

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1514            DEL 23/12/2016**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Liquidazione fatture anno 2015 La Sanitaria sas

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 23/12/2016	Al 07/01/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta 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 dalla Ditta La Sanitaria sas di Tempio Pausania a 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 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 **€ 532,78** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_DISTROLB	1	A0502020401	532,78

- 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 Sabrina Mariano

	<b>ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N°</b>				<b>DEL</b>
<b>CODICE AREAS</b>	<b>FARMACIA/DITTA</b>	<b>N° FATT.</b>	<b>DATA</b>	<b>IMPORTO</b>	
754536	LA SANITARIA DI VANNINI MARIA LUCIA & C. S.A.S.	FE/24	5/20/2015	298.48	
754536	LA SANITARIA DI VANNINI MARIA LUCIA & C. S.A.S.	FE/30	5/20/2015	51.56	
754536	LA SANITARIA DI VANNINI MARIA LUCIA & C. S.A.S.	FE/31	5/20/2015	182.74	
		<b>TOT</b>		<b>532.78</b>	
<b>L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE</b>		<b>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO</b>			
SABRINA MARIANO		DOTT.SSA MARIA TEA OGGIANO			