

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.160 DEL 16/02/2017

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE (CELIACI).DITTA DEIANA CELESTINA FRANCA. FATTURE VARIE

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 16/02/2017	Al 03/03/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n°137 del 29/12/2016 di nomina del dott. 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;

PREMESSO che il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti dietetici senza glutine a pazienti affetti da morbo celiaco e dermatite erpetiforme (D.M.08/06/2001) come da documentazione agli atti del servizio;

VISTO che i documenti contabili emessi dalla Ditta Deiana Celestina Franca, relativi alla fornitura di cui si tratta, 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 Deiana Celestina Franca in allegato A relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato A per un importo complessivo di € **152,48** 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 € **152,48** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_FARM	1	A502020401	152,48

-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
(firma digitale apposta se presente)

DETERMINA N_____ DEL _____					
UM. FORNITORE	FARMACIA/DITTA	NOTE DI CREDITO	N° FATT.	DATA	IMPORTO
188675	Ditta Deiana Celestina		90/PA	29/02/2016	106,8
188675	Ditta Deiana Celestina	9		31/05/2016	-90,27
188675	Ditta Deiana Celestina		61/PA	29/02/2016	100,86
188675	Ditta Deiana Celestina	225/PA		06/06/2016	-90,27
188675	Ditta Deiana Celestina		60/PA	29/02/2016	76,36
188675	Ditta Deiana Celestina	7		31/05/2016	-65,92
188675	Ditta Deiana Celestina		89/PA	29/02/2016	71,27
188675	Ditta Deiana Celestina	6		31/05/2016	-46,63
188675	Ditta Deiana Celestina		290/PA	31/05/2016	90,28
	TOT				152,48

L' ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

Francesco Giuseppe Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Maria Tea Oggiano