

SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 122 DEL 24/01/2011

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura di prestazioni di assistenza protesica a favore di invalidi aventi diritto residenti nel Distretto di Tempio. Importo totale: € 95.539,11

L'anno duemilaundici addì ventiquattro del mese di gennaio

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

IL COMMISSARIO

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO :

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO:

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- Premesso che** che sono stati concessi, su conforme prescrizione specialistica, dispositivi protesici a favore di minori e/o invalidi aventi diritto appartenenti al Distretto di Tempio, per il recupero delle loro menomazioni fisiche o sensoriali;
- Considerato** che i suddetti presidi sono stati regolarmente autorizzati da questa Azienda, previo accertamento della sussistenza dei requisiti previsti, e positivamente collaudati dal soggetto prescrittore (o presso la sua Unità operativa), per la verifica della loro idoneità tecnica e funzionale;
- Viste** le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici abilitate riguardanti il materiale protesico concesso ai soggetti aventi diritto di cui sopra;
- Accertato** che, per i presidi su misura di cui all'elenco 1 del D.M. 333/99, le ditte fornitrici sotto elencate hanno applicato gli aumenti tariffari del 9% rispetto agli importi massimi del tariffario del 1999, stabiliti dalla legge 24.12.2007 (legge finanziaria del 2008);
- Considerato** che tale maggiorazione tariffaria, non essendo stata recepita dalla regione Sardegna, non può applicarsi per i dispositivi di cui sopra, come precisato nella nota A.R.I.S. N° 18793 del 10/09/2010 ;
- Preso atto** che con nota PG/69072 del 30/12/2010 le ditte fornitrici su indicate sono state informate che le fatture trasmesse, saranno liquidate secondo gli importi tariffari di cui al D.M. 332/99 con invito a far pervenire le note di credito relative alla differenza non spettante ai sensi della normativa indicata;
- Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture sotto elencate con lo scorporo del 9% sul totale degli importi indicati;
- Su Proposta** del Direttore Responsabile del Distretto di Tempio;
- Visti:** la Legge 28 dicembre 1978 n° 833;
il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni e integrazioni;
la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;
il Decreto Min. 27/8/1999 n° 332 e successive modificazioni e integrazioni;
l'Atto Aziendale della Asl n° 2 Olbia;

Per i motivi sopra espressi;

DELIBERA

- di autorizzare la liquidazione delle seguenti fatture :

Ditta fornitrice	Fattura n°	Data	Importo
Audiomedical – Sassari	196/10	17/09/10	€ 1.365,25
Audiomedical – Sassari	255/10	01/12/10	€ 1.206,69
Audiomedical – Sassari	256/10	01/12/10	€ 1.206,69
Ortopedia Podocenter – Alghero	86/0	30/11/10	€ 582,57
Rizzoli Ortopedia S.p.A. (Budrio)	105608	30/10/10	€ 280,00
Centro Acustico sas -Alghero	29	30/10/10	€ 1.206,69
Tuttortopedia.it – Olbia	34/10	25/10/10	€ 2.729,90
Orthotecnica srl (Olbia)	261 L	15/10/10	€ 7.430,82
Orthotecnica s.r.l. - Olbia	280/L	11/11/10	€ 428,68
"Orthotecnica s.r.l. - Olbia	287/L	11/11/10	€ 592,83
"Orthotecnica s.r.l. - Olbia	290/L	18/11/10	€ 2.992,48
Amplifon SpA (MI)	R6 10014247	14/10/10	€ 2.413,38
Amplifon S.p.A. (Mi)	R6 10016430	29/11/10	€ 6.509,10
Ottica Delogu - Sassari	69B	21/09/10	€ 187,37
Otoacustica di Muscas G.M.	564	08/10/10	€ 682,62
Roll-Star Italia srl (Sesto San Giovanni)	447	14/07/10	€ 3.563,57

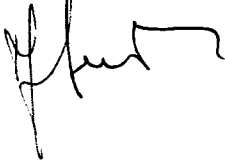
La Sanitaria sas Tempio	A/175	29/09/10	€ 12.791,63
La Sanitaria sas Tempio	A/176	29/09/10	€ 7.227,28
"La Sanitaria sas Tempio"	A/185	23/10/10	€ 6.300,29
La Sanitaria sas Tempio"	A/186	23/10/10	€ 5.114,58
La Sanitaria sas Tempio"	A/187	23/10/10	€ 5.164,02
La Sanitaria sas Tempio	A/188	23/10/10	€ 5.551,82
La Sanitaria sas Tempio	A/189	23/10/10	€ 7.810,11
La Sanitaria sas Tempio"	A/196	09/11/10	€ 3.977,74
La Sanitaria - Tempio	A/197	09/11/10	€ 3.774,64
La Sanitaria sas Tempio"	A/198	09/11/10	€ 4.448,36

– di dare atto che la spesa complessiva è di € 95.539,11 (Iva 4% compresa);

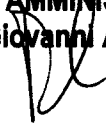
di trasmettere copia del presente provvedimento, con le fatture sopra elencate, al Servizio Bilancio per i relativi pagamenti indicati.

Letto, firmato e sottoscritto.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)

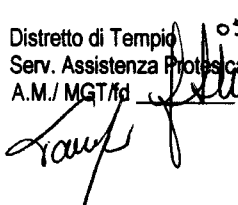


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Distretto di Tempio 05/01/2011
Serv. Assistenza Prototica
A.M./MGT/d




Luogo e data) _____, ____/____/____.

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 25/01/2011, 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, 25/01/2011.

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*