

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.627 DEL 13/06/2016

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA FORNITURA DI FARMACI E
DISPOSITIVI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA DI UTENTI DOMICILIATI PRESSO
ALTRE ASL .ANNO 2014

| |
|--|
| 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 13/06/2016 | Al 28/06/2016 |
| 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;
- 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 **€ 3434,97** 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 **€ 3434,97** iva inclusa;

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

| UFF AUTORIZZ | ANNO | MACRO | SUB | NUMERO CONTO | IMPORTO(IVA INCL.) |
|--------------|------|-------|-----|--------------|--------------------|
| UA2_DISTROLB | 2014 | 1 | 134 | 0502020401 | 3434,97 |

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. G. Buschetti

| AREAS | ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° DEL | | | |
|--------|------------------------------------|-------------|------------|----------------|
| | FARMACIA/DITTA | N° FATT. | DATA | IMPORTO |
| 749587 | ASL PROV. DI SONDRIO | 1377/A1 | 01/08/2014 | 76,98 |
| 886290 | ASL 11 DI EMPOLI | 254 | 26/08/2014 | 16,58 |
| 742270 | ASL PROV. DI COMO | 5274 | 10/11/2014 | 158,1 |
| 742270 | ASL PROV. DI COMO | 5500 | 27/11/2014 | 158,1 |
| 14541 | ASL DI BRESCIA | 016/400 | 18/02/2014 | 38,48 |
| 14541 | ASL DI BRESCIA | 016/446 | 25/02/2014 | 45,76 |
| 740758 | AZIENDA U.S.L. 5 PISA | T/571/2014 | 10/03/2014 | 579,52 |
| 740758 | AZIENDA U.S.L. 5 PISA | T/1999/2014 | 25/08/2014 | 775,78 |
| 740758 | AZIENDA U.S.L. 5 PISA | 2276 | 17/10/2014 | 100,13 |
| 740758 | AZIENDA U.S.L. 5 PISA | 2326 | 17/10/2014 | 198,26 |
| 740758 | AZIENDA U.S.L. 5 PISA | 2386 | 20/10/2014 | 198,26 |
| 740758 | AZIENDA U.S.L. 5 PISA | 2437 | 20/10/2014 | 195,13 |
| 16356 | AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA | 52/11 | 29/04/2014 | 595,67 |
| 16356 | AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA | 101/11 | 10/09/2014 | 298,22 |
| | | | | |
| | TOT | | | 3434,97 |
| | | | | |

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE L RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Franco Buschetti

Dott.ssa Maria Tea Oggiano

