

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.663                    DEL 16/06/2016**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA FORNITURA DI PROTESI ED AUSILI COMPRESI NELL'ELENCO 2 DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO (D.M. 332/1999) DISPENSATI DALLE FARMACIE CONVENZIONATE CON ASL 2 MESI VARI 2015. DISTRETTO OLBIA E TEMPIO, 18 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 16/06/2016	Al 01/07/2016
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 farmacie convenzionate con codesta ASL per la fornitura di presidi protesici (ausili per incontinenza e per la prevenzione del decubito di cui al D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti 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, per un importo complessivo di **€ 19767,46** iva inclusa come da Allegato A, è 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 **€ 19767,46** 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	19767,46

- 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 Dott.ssa E. S.

ALLEGATO "A" ALLA DELIBERA N°			DEL	
CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE
DISTRETTO OLBIA				
14373	accogli p.	27/PA	30/11/2015	1877,14
757040	cabras sas	15	28/02/2015	161,03
758233	cogoni g.	7/A	31/07/2015	1326,97
758233	cogoni g.	12/A	30/09/2015	1199,01
758233	cogoni g.	9/A	31/08/2015	1166,79
758233	cogoni g.	14/A	31/10/2015	1088,87
781729	Dott.ri Floris	11/PA	04/08/2015	1332,97
781729	Dott.ri Floris	13/PA	01/09/2015	1250,23
781729	Dott.ri Floris	14/PA	30/09/2015	992,47
14632	etzi delitala	17/E-PA	30/09/2015	1233,71
14632	etzi delitala	20/E-PA	31/10/2015	1084,48
14632	etzi delitala	22/E-PA	30/11/2015	1155,14
758977	fronteddu p	20/PA	30/09/2015	756,93
918108	Mameli P.	21/A	31/12/2015	490,24
754490	mazzocchi a.	24/A	04/12/2015	948,56
755080	sanna snc	24/PA	31/10/2015	1502,94
755080	sanna snc	28/PA	30/11/2015	1597,21
<b>TOTALE DISTRETTO OLBIA</b>				<b>19164,69</b>
DISTRETTO TEMPIO				
756653	carta sas	14	30/03/2015	602,77
<b>TOTALE DISTRETTO TEMPIO</b>				<b>602,77</b>
<b>TOTALE ASL</b>				<b>19767,46</b>
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE			IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO	
e.s			Dr.ssa Maria Tea Oggiano	

