

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.531 DEL 16/05/2016

**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 OLBIA E DITTE CONVENZIONATE CON ASL 2. MESI SETTEMBRE, OTTOBRE 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 16/05/2016	Al 31/05/2016
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 e dalle ditte esterne per la fornitura di di protesi ed ausili compresi nell'elenco 2 del Nomenclatore Tariffario (ausili per incontinenza e per la prevenzione del decubito di cui al D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti appartenenti alla ASL 2 Olbia;
- 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 **€ 24.103,00** 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 **€ 24.103,00** iva inclusa;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1	A0502020401	24.103,00

- 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.

ALL.A Determina N° _____ del _____				
CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOT
	DISTRETTO OLBIA			
14373	Accogli P.	21/PA	30/09/2015	2625,04
757872	Altea M.	12/A	04/10/2015	407,31
14162	Bulciolu snc	13/A	30/09/2015	730,98
757040	Cabras sas	11/PA	30/09/2015	153,36
16790	Casti snc	16/PA	30/09/2015	2514,25
758503	Chiari	16/PA	05/10/2015	1654,81
949849	Corda G.	17/A	30/09/2015	576,21
743150	La Maddalena	E23	01/10/2015	846,03
14477	Loddo P.	19/PA	30/09/2015	1.256,01
754470	Lupacciolu	11/PA	30/09/2015	987,71
918108	Mameli P.	13/PA	01/10/2015	467,37
772870	Nicolai sas	21/PA	01/10/2015	985,56
758080	Pinna snc	11/AB	30/09/2015	933,95
1373766	Pittorru Antonio	25/A	30/09/2015	173,77
1373766	Pittorru Antonio	26/A	30/09/2015	234,5
1373766	Pittorru Antonio	27/A	30/09/2015	554,11
757034	Poddighe S.	12/A	30/09/2015	688,03
886704	Porto Cervo C. Varisco	10/PA	30/09/2015	193,28
740564	Sanna Maria C.	8/PA	31/07/2015	1.780,88
740564	Sanna Maria C.	10/PA	31/08/2015	1.878,65
740564	Sanna Maria C.	12/PA	30/09/2015	1.736,78
755080	Sanna snc	20	30/09/2015	2.257,30
1345449	Sini Maria Pina	12/A	30/09/2015	394,58
	TOTALE DISTRETTO OLBIA			24.030,47
	DITTE ESTERNE			
937599	Schirru R.	24/PA	30/09/2015	20,97
953952	Maddau Angelina	17/A	16/09/2015	25,78
953952	Maddau Angelina	22/A	06/10/2015	25,78
	TOTALE DITTE ESTERNE			72,53
	TOTALE ASL			24.103,00

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
e.s

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dr.ssa Maria Tea Oggiano