

SERVIZIO SANITARIO REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA

| | DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 4404 DEL 21/12/2017 |
|----|---|
| Pr | oposta n. 5197 del 13/12/2017 |
| | RUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE ott.ssa Maria Tea Oggiano |
| 00 | GGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DPC - SETTEMBRE 2017 |
| | la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e |

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

| Ruolo | Soggetto | Firma Digitale |
|--|--------------------|----------------|
| L'estensore | Dott.ssa Lara Gala | |
| II Responsabile del Procedimento | Dott.ssa Lara Gala | |

| La presente | Determinazione | prevede un | impegno | di spesa | a carico | della | Azienda | per | la | Tutela |
|--------------|----------------|------------|---------|----------|----------|-------|---------|-----|----|--------|
| della Salute | | | | | | | | | | |
| | | SLLX1 | | NO | [] | | | | | |

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI[] NO[x]

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 137 del 29/12/2016 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia:

VISTO il provvedimento n° 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicita', trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n.5/18 del 08.02.2006 "Interventi per la riqualificazione dell'assistenza farmaceutica ed il contenimento della spesa ai sensi delle LL.405/01 e 326/03. Acquisto ed erogazione dei farmaci del PHT (prontuario della Distribuzione Diretta per la spesa in carico e la continuita' assistenziale ospedale H – territorio T), dei prodotti per diabetici, dei dietetici e dei dispositivi protesici. Accordo con Federfarma Sardegna e la distribuzione intermedia":

VISTA la legge di stabilita' 2015 in materia di Split Payment (art.1, comma 629, della L.190/2014), che interessa anche le fatture relative alle prestazioni professionali delle Farmacie Convenzionate per la Distribuzione per Conto;

VISTA la Direttiva della R.A.S n 11247 del 05/05/2015, sull'applicazione della L.190/2014 e della normativa sulla fatturazione elettronica prevista dal D.M. 55 del 3 Aprile 2013, in vigore dal 31 Marzo 2015, che ha rilevato che le fatture del servizio reso dalle Farmacie convenzionate per la Distribuzione per Conto (Dpc) devono essere presentate da ciascuna farmacia alla Asl di appartenenza in coerenza con la nuova normativa (fatturazione elettronica) per la quale non sono ammesse deroghe;

CONSIDERATO che per il servizio di erogazione farmaci, distribuiti in nome e per conto della Assl Olbia, le Farmacie hanno regolarmente emesso e inoltrato a questa Azienda le relative fatture;

ATTESO che sulle singole fatture sono stati eseguiti i controlli di tipo tecnico e amministrativo contabile;

RITENUTA la liquidazione delle citate fatture indifferibile ed urgente;

VISTA la deliberazione n.763 del 01/07/2015 con la quale viene conferito l'incarico ad interim di Responsabile di struttura Semplice del Servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale:

VISTA la Legge Regionale n.10/2006

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato "A";

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

- DI AUTORIZZARE la liquidazione delle fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € 95.911,30 iva inclusa;
- DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 95.911,30 iva inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| ANNO | UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIO NE | CONTO | IMPORTO IVA INCLUSA | | |
|------|--------------------------|-----------------------------|------------|------------------------|--|--|
| 2017 | UA2_FARM | 2 | A502020304 | 95.911,30 | | |

- DI TRASMETTERE copia del presente atto al Sevizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di OLBIA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO
Dott. ssa Maria Tea Oggiano

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE