

DISTRETTO SANITARIO DI MACOMER**Determinazione n. 318 del 22 gennaio 2015**

Oggetto: Liquidazione fatture alle farmacie per l'erogazione degli ausili per incontinenza a favore degli aventi diritto. Periodo: ottobre - dicembre 2014. Conto 050.20.20.501 €6.859,16 (non assoggettabili all'art.3 della legge 136/2010)

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1152 del 22/07/2010 con la quale è stato conferito al Dr. Paolo Pili, l'incarico di Direttore del Distretto di Macomer;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n.51/2 del 20/12/2014 di nomina del Commissario Straordinario della ASL di Nuoro;

VISTA la deliberazione n. 01 del 29/12/2014 di insediamento del Commissario Straordinario;

VISTA la nota aziendale Prot. 2014/62187 del 30/12/2014 con la quale il Commissario Straordinario dispone in via temporanea e fino a diversa disposizione la conferma di tutte le deleghe a firma dei provvedimenti riguardanti l'ordinaria amministrazione a suo tempo conferite a 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 dalle farmacie/ditte, relative all'assistenza sanitaria integrativa per la fornitura degli ausili per incontinenza a favore degli aventi diritto :

Farmacie/ ditte		n. fattura	data	Importo €
Giglio Roberto	Q.S.Elena	169	18/10/14	513,26
		221	11/12/14	146,14
Eredi Masala	Sassari	91	11/12/14	149,48
		97	31/12/14	149,48
Eredi Solinas Pierfranco	Bosa	15	28/11/14	35,04
Sitor srl	Cagliari	669	28/11/14	276,06
Schlich Enrico	Cagliari	183	30/11/14	135,52
		201	31/12/14	135,52
Gammino Giuseppe	Lei	40	31/12/14	51,57
Piu Angela	Sindia	40	31/12/14	430,15

Chessa	Flussio	56	31/12/14	33,83
Bianchi Alberto	Bortigali	59	31/12/14	420,52
Caboi Luigi	Macomer	104	31/12/14	921,07
Scalarba S.A.S.	Macomer	179	31/12/14	2.091,76
Cadeddu Rosaria	Borore	204	31/12/14	1.369,76
			Totale €.	6.859,16

CONSIDERATO che le fatture pervenute risultano conformi per qualità e prezzo alle autorizzazioni rilasciate e a quanto previsto dal nomenclatore tariffario delle protesi di cui al D.M. 332/99 ;

RITENUTO pertanto che nulla osta alla liquidazione del credito;

VISTA la L.R. n. 10 del 28/07/2006;

VISTO il regolamento di contabilità aziendale;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa;

- a) di autorizzare il pagamento delle sopraindicate fatture allegare al presente provvedimento emesse dalle Farmacie per l'erogazione degli ausili per incontinenza a favore degli aventi diritto del Distretto Sanitario di Macomer, per un importo di €.6.859,16;
- b) di dare atto che la spesa totale di €6.859,16 IVA al 4% 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	C
- Direttore Distretto Macomer.....	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato