

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 623 DEL 20/03/2012

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA LEASYS RELATIVE NOLEGGIO AUTO TRAMITE CONSIP
(DAL 01/11/2011 AL 31/12/2011)

L'anno duemiladodici il giorno venti del mese di marzo

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. GIORGIO TIDORE

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottoressa MARIA SERENA FENU

CONSIDERATO che in data 07/09/2001 si è provveduto con nota prot. 26505 all'adesione alle convenzioni della CONSIP finalizzate all'acquisizione di beni e servizi;

RICHIAMATA la deliberazione n. 735 del 29/07/2009 con la quale si è provveduto all'ordinativo di fornitura alla Leasys relativamente al noleggio per 48 mesi di n° 2 Fiat Grande Punto e n. 10 Fiat Panda per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia;

DATO ATTO VISTE che la fornitura di che trattasi è stata regolarmente eseguita;

le fatture della ditta Leasys appresso elencate:
fattura n. 170269/V1 del 06/12/2011 di € 3.414,62,
fattura n. 3041/V1 del 04/01/2012 di € 3.414,62;

RITENUTO alla stregua delle risultanze che esse siano liquidate, provvedendo al pagamento a gravare sul conto "0508020107 canoni noleggio automezzi" del piano dei conti anno 2012;

SU conforme proposta del Dirigente del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

VISTA la Legge Regionale n° 10/2006;

VISTA la Legge Regionale n° 10/97;

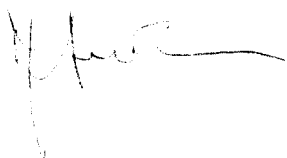
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

DELIBERA

- di liquidare alla ditta Leasys la somma di € 6.829,24 I.V.A. inclusa a saldo delle fatture citate in premessa, relativa al noleggio di auto per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia;
- di far gravare la somma di cui sopra pari a € 6.829,24 I.V.A. inclusa sul conto "0508020107 canoni noleggio automezzi" del piano dei conti anno 2012;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza;

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa MARIA SERENA FENU



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. GIORGIO TIDORE



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA



per il Servizio
F. Manconi
S. Budroni
Proposta 177-2012



(luogo e data) Olbia ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 21/03/2012, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 21/03/2012.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali