
DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GHILARZA-BOSA**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO****N° 44 DEL 22/10/10**

Adottata ai sensi dell'art. 3 del D. L g s n. 29 del 03/02/93 e art. 4 del D. L g s n° 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: Liquidazione fatture mese di Settembre 2010 a diverse Farmacie autorizzate per forniture di materiale sanitario per incontinenti erogati a invalidi civili, di guerra e per servizio. Sede di Bosa.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTE la deliberazione del Commissario n. 43 del 14/01/10 e n° 682 del 14/07/10 con le quali si affida l'incarico di Direttore della Struttura Complessa "Distretto Ghilarza-Bosa" alla D.ssa Angela Camboni;

VISTA la L.R. N.10/06;

VISTO il D.M. 28/12/1992 n. 332 recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe;

VISTO l'Accordo Sperimentale sottoscritto il 26/06/09 da A. S. L. n° 5 e Federfarma Oristano;

VISTO l'Atto Aggiuntivo all'Accordo Sperimentale stipulato con Federfarma n° 734 del 02/02/10;

DATO atto, che in applicazione delle citate normative, il competente Ufficio A.S.L ha rilasciato regolari autorizzazioni alla fornitura di ausili in favore di soggetti aventi diritto residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Ghilarza-Bosa;

VISTE le fatture riepilogate nel prospetto riassuntivo "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, emesse dalle ditte e farmacie, ai sensi della normativa vigente, alla fornitura di cui sopra;

ACCERTATA la regolarità delle suddette fatture;

RITENUTO di dover procedere all'autorizzazione alla spesa per la fornitura in argomento e alla liquidazione delle fatture suddette;

VISTO l'Atto Aziendale;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. **di liquidare** le fatture relative al mese di Settembre 2010, emesse a fronte delle forniture di cui sopra, per un importo totale di **€. 3.167,92** a favore delle ditte e farmacie di cui all'allegato "A" parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
2. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento sul codice di conto economico **n. 0502020501** "Acquisti da prestazioni di Assistenza Protesica" con imputazione al Centro di Costo **5AAC02EE2** "*Competenze Comuni Assistenza protesica Distretto di Ghilarza-Bosa*"
3. **Di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale, al Responsabile Servizio AA.GG., al Responsabile Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

Il Direttore del Distretto
D. ssa Angela Camboni

Il Dirigente Amministrativo
Dr. Graziano Costa

Resp. dell'istruttoria
Maria Piras
Ghilarza, 22/10/10

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 28/10/2010 al 07/11/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr. ssa Antonina Daga