

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.1221 DEL 11/12/2015

**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 DALLE FARMACIE CONVENZIONATE CON ASL 2. MESI VARI, ANNO 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 11/12/2015	Al 26/12/2015
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;

Ritenuta la liquidazione delle citate fatture, riassunte in Allegato A per un importo complessivo di **€ 14.728,93** iva inclusa, 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 **€ 14.728,93** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

UFF AUTORIZZ.	Anno	MACRO	SUB	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
UA2_DISTROLB	2014	1	130	0502020401	14.728,93

- 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 dott.ssa Elia Sulas

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N°					DEL
CODICE A	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO	Nota di Credito
	DISTRETTO OLBIA				
754595	Distefano G.	100	31/07/2014	1.690,85	
754595	Distefano G.	93	01/07/2014	1.421,47	
754595	Distefano G.	60	06/04/2014	2.599,43	
754595	Distefano G.	61	07/04/2014	1.104,51	
754595	Distefano G.	155	31/10/2014	1.718,29	
781729	Dott.ri Floris	185	30/11/2014	1.606,79	
757993	Monaco c.	51	06/11/2014	1.749,05	
1321485	Pansini	87	08/11/2014	661,52	
756940	Satta snc	169	03/11/2014	1.640,47	
14162	Bulciolu snc	215	31/10/2014	536,55	
	TOTALE			14.728,93	
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE			IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO		
	Dr.ssa Elia Sulas		Dr.ssa Maria Tea Oggiano		

