

**OGGETTO: Liquidazione Raccolta sangue umano ANNO 2016 Liquidazione fattura Avis Provinciale di Cagliari periodo Luglio 2016**

**Il Responsabile del Presidio Ospedaliero**

**PREMESSO** che con deliberazione n° 776 del 23.12.2015 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 2016;

**VISTA** la nota di addebito n.18 del 31.07.2016 e la n. 14 del 31.07.2016 emessa dall' Avis Provinciale di Cagliari, relative all'attività di raccolta sangue svolta nel mese di luglio 2016 di € 13.464,16;

**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 mese di Luglio 2016 per un importo complessivo di **€13.464,16** relativamente alla fornitura di n°206 sacche di sangue;
- di imputare sul bilancio di competenza anno 2016 la somma di **€ 13.464,16** sul conto n.A501010107 "Acquisti di emoderivati". **Aut.4- sub n.103** esercizio finanziario 2016;
- 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.

**AZIENDA U.S.L. N° 6**  
**Presidio Ospedaliero**  
*Direttore Medico*  
**Dott. Michele Dentamaro**

IL RESPONSABILE DEL P.O.  
 (DR.DENTAMARO MICHELE)

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

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 19 Ottobre 2016 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 Ottobre 2016 con prot. n. 5241



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*

---