

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 169

DEL 24 01 2011

**OGGETTO: ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO. MEDICINA PROTESICA 54/2010.
LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA SAPIO LIFE SRL.**

L'anno duemilaundici il giorno 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

Dott.ssa Maria Serena Fenu

L'istruttore dott.ssa Fausta Nuonno

PRESO ATTO

del contratto stipulato con l'impresa Sapio Life srl in data 07/10/2010 (51433) in seguito all'adozione della deliberazione del Commissario n. 2257 del 22/09/2010 di aggiudicazione definitiva di materiale di consumo. Medicina Protesica 54/2010;

VISTE

la fattura n. 58474 del 31/10/2010 per un importo di €. 483,06 IVA al 4% compresa e la fattura n.58998 del 31/10/2010 per un importo di €. 520,00 Iva al 4% compresa;

ACCERTATA

la regolarità delle forniture nonché la regolarità dei documenti giustificativi comprovanti il diritto del creditore;

RITENUTO

pertanto che la fattura n. 58474 del 31/10/2010 e la fattura n. 58998 del 31/10/2010 possono essere liquidate;

SU

conforme proposta del Dirigente Amministrativo del Servizio Provveditorato Amministrazione Patrimoniale;

VISTI:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

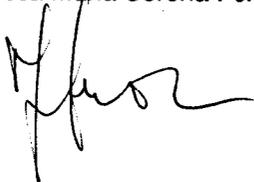
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

- di liquidare alla Ditta sapio Life srl la fornitura di materiale di consumo. Medicina protesica 54/2010 la fattura n. 58474 del 31/10/2010 per un importo di €. 483,06 IVA al 4% compresa e la fattura n.58998 del 31/10/2010 per un importo di €. 520,00 Iva al 4% compresa;
- CUP. N° G39E100000560002
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda



Per il Servizio
Dott. F. Manconi
F.Nuonno
Proposta 32/2011



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(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 31/01/2011, 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, 31/01/2011

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