

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.1558 DEL 29/12/2016

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE (CELIACI). DITTE VARIE 2016. 6 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 Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti dietetici senza glutine a pazienti affetti da morbo celiaco e dermatite erpetiforme (D.M.08/06/2001) come da documentazione agli atti del servizio;

Visto che i documenti contabili emessi dalle varie ditte, relativi alla fornitura di cui si tratta, risultano regolari sia sotto il profilo contabile che per quel che attiene alla corrispondenza del materiale sanitario fornito a ciascun paziente avente diritto;

Dato atto della regolarità delle fatture delle ditte in allegato A relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato A per un importo complessivo di € **1.521,52** iva inclusa;

Visti la Legge Regionale 28 Luglio 2006 n° 10; la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni;
;

DETERMINA

- di liquidare le fatture allegate in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € **1.521,52** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_FARM	1	A502020401	1.521,52

- 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.Buschettu

	DETERMINA N_____ DEL _____				
NUM. FORNITORE	FARMACIA/DITTA	Nota di credito	N° FATT.	DATA	IMPORTO
941732	Farm. Pilo S.A.S.		9/B	11/01/2016	989,53
941732	Farm. Pilo S.A.S.	39/B		21/11/2016	-8,60
1127198	Farm. Masala Antonio		94/B	20/10/2016	180,25
1127198	Farm. Masala Antonio		95/B	20/10/2016	89,48
188675	Ditta Deiana Celestina		70/PA	29/02/2016	90,28
188675	Ditta Deiana Celestina		82/PA	29/02/2016	90,29
188675	Ditta Deiana Celestina		83/PA	29/02/2016	90,29
	TOT				1.521,52

L' ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

Francesco Giuseppe Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Maria Tea Oggiano