

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.57                    DEL 21/01/2016**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE FATTURE ANNO 2015 PER FORNITURA DI FARMACI GALENICI DISPENSATI DA FARMACIE CONVENZIONATE A PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE RARE

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 21/01/2016	Al 05/02/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Il Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale**

**Premesso** che il Direttore Sanitario ha regolarmente autorizzato la fornitura di preparazioni Galeniche Medicinali a pazienti appartenenti alla ASL 2 affetti da malattie rare.

**Viste** le fatture presentate dalle farmacie convenzionate con codesta ASL per la fornitura delle suddette preparazioni medicinali;

**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 indifferibile e urgente;

**Viste**

Il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

la Legge Regionale 28 luglio 2006 n° 10;

la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni;

il D. Lgs. 12 Aprile 2006 n. 163 e successive modifiche 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 € 755,41 iva inclusa:

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_FARM	1	A501010801	755,41

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria E.S

**Il Responsabile del Servizio**

**Dott.ssa Maria Tea Oggiano**

AREAS	ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° DEL			
	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO
14373	Accogli	2	03/01/2015	36,1
14373	Accogli	7	08/01/2015	27,45
14373	Accogli	34	09/02/2015	36,1
14373	Accogli	52	21/02/2015	27,45
14373	Accogli	4/PA	12/05/2015	149,73
14373	Accogli	8/PA	08/06/2015	44,4
14373	Accogli	16/PA	16/08/2015	71,85
14373	Accogli	20/PA	21/09/2015	88,62
14373	Accogli	26/PA	19/11/2015	84,16
14373	Accogli	29/PA	15/12/2015	108,11
14373	Accogli	30/PA	15/12/2015	41,43
14373	Accogli	34/PA	22/12/2015	40,01
	<b>TOT</b>			755,41

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE    RESPONSABILE DEL SERVIZIO

E.S.

Dott.ssa Maria Tea Oggiano

