DISTRETTO DI TEMPIO)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
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	
STRUTTURA PROPONENTE FARMACIA TERRITORIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 30/07/2015	Al 14/08/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Farmaceutico Territoriale

Premesso che il Servizio Medicina di Medicina di Base e Assistenza Integrativa ha autorizzato la fornitura di presidi e dispositivi medici, come da documentazione agli atti del Servizio;

Viste le fatture presentate dalle farmacie convenzionate con codesta ASL per la fornitura di presidi protesici (ausili per incontinenza e per la prevenzione del decubito di cui al D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti appartenenti alla ASL 2;

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;

Ritenuta che la liquidazione delle citate fatture, presenti in Allegato A, per un totale di € 3,982,64 iva inclusa, è indifferibile e urgente;

;

Viste le Circolari Regionale n° 2578 del 24.03.03; n° 10127 del 19.03.1997; 36167 del 10.10.2001;

la Legge Regionale 28 luglio 2006 n° 10;

la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di liquidare le fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 3.982,64** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1	A0502020401	3.982,64

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza

Il Commissario Straordinario

Dott. Paolo Tecleme

Allegati: n. 1

Struttura proponente: SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott.ssa Elia Sulas

ALLEGATO "A" ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____

CODICE REGIONALE	CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO IVA ESCLUSA	IVA	IMPORTO TOTALE	VARIAZIONE
033032	16619	orecchioni	3/A	30/05/2015	247,80	9,91	257,71	
033167	757535	pedrini	7/A	31/05/2015	282,35	11,29	293,64	
033168	758336	tramoni	3/A	31/05/2015	540,99	21,64	562,63	
033169	758080	pinna roma	3 /APA	05/06/2015	1.206,34	48,25	1.254,59	
033173	918109	biddau	5/A	31/05/2015	195,40	7,82	203,22	
033173	918109	biddau	6/A	31/05/2015	698,15	27,93	726,08	
033174	1340315	chiodino	4/A	31/05/2015	658,43	26,34	684,77	
		TOTALE					3.982,64	

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
Dott.ssa Elia Sulas

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dr.ssa Maria Tea Oggiano