

DISTRETTO SANITARIO DI MACOMER**Determinazione n. 3252 del 26 giugno 2014**

OGGETTO: Liquidazione fatture alla ditta Amplifon Spa di Milano per forniture protesiche a favore di aventi diritto. D.M. 332/99. Mese di aprile 2014. Conto 050.20.20.501. €. 6.458,05 (non assoggettabili all'art.3 della legge 136/2010)

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**Dott. Paolo Pili**

PREMESSO che con deliberazione del Commissario Straordinario n.1152 del 22.07.2010 è stato conferito al Dr. Paolo Pili, Dirigente Amministrativo, l'incarico di Direttore del Distretto di Macomer, attribuendo allo stesso prerogative e poteri che la legge demanda al Direttore del Distretto;

DATO ATTO che detto incarico sulla base di quanto disposto con l'art. 3-quater del D.Lgs.vo n. 502/92 attribuisce al Direttore di Distretto autonomia tecnico-gestionale finalizzata, tra l'altro, ad assicurare i servizi di assistenza primaria;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n.17/5 del 31/03/2011 con la quale è stato nominato il nuovo Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;

VISTA la nota NP/2011 del 12/04/2011 con la quale il Direttore Generale della Asl Dott. Antonio Maria Soru dispone la proroga delle deleghe a suo tempo assegnate ai Dirigenti di Struttura;

VISTO il D.M. 28.12.92 recante "Approvazione del nomenclatore tariffario delle protesi dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minoranze fisiche, psichiche e sensoriali dipendenti da qualunque causa "revisionati ai sensi dell'art.34 della Legge 5 febbraio 1992 n.104 e il Nomenclatore Tariffario delle Protesi di cui al D.M. 27 agosto 1999 n.332;

VISTE le sottoindicate fatture presentate dalla ditta Amplifon Spa di Milano:

DITTA AMPLIFON	n. fattura	data	Importo fattura€
	R614006964	30/04/2014	117,16
	R614008683	30/05/2014	6.922,09

PRESO ATTO che l'importo delle fatture risulta maggiorato del 9% come dal D.M. 27/08/1999 rispetto alle autorizzazioni rilasciate;

VISTA la comunicazione prot.42 del 28.01.09 del Responsabile del Servizio Provveditorato e Risorse materiali per il pagamento parziale di tali fatture;

DATO ATTO che le autorizzazioni rilasciate dal Distretto Sanitario di Macomer risultano conformi a quanto previsto dal nomenclatore tariffario delle protesi di cui al D.M. 28/12/1992;

RITENUTO di dover liquidare comunque dette fatture in base agli importi delle autorizzazioni onde regolarizzare le somme dovute ed evitare ulteriori ritardi nei pagamenti;

ACCERTATO che la ditta Amplifon Spa di Milano risulta regolare ai fini del DURC;

VISTA la L.R. 28.07.2006 N.10;

VISTO il Regolamento di contabilità aziendale;

Per i motivi esposti in premessa;

DETERMINA

- a) di autorizzare il pagamento delle fatture allegate al presente provvedimento emesse dalle ditta Amplifon Spa di Milano per forniture protesiche a favore degli aventi diritto del Distretto Sanitario di Macomer, per un importo di **€.6.458,05** anziché **€. 7.039,25** come specificato nel prospetto di seguito riportato:

DITTA AMPLIFON	n. fattura	data	Importo fattura€	Importo da liquidare €
	R614006964	30/04/2014	117,16	107,48
	R614008683	30/05/2014	6.922,09	6.350,57
Importo			€. 7.039,25	Totale da liquid. €. 6.458,05

- b) di dare atto che la spesa totale di **€.6.458,05** IVA inclusa, graverà sul conto n. 050.20.20.501 "Costi per assistenza protesica e riabilitativa" del Bilancio Aziendale ;
- c) di incaricare dell'esecuzione della presente determinazione, ognuno per la parte di propria competenza, il Servizio Affari Generali ed il Servizio Bilancio del Dipartimento Amministrativo dell'Azienda Sanitaria di Nuoro.

**Il Direttore del Distretto
f.to Dr. Paolo Pili**

L'estensore della Determina
f.to Domina Deriu

Il Responsabile certifica che la presente determinazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	I
– Resp. Servizio AA.GG.	C
– Resp. Servizio Bilancio	I
– Direttore del Distretto.	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato