

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

5283 21 06 2018
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° ____ DEL __/__/__

Proposta n. 6007 del 19/06/2018

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO DI MACOMER
Dott. Paolo Pili

OGGETTO: Distretto di Macomer. Liquidazione fatture per la fornitura di ausili per stomie – Ditta Teleflex Medical srl.

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	D.ssa Trazzi Valentina _____	
Il Responsabile del Procedimento	Dr. Paolo Pili _____	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI 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

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n.253 del 21/02/2018 di nomina della dott.ssa Grazia Cattina quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Nuoro;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale 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 pubblicità, 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;

PRESO ATTO delle linee guida regionali, linee di indirizzo regionali sull'applicazione del D.M. 332/99 in materia di assistenza protesica, prot.6531/3 del 04 maggio 2006;

PRESO ATTO che con deliberazione n. 1279 del 17/11/2015 del Commissario Straordinario, l'Azienda Sanitaria di Olbia ha provveduto all'aggiudicazione definitiva di 22 lotti per la fornitura di dispositivi medici per stomie – codice ISO 09.18. in unione d'acquisto fra tutte le Aziende Sanitarie della Regione Sardegna;

VISTA la determinazione regionale n. 1308/2015, con la quale è stata approvata la citata deliberazione n. 1279/2015;

ACQUISITA elettronicamente la fattura emessa dalla ditta Teleflex Medical srl relativa alla fornitura degli ausili per stomie a favore di aventi diritto e regolarmente registrate dal Servizio Bilancio, così come riportato nell'elenco di liquidazioni allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO delle linee guida aziendali e della necessità di provvedere agli adempimenti previsti dalla normativa vigente, nel rispetto di tempi e modalità istruttorie, si dispone il pagamento della contabilità allegata, riservandosi il diritto di operare le eventuali operazioni di storno o conguaglio, per gli eventuali importi difforni;

RITENUTO che sussistono le condizioni per procedere alla relativa liquidazione;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in narrativa:

1) DI LIQUIDARE la fattura di cui all'allegato elenco nominato in premessa, emessa dalla Teleflex Medical srl per complessivi € 212,16 (duecentodieci,16) per l'erogazione degli ausili per stomie a favore di aventi diritto;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 212,16 (duecentodieci,16) IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
3-BS01 Beni Sanitari e Service	n. 1 Beni Sanitari e Service	A501010603 Acquisto di altri dispositivi medici	A3TMA0702 Assistenza Protesica Distretto di Macomer	 € 212,16

CIG: Z7D0CE156B

CUP:

3) DI INCARICARE il Servizio Bilancio del pagamento, a saldo, delle fatture indicate nell'allegato elenco di liquidazione, con le modalità inerente il meccanismo di assolvimento dell'IVA, "split payment", per le forniture nei confronti della Pubblica Amministrazione, come da modifica al DPR 633/72 agli articoli 17 e 30;

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Giuridico- Amministrativo dell'Area di Nuoro la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Nuoro;

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dott. Paolo Pili

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

- 1) DURC
- 2) Elenco fatture

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Nuoro dal 22/06/2018 al 07/07/2018

Delegata, Dott.ssa M.A. Fancello

Il Direttore del Servizio Giuridico – Amministrativo di Nuoro

Dott. Francesco Pittalis