

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.1556

DEL 29/12/2016

**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 . ATS DELL'INSUBRIA. 3 FATTURE

| |
|--|
| 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 29/12/2016 | Al 13/01/2017 |
| 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 dall'ATS dell' Insubria relative alla fornitura di presidi terapeutici per pazienti diabetici 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;
- Ritenuto** che la liquidazione della citate fatture, come da Allegato A per un totale di **€ 805,38** 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 la fattura di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 805,38** iva inclusa;

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

| ANNO | UFF AUTORIZZ. | MACRO | NUMERO CONTO | IMPORTO(IVA INCL.) |
|-------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------------------|
| 2016 | UA2_DISTROLB | 1 | A502020401 | € 805,38 |
| | | | | |

- 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. G. Buschetti

| | | ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° _____ DEL _____ | | |
|----------------|--------------------|---|------------|---------------|
| NUM. FORNITORE | FARMACIA/DITTA | NUM. FATTURA | DATTA | IMPORTO |
| 1419312 | ATS DELL' INSUBRIA | 195/24 | 13/07/2016 | 188,30 |
| 1419312 | ATS DELL' INSUBRIA | 76/24 | 31/03/2016 | 406,69 |
| 1419312 | ATS DELL' INSUBRIA | 250/24 | 05/09/2016 | 210,39 |
| | | | | |
| | TOT | | | 805,38 |

L' ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

Francesco Giuseppe Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Maria Tea Oggiano