

OGGETTO: Liquidazione Raccolta sangue umano ANNO 2015 Liquidazione fattura Avis Provinciale di Cagliari periodo Luglio Agosto 2015.

Il Responsabile del Presidio Ospedaliero

PREMESSO che con deliberazione n° 158 del 18.03.2015 si è provveduto al rinnovo della convenzione per lo svolgimento dell'attività di raccolta sangue umano con l'AVIS provinciale di Cagliari per l'anno 2015;.

VISTA la nota di addebito n.17 del 31.08.2015 emessa dall' Avis Provinciale di Cagliari, relativa all'attività di raccolta sangue svolta nel periodo Luglio Agosto 2015, per un importo di **€26.274,72**;

RILEVATO che le quotazioni unitarie indicate in fattura corrispondono a quelle previste in convenzione;

RITENUTO di dover provvedere al pagamento dei suddetti rimborsi;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda, n° 1090 del 26.06.2006, integrata da delibera del Commissario n. 1 del 12/01/2010 con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

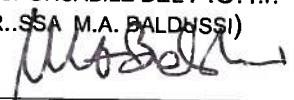
DETERMINA



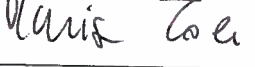
- di procedere alla liquidazione e al pagamento in favore dell'Avis provinciale di Cagliari, per l'attività di raccolta sangue umano svolta nel periodo Luglio Agosto 2015 per un importo complessivo di **€26.274,72** relativamente alla fornitura di n°402 sacche di sangue;

- di imputare sul bilancio di competenza anno 2015 la somma di **€ 26.274,72** sul conto n.A501010107 "Acquisti di emoderivati". **Aut.4- sub n 43** esercizio finanziario 2015;

- di inviare copia del presente atto al Servizio Affari Generali che curerà l'affissione all'Albo Pretorio e ne trasmetterà copie agli organismi previsti dall'art.6, ultimo comma del regolamento di cui alla delibera 1090 del 29.06.2006.

IL RESPONSABILE DEL P.O. f.f.
 (DR. SSA M.A. BALDUSSI)



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Sigla Responsabile Dr. ssa M.A. Baldussi 	Dott.
Sigla Resp. procedimento Sig.ra Tola Marisa 	
Estensore Sig.ra Tola Marisa 	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 19 Novembre 2015 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 19 Novembre 2015 con prot. n. 6482



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]
