

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.423 DEL 22/04/2016

**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 DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA E DITTE CONVENZIONATE CON ASL 2. MESI OTTOBRE, NOVEMBRE E DICEMBRE DEL 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 22/04/2016	Al 07/05/2016
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 € **12566,39** 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 € **12566,39** iva inclusa;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1	A0502020401	12566,39

- 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 DELIBERA N° _____ DEL _____							
CODICE A	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO	IVA	IMPORTO	VARIAZIONE
DISTRETTO TEMPIO							
918109	biddau	26/A	31/10/2015	595,24	23,81	619,05	
918109	biddau	29/A	30/11/2015	562,65	22,51	585,16	
918109	biddau	35/A	31/12/2015	640,82	25,63	666,45	
1340315	chiodino	14/A	31/10/2015	562,57	22,5	585,07	
1340315	chiodino	15/A	30/11/2015	466,71	18,67	485,38	
1340315	chiodino	17/A	31/12/2015	562,57	22,5	585,07	
758261	dettori	7/A	31/10/2015	40,19	1,61	41,8	
758261	dettori	9/A	30/11/2015	40,19	1,61	41,8	
16619	orecchioni	13/A	31/10/2015	247,8	9,91	257,71	
16619	orecchioni	17/A	31/12/2015	288,06	11,52	299,58	
757535	pedrini	28/A	31/10/2015	478,75	19,15	497,9	
757535	pedrini	35/A	31/12/2015	453,87	18,16	472,03	
757535	pedrini	31/A	30/11/2015	463,17	18,53	481,7	
758080	pinna via roma	14A/PA	31/10/2015	1183,38	47,34	1.230,72	
758080	pinna via roma	16/APA	30/11/2015	1344,26	53,77	1.398,03	
758080	pinna via roma	18A/PA	31/12/2015	1406	56,24	1.462,24	
1404292	tamponi	10/B	01/12/2015	874,84	34,99	909,83	
758336	tramoni	13/A	31/10/2015	638,91	25,56	664,47	
758336	tramoni	15/A	30/11/2015	543,21	21,73	564,94	
TOTALE DISTRETTO TEMPIO						11848,93	
DITTE ESTERNE							
12451	SITOR SRL	119/E	30/04/2015	689,87	27,59	717,46	
TOTALE DITTE ESTERNE						717,46	
TOTALE ASL						12566,39	
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE e.s			IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO Dr.ssa Maria Tea Oggiano				