

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1582**

**DEL 30/12/2016**

**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. FARMACIA ETZI DELITALA, SOMME DOVUTE

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 30/12/2016	Al 14/01/2017
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 Etzi Delitala, 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 delle citate fatture, riassunte in Allegato A per un importo complessivo di **€ 2537,38** 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 le fatture di cui all'elenco "All A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 2537,38** iva inclusa;
- 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.

	DETERMINA N° _____ DEL _____			
<b>NUM FORNITORE</b>	<b>FARMACIA/DITTA</b>	<b>N° FATT.</b>	<b>DATA</b>	<b>IMPORTO TOTALE</b>
14632	FARM. ETZI DELITALA	80	30/06/2008	2537,38
	<b>TOT</b>			<b>2537,38</b>

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
Dr.ssa E. S.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Dr.ssa Maria Tea Oggiano