

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.1149

DEL 30/11/2015

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE. DITTE ESTERNE. DITTA: ZERO G. SETTEMBRE 2015

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 30/11/2015	Al 15/12/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Il Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale

- Premesso** che il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare come da documentazione agli atti dello scrivente servizio;
- Vista** la convezione: n° 130 stipulata in data 02/01/2015 con la ditta Zero G srl (Olbia), con la quale la Asl 2 ha sottoscritto un contratto relativo alla fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare per i pazienti affetti da celiachia residenti nei comuni di propria competenza;
- Viste** le fatture emesse in ordine alle convenzioni suddette per il mese di Settembre 2015 dalla ditta Zero G, relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento;
- Dato atto** della regolarità delle fatture della ditta Zero G, relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento del mese di Settembre 2015;
- Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente allegato A per un importo complessivo di € **16688,79** 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 € **16688,79** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	1	A502020401	16688,79

- 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: F.G.Buschettu

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° DEL

FARMACIA/DITTA	NOTA DI CREDITO	N° FATT.	DATA	IMPORTO
ZERO G		35/A	30/09/2015	16717,8
ZERO G	49		19/11/2015	-29,01
TOT				16688,79

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

Francesco Giuseppe Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Maria Tea Oggiano

