

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.934                    DEL 17/08/2016**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE. DITTA BIO & BENESSERE

La presente Determinazione
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

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 17/08/2016	Al 01/09/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Il Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale**

**Premesso** che il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare come da documentazione agli atti dello scrivente servizio;

**Visti** i documenti contabili emessi dalla ditta Bio & Benessere di Carta Roberto relativi alla fornitura di cui si tratta, che risultano regolari sia sotto il profilo contabile che per quel che attiene alla corrispondenza del materiale sanitario fornito a ciascun paziente avente diritto;

**Dato atto** della regolarità delle fatture della ditta Bio & Benessere di Carta Roberto relativa alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento;

**Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione della fattura come riportato nel seguente allegato per un importo complessivo di € 458,57 iva inclusa;

**Visti** la Legge Regionale 28 Luglio 2006 n° 10; la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni;

;

**DETERMINA**

- di liquidare le fatture allegate in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € 458,57 iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2016	UA2_FARM	1	A502020401	458,57

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

**Il Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale**

**Dott.ssa Maria Tea Oggiano**

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: F.G.Buschettu

		ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° _____ DEL _____			
NUM. FORNITORE	FARMACIA/DITTA	NOTA DI CREDITO	N° FATT.	DATA	IMPORTO
1102638	Bio & Benessere di Carta R.		2/PA	21/01/2016	81,35
1102638	Bio & Benessere di Carta R.		6/PA	01/03/2016	90,91
1102638	Bio & Benessere di Carta R.		8/PA	04/04/2016	97,89
1102638	Bio & Benessere di Carta R.		9/PA	02/05/2016	98,13
1102638	Bio & Benessere di Carta R.		28/PA	05/07/2016	90,29
	<b>TOT</b>				<b>458,57</b>

L' ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

Francesco Giuseppe Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Maria Tea Oggiano