

## DISTRETTO SANITARIO DI MACOMER

### Determinazione n.319 del 22 gennaio 2015

**OGGETTO:** Liquidazione fattura alla ditta Contact Srl di Q.S.Elena per forniture protesiche a favore di aventi diritto. DM 27 agosto 1999 n.332. Mese di novembre 2014. (Presidi non tariffati).conto 050 20 20 501 . €.338,00

.....  
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;

**VISTA** la fattura n.306 del 27/11/2014 di €.338,00 presentata dalla ditta Contact Srl di Q.S.Elena, per forniture protesiche a favore di avente diritto;

**RILEVATA** la regolarità della documentazione allegata alla contabilità e la rispondenza degli importi conformi alle procedure previste dal nomenclatore tariffario delle protesi di cui al D.M. 332/99, agli atti dell'ufficio protesi di questo Distretto, per i presidi non tariffati;

**ACCERTATO** che la ditta Contact Srl di Q.S.Elena, ha adempiuto agli obblighi della legge 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, Lotto CIG ZA10F0E7BDD;

**ACCERTATO** altresì che la stessa risulta regolare ai fini del DURC;

**VISTA** la L.R. 28.07.2006 N.10;

**VISTO** il Regolamento di contabilità aziendale;

### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa;

- a)** di autorizzare il pagamento della fattura n.306 del 27/11//2014, allegata al presente provvedimento, emessa dalla ditta Contact srl di Q.S.Elena, per forniture protesiche a favore di aventi diritto, per un importo di €.338,00 ;
- b)** di dare atto che la spesa totale di €.338,00 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	<b>I</b>
Resp. Servizio AA.GG.	<b>C</b>
Resp. Servizio Bilancio	<b>I</b>
Direttore Distretto Macomer	<b>R</b>

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato