

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.936 DEL 17/08/2016

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA FORNITURA DI FARMACI E DISPOSITIVI PER DIABETICI DISPENSATI A PERSONE DIABETICHE TEMPORANEAMENTE DOMICILIATE PRESSO ALTRE ASL.

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 17/08/2016	Al 01/09/2016
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 diverse ASL relativi alle forniture di presidi terapeutici per pazienti diabetici appartenenti alla ASL 2 Olbia e temporaneamente domiciliati all'esterno;
- 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;
- Ritenuto** che la liquidazione delle citate fatture, come da Allegato A per un totale di **€ 2531,97** iva inclusa, sia 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 **€ 2531,97** iva inclusa;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1	A502020401	€ 2531,97

- 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 F. Buschetti

DETERMINA N° _____ DEL _____				
COD AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE
16191	AZIENDA USL 10 FIRENZE	8/2015/1880	02/12/2015	1810,81
742602	AZIENDA USL DI PARMA	030/002/170/D	13/02/2015	105,33
742602	AZIENDA USL DI PARMA	2015/010/902/1955/D	13/11/2015	79,76
750544	AZIENDA USL 4 CHIAVARESE	144/2015/262	25/11/2015	139,96
739991	ASL DELLA PROV.DI MONZA E BRIANZA	020/219	22/10/2015	396,11
	TOT			2531,97

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
Franco Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dr.ssa Maria Tea Oggiano