

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.178            DEL 22/02/2016**

**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. FARMACIA SANNA M.C. (BUDDUSO') MESI VARI 2013

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 22/02/2016	Al 08/03/2016
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 **€ 11348,35** 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 **€ 11348,35** iva inclusa;
- 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 E. S.

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N°		DEL			
CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE	
740564	Sanna M.C.Buddusò	21	14/03/2013	1790,12	
740564	Sanna M.C.Buddusò	27	24/04/2013	1790,69	
740564	Sanna M.C.Buddusò	36	01/06/2013	1955,24	
740564	Sanna M.C.Buddusò	42	31/08/2013	1838,75	
740564	Sanna M.C.Buddusò	52	17/07/2013	2014,46	
740564	Sanna M.C.Buddusò	58	06/08/2013	1959,09	
	<b>TOT</b>			<b>11348,35</b>	
	L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO			
	E.S.	Dott.ssa Maria Tea Oggiano			

