

**Servizio Sanitario**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.874                      DEL 03/08/2017**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO: ASSISTENZA PROTESICA DA GARA PTO - LIQUIDAZIONE FATTURE  
IMPORTO TOTALE € 4.308,47**

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 ASSL di Olbia	
Dal 03/08/2017	Al 18/08/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO**

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del dott. Pierpaolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**Visto** il provvedimento n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**Dato Atto** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**Richiamato il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n.33 e s.m.i. di** (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni (G.U. n. 80 del 05/04//2015), in materia di trattamento dei dati personali;

**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 ;

**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 e trasmesse al Servizio Provveditorato per l'acquisto delle forniture tramite gara d'appalto;

**Atteso** che in ottemperanza alla nota Assessoriale protocollo n. 1653/3 del 04/05/2006"Linee di indirizzo generali sull'applicazione del D.M. 332/1999 " che stabilisce che per i dispositivi inclusi negli elenchi 2 e 3 , il D.M. 332/1999 non prevede alcuna tariffa predefinita ma stabilisce che per essi l'Azienda USL corrisponda un prezzo che deve essere determinato attraverso le procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente ;

**Vista** la delibera del Direttore Generale n. 2030 del 08/08/2012 con la quale sono stati aggiudicati n. 137 lotti della "Procedura aperta di rilievo europeo mediante asta elettronica per la fornitura di materiale protesico"

**Vista** la delibera del Direttore Generale n. 385 del 07/04/2015 avente per oggetto "Procedura negoziata telematica ex art. 125 del D.Lgs . 163/06 per la fornitura di apparecchiature varie e relativi consumabili per la ventilazione polmonare-aggiudicazione definitiva;

**Accertata** la regolarità dei documenti giustificativi comprovanti il diritto del creditore;

**Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture elencate nell'Allegato "A" , parte integrante e sostanziale del presente atto;

#### **DETERMINA**

- 1) Autorizzare il pagamento della fattura indicata nell'allegato "A" per l'importo complessivo di € 4.308,47 relativo a forniture protesiche dell'anno 2017;
- 2) Di imputare la spesa sul conto A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche", UA2\_ DISTROLB Macro 3/0 anno 2017;
- 3) Di trasmettere copia al Servizio Bilancio e Contabilità per i provvedimenti di pagamento;
- 4) Di comunicare il presente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Dr. Marco Efisio Mulas**

<b>ALLEGATO "A"</b>			
<b>DITTA</b>	<b>N° FATTURA</b>	<b>DATA</b>	<b>IMPORTO</b>
MEDICAIR	V/501781	31/03/17	€ 202,07
MEDICAIR	V/501782	31/03/17	€ 107,95
MEDICAIR	V/503620	31/05/17	€ 3.896,46
MEDICAIR	V/503621	31/05/17	€ 101,99
		<b>TOTALE</b>	<b>€ 4.308,47</b>