



## DISTRETTO DI SORGONO

### Determinazione n. 1606 del 30 marzo 2015

**OGGETTO:** Liquidazione fatture per la "fornitura di presidi e ausili per cure domiciliari in regime di noleggio" della ditta Sapio Life srl. di Monza per il mese di dicembre 2014. Spesa complessiva euro 4.480,00 - Codice CIG: 3050985876 - Distretto di Sorgono.

### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 51/2 del 20.12.2014 con la quale il dott. Mario Carmine Antonio Palermo è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;

**VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 29.12.2014 avente ad oggetto: Insediamento del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, dott. Mario Carmine Antonio Palermo;

**VISTA** la nota prot. n. PG/2014/62187 del 30.12.2014, con la quale il Commissario Straordinario ha disposto, in via temporanea e fino a nuove determinazioni, la proroga di tutte le deleghe di firma di provvedimenti riguardanti l'ordinaria amministrazione (determinazioni dirigenziali), a suo tempo conferite ai Responsabili delle strutture aziendali.....;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1770 del 06.12.2013, di nomina del Direttore del Distretto Sanitario di Sorgono;

**VISTA** la delibera della Giunta regionale n. 10/43 del 11.02.2009 avente ad oggetto "Linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alle persone con Sclerosi Laterale Amiotrofica e/o in ventilazione assistita";

**VISTA** la delibera del commissario straordinario n. 344 del 02.12.2009, esecutiva ai sensi di legge, che ha affidato alla ditta Sapio Life srl. di Monza la fornitura di materiale e il noleggio di apparecchiature, in regime di "full service" di cure domiciliari, per pazienti di diversa intensità assistenziale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;

**PRESO ATTO** che gli inserimenti dei pazienti in regime di "full service" di cure domiciliari risultano regolarmente autorizzati dall'UVT del Distretto di Sorgono;

**PRECISATO** che l'erogazione del servizio prevede sia la fornitura periodica di prodotti relativi alla persona e alle apparecchiature utilizzate, sia un canone mensile per le apparecchiature fornite in regime di noleggio, come da delibera del commissario straordinario n. 344/2009 sopra richiamata;

**ACCERTATO** che la fornitura dei servizi resi è conforme agli ordini, per quantità qualità e prezzi e accertato, altresì, il regolare espletamento del servizio reso presso il domicilio degli assistiti;

**VERIFICATO** che non è stata comunicata alcuna irregolarità nella fornitura, durante il periodo considerato, da parte dei case manager e dei caregiver degli assistiti;

**VISTO** il DURC rilasciato dallo sportello unico previdenziale, allegato alla presente, dal quale si evince che le ditte sono in regola con gli adempimenti INPS e INAIL, ed acquisito il CIG indicato in oggetto;

**VISTE** le fatture di seguito elencate, emesse dalla ditta SAPIO LIFE srl. di Monza, per la fornitura di presidi, materiale di consumo e il noleggio di apparecchiature a favore di assistiti di questo distretto sanitario, relative al mese indicato in oggetto:

Tipo Documento	Numero	Data	Imponibile	IVA	Spesa Complessiva
Fattura	42470	31.12.2014	54,92	2,20	57,12
Fattura	42480	31.12.2014	73,80	2,95	76,75
Fattura	42481	31.12.2014	2.325,17	93,01	2.418,18

Fattura	44229	31.12.2014	1.853,80	74,15	1.927,95
---------	-------	------------	----------	-------	----------

**ACCERTATA** la regolarità delle fatture di cui sopra;

**RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione di quanto richiesto;

**VISTO** il D.lgs n. 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTO** il D.lgs n. 502/1992 ed il D.lgs n. 229/1999 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** la legge regionale del 28.07.2006 n. 10;

**VISTA** la legge regionale del 17.11.2014 n. 23;

### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa;

**a)** Di liquidare e pagare a favore della ditta Sapio Life srl. di Monza la spesa complessiva di euro 4.480,00 per il periodo indicato in oggetto e relativa alle seguenti fatture:

Tipo Documento	Numero	Data	Imponibile	IVA	Spesa Complessiva
Fattura	42470	31.12.2014	54,92	2,20	57,12
Fattura	42480	31.12.2014	73,80	2,95	76,75
Fattura	42481	31.12.2014	2.325,17	93,01	2.418,18
Fattura	44229	31.12.2014	1.853,80	74,15	1.927,95

**a)** Di imputare la spesa complessiva di euro 4.480,00 - iva compresa - sui fondi del conto 0508020105, avente ad oggetto: "*Canoni di noleggio per attrezzature sanitarie*", del bilancio di previsione 2014 ove risultano disponibili le risorse finanziarie - centro di costo n. TDSSO0301 - numero di Autorizzazione BS02 2014 1 0;

**b)** Di incaricare all'esecuzione del presente atto il Servizio Bilancio e il Distretto Sanitario di Sorgono ciascuno per quanto di competenza.

**c)** La presente determinazione sarà pubblicata nel sito web aziendale

### II DIRETTORE DEL DISTRETTO DI SORGONO

f.to Dr.ssa Paola Raspitzu

Responsabile del procedimento  
ed estensore della determina  
f.to Coll. Amm. Renato La Croce

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
- Resp. Servizio PUA-UVT	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato