

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.980                    DEL 20/10/2015**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA FORNITURA DI PROTESI ED AUSILI COMPRESI NELL'ELENCO 2 DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO (D.M. 332/1999) DISPENSATI DA DITTE E FARMACIE NON CONVENZIONATE CON L' ASL 2 OLBIA (PAZIENTI DOMICILIATI PRESSO ALTRE ASL) E DALLE FARMACIE CONVENZIONATE CON L'ASL 2 OLBIA. 2014

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 ASL n. 2 di Olbia	
Dal 20/10/2015	Ai 04/11/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Il Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale**

**Premesso** che il Servizio Medicina di Medicina di Base e Assistenza Integrativa ha autorizzato la fornitura di presidi e dispositivi medici, come da documentazione agli atti del Servizio;

**Viste** le fatture presentate dalle farmacie convenzionate con codesta ASL per la fornitura di presidi protesici (ausili per incontinenza e per la prevenzione del decubito di cui al D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti appartenenti alla ASL 2;

**Atteso** che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge al fine di verificare la corrispondenza tra quanto fatturato e dispensato a ciascun soggetto avente diritto;

**Ritenuto** che la liquidazione delle citate fatture, per un importo complessivo di € **2.394,43** iva inclusa è indifferibile e urgente;

**Viste** le Circolari Regionale n° 2578 del 24.03.03; n° 10127 del 19.03.1997; 36167 del 10.10.2001;  
la Legge Regionale 28 luglio 2006 n° 10;  
la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni.

**DETERMINA**

- di liquidare le fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € **2.394,43** iva inclusa;

<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>Anno</b>	<b>MACRO</b>	<b>SUB</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
UA2_DISTROLB	2014	1	127	0502020401	<b>2.394,43</b>

- 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**

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria E.S.

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE	VARIAZIONE
	ASL 2 OLBIA				
758261	dettori	26	30/09/2014	41,89	
758261	dettori	29	30/10/2014	41,89	
	<b>TOTALE ASL 2 OLBIA</b>			<b>83,79</b>	
13206	Schlich dott.ssa Angela	54	30/06/2014	51,73	
13206	Schlich dott.ssa Angela	5	31/01/2014	51,73	
13229	Farmacia MELONI DR.SSA ANTONIETTA	111	06/11/2014	57,28	
12451	SITOR SRL	595	31/10/2014	1.485,26	
12451	SITOR SRL	672	28/11/2014	664,64	
	<b>TOTALE DITTE E FARMACIE DI ALTRE ASL</b>			<b>2.310,64</b>	
	<b>TOTALE ASL</b>			<b>2.394,43</b>	
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE			IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO		
	Dott.ssa Elia Sulas			Dr.ssa Maria Tea Oggiano	