

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.864 DEL 28/07/2016

**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. 1 FATTURA FARM. URRU, 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 28/07/2016	Al 12/08/2016
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;
- Vista** la fattura presentata dalla farmacia convenzionata 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;
- Ritenuta** la liquidazione della citata fattura, riassunta in Allegato A per un importo complessivo di **€ 1133,68** iva inclusa, 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 **€ 1133,68** 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	138	0502020401	1133,68

- 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 DETERMINA N° 552 del 20/05/2016			
CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE
	DET N° _____ DEL _____			
COD.AREAS	DISTRETTO OLBIA	N.FATTURA	DATA	IMP.TOTALE
744635	Farm. Urru	64	31/10/2014	1133,68
	TOTALE ASL			1133,68
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE e.s		IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO Dr.ssa Maria Tea Oggiano		