

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1187                      DEL 20/10/2017**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO**  
**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza protesica diretta - Liquidazione fatture per fornitura materiale protesico -  
Importo totale € 5.695,74

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 20/10/2017	Al 04/11/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO**

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani quale 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 (*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 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**PREMESSO** che sono state autorizzate nel 2017, da questo Servizio distrettuale a soggetti i aventi diritto, prestazioni di assistenza protesica, su conforme prescrizione specialistica, per finalità di prevenzione e/o recupero e cura di disabilità invalidanti degli stessi;

**ACCERTATO** che tali dispositivi protesici sono stati regolarmente sottoposti a collaudo da parte dello stesso soggetto prescrittore, o presso sua U.O., per la verifica della loro idoneità tecnica e funzionale rispetto ai termini dell'autorizzazione concessa;

**VISTE** le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici abilitate alla fornitura di dispositivi protesici, specificate nell'Allegato A -Tabella 1, facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**VERIFICATO** che il costo totale dei suddetti dispositivi pari a € 5.695,74 è da imputare per la somma di € 4.477,18 sul conto di spesa "A502020501", come "Prestazioni di assistenza protesica" e per la restante parte di € 1.218,56 sul conto "A102020401" in quanto "Attrezzature sanitarie e scientifiche";

**VERIFICATO** che gli importi descritti nella fatture di cui sopra, corrispondono a quanto autorizzato da questo Servizio, secondo le tariffe indicate nel Nomenclatore tariffario di cui al D. M. 332/1999, nei riguardi di ciascun soggetto beneficiario;

**RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per una spesa totale sopra specificata di **€ 5.695,74** (Iva compresa);

### **Visti:**

il D.Lgs. 30 Dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

la Legge Reg. 28 Luglio 2006 n. 10;

il D.M. (Sanità) 27 Agosto 1999 n. 332 e s.m.i.

**Per i motivi esposti in premessa;**

## DETERMINA

**1) DI APPROVARE** la liquidazione delle fatture indicate nell'Elenco A -Tabella 1, facente parte essenziale ed integrante del presente atto, trasmesse di ditte fornitrici abilitate alla fornitura di tali dispositivi, previamente autorizzati da questo Distretto sanitario;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € imputare la spesa totale pari a € 5.695,74(Iva inclusa), verrà registrato sul bilancio di esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZ.	CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	UA2_DISTRTEMP	1 - 1	A502020501	€ 4.477,18
2017	UA2_DISTRTEMP	2 - 5	A102020401	€ 1.218,56

**4) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO  
(Dott. Marco Mulas)**

(firma digitale apposta se presente)

**ALLEGATO "A" - DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
DEL DISTRETTO SANITARIO DI TEMPIO**

**TABELLA 1**

<b>DITTA FORNITRICE</b>	<b>N° FATT.</b>	<b>DATA</b>	<b>IMPORTO TOTALE</b>
TUTTORTOPEDIA.it	29/FE	27/05/2017	388,39
NUOVA EKON ACUSTICA SRL	95/2017 A	10/10/2017	1206,69
BARBIERI SRL	2017905155	30/09/2017	3143,19
BARBIERI SRL	2017905216	30/09/2017	957,47
<b>TOTALE</b>			<b>5695,74</b>

Distretto di Tempio  
Serv. Ass. Protetica: fd.

