FARMACIA TERRITORIALE

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N. 2244 DEL 25/10/2016

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs n. 165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n. 186 del 09/10/2008-

OGGETTO: Liquidazione fatture 2016, emesse dalla Farmacia Scalarba di Giuseppina Milia e C. S.A.S., per prestazioni di assistenza integrativa a favore di assistiti affetti da morbo celiaco.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO l'atto deliberativo del D.G. n. 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai dirigenti dell' A.S.L. n. 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.lgs n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Decreto Legislativo n. 502/1992 così come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo n. 229/1999;

VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 1014 del 17/11/2014 con la quale alla Dr.ssa Alessandra Battiato è stato attribuito l'incarico provvisorio di Responsabile facente funzioni della Struttura Complessa "Farmacia Territoriale" e che detto incarico è stato prorogato, per ulteriori sei mesi, con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 518 del 15/07/2015;

VISTA la Determinazione n. 2775 del 15/12/2015 concernente il collocamento in quiescenza della Dr.ssa Alessandra Battiato a far data dal 31/12/2015;

VISTA la nota NP/2016/176 del 07/01/2016 con la quale si conferma la Dr.ssa Marisa Pirastu quale sostituto temporaneo del Responsabile della Struttura Complessa Farmacia Territoriale;

VISTE le seguenti fatture, emesse dalla Farmacia Scalarba di Giuseppina Milia e C. S.A.S. di Macomer, relative alla fornitura di prodotti a favore di assistiti affetti da morbo celiaco:

- n° 6/PA del 26/02/2016;
- n° 8/PA del 29/02/2016;
- n° 9/PA del 29/02/2016;

- n° 12/PA del 12/03/2016;
- n° 16/PA del 12/04/2016;
- n° 24/PA del 19/05/2016;
- n° 34/PA del 29/08/2016;
- n° 40/PA del 30/09/2016.

ACCERTATO che le prestazioni sono state eseguite a favore di assistiti residenti nell'ambito territoriale di questa A.S.L.;

VISTA la nota prot. 13408, del 28/03/2001 con la quale l'Assessorato dell'igiene e Sanità e Assistenza Sociale della Regione Sardegna ha impartito disposizioni in materia di assistenza integrativa da parte delle Farmacie Convenzionate, dove si specifica che sulla base degli accordi raggiunti a livello interregionale, il recupero finanziario dei costi sostenuti dalle A.S.L. per le prestazioni di assistenza integrativa a cittadini residenti fuori Regione, incluse quelle per diabetici, avviene mediante addebito diretto;

VISTA la nota A.R.I.S. prot. n. 36167 del 10/10/2001 contenente le linee di indirizzo ed operative per l'applicazione del D.M. 8 Giugno 2001 avente ad oggetto " Assistenza sanitaria integrativa relativa ai prodotti destinati ad una alimentazione particolare", la quale prevede la fatturazione diretta da parte della struttura erogatrice nei confronti della A.S.L. dove il cittadino è residente;

DATO ATTO che le prestazioni sono state fruite in conformità alle autorizzazioni concesse;

ACCERTATA la regolarità della documentazione allegata, delle forniture e degli importi fatturati;

VISTO il Decreto di attuazione delle nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (Split Payment) previste dall'art. 1, comma 629, lettera b), della Legge 23 dicembre 2014, n. 190 (Legge di stabilità 2015), che stabilisce che le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, ancorché non rivestano la qualità di soggetto passivo dell'IVA, devono versare direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto che è stata loro addebitata dai fornitori;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione;

DETERMINA

1) di liquidare, a favore della FARMACIA "SCALARBA di GIUSEPPINA MILIA e C. S.A.S." di MACOMER, la complessiva somma di €. 725,98 a saldo delle fatture emesse per la fornitura di prodotti dietetici ad assistiti residenti nell'ambito territoriale di questa A.S.L.:

FATTURA N.	DATA	IMPORTO	PERIODO DI COMPETENZA
6/PA	26/02/2016	87,11	FEBBRAIO 2016
8/PA	29/02/2016	91,54	FEBBRAIO 2016
9/PA	29/02/2016	90,86	FEBBRAIO 2016
12/PA	12/03/2016	90,99	MARZO 2016
16/PA	12/04/2016	91,13	APRILE 2016
24/PA	19/05/2016	91,07	MAGGIO 2016
34/PA	29/08/2016	91,25	AGOSTO 2016

40/PA	30/09/2016	92,03	SETTEMBRE 2016
TOTALE			**725,98**

2) di imputare la spesa di €. 725,98 sul codice di conto economico n. A502020401 "Acquisti di prestazioni di assistenza integrativa"
CENTRO DI COSTO R0215 (ASSISTENZA INTEGRATIVA: FORNITURA PRODOTTI DIETETICI A CATEGORIE PARTICOLARI – DISTRETTO GHILARZA-BOSA)
AUTORIZZAZIONE n° 2 sub 0/2016 UAFT;

3)di incaricare il Servizio Bilancio dell'emissione dei relativi mandati di pagamento;

4) di inviare copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali ed al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza.

Oristano,

Il Direttore del Servizio f.f.
Dr. ssa Marisa Pirastu

Il Funzionario Procedimento Istruente
Caterina Cossu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 31/10/2016 al 14/11/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
- Dr.ssa Antonina Daga -

ASLOristano