

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 922 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 DA DITTE E FARMACIE NON CONVENZIONATE CON LA ASL 2 (PAZIENTI DOMICILIATI PRESSO ALTRE ASL) E DALLE FARMACIE CONVENZIONATE CON ASL 2 MESI VARI 2014.

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 e farmacie e ditte non 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 temporaneamente domiciliati presso altre Aziende Sanitarie .

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 € **11.863,41** 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 € **11.863,41** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_DISTROLB	1	0502020401	11.863,41

- 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 _____

	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO	VARIAZIONI
937599	Farmacia SCHIRRU DR.SSA ROSANNA	74	30/11/2014	41,93	
13229	Farmacia MELONI DR.SSA ANTONIETTA	118	03/12/2014	57,28	
12295	ROLL STAR SRL	1171	28/10/2014	605,09	
12295	ROLL STAR SRL	1299	28/11/2014	605,09	
12295	ROLL STAR SRL	1374	23/12/2014	605,09	
14477	Farmacia DR. LODDO	5	31/01/2014	1.828,50	
740564	Farmacia DR.SSA SANNA MARIA CRISTINA	13	12/02/2014	2.029,90	
740564	Farmacia DR.SSA SANNA MARIA CRISTINA	81	07/11/2014	1.849,05	
740564	Farmacia DR.SSA SANNA MARIA CRISTINA	87	05/12/2014	1.760,10	
740564	Farmacia DR.SSA SANNA MARIA CRISTINA	96	31/12/2014	1.843,68	
918108	Farmacia DR.SSA PIERINA MAMELI	29	31/08/2014	637,70	
	TOTALE			11.863,41	
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE		IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO			
Dott.ssa Elia Sulas		Dr.ssa Maria Tea Oggiano			
FIRMATO		FIRMATO			