

OGGETTO: Forniture protesiche - Pagamento fatture ditta AMPLIFON esercizio 2011. Distretto di Sanluri

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI SANLURI DR.SSA ANNA CLARA MELIS

- Visto** il D.M. 27 agosto 1999 n° 332 con il quale viene approvato il Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica a carico del Servizio Sanitario Nazionale, con le relative modalità di erogazione e tariffe;
- Viste** le autorizzazioni alla fornitura dei presidi a favore degli aventi diritto, rilasciate ai sensi dell'art. 4 del Decreto Ministeriale succitato;
- Viste** le fatture inoltrate dalla ditta AMPLIFON, riepilogate nel prospetto allegato alla presente determinazione, per un importo complessivo di € 28.808,08;
- Considerato** che gli importi della suddette fatture non corrispondono a quelli autorizzati in quanto è stato contabilizzato anche l'incremento del 9% previsto dall'art. 2, comma 380, legge 24 dicembre 2007;
- Vista** la nota Regione Sardegna, Direzione Generale della Sanità n. 18703 del 10/09/2010 che dispone l'applicazione delle tariffe riportate nel D.M. 27 agosto 1999 n° 332, senza l'incremento tariffario del 9%;
- Dato atto** che l'Ufficio competente ha provveduto alla richiesta delle note di credito per un importo complessivo di € 2.166,06, al fine di regolarizzare gli importi delle fatture così come prevista dalla nota della Direzione Generale della Sanità succitata;
- Atteso** che a tutt'oggi la ditta AMPLIFON non ha inviato nessuna delle note di credito richieste;
- Ritenuto** di dover provvedere, pertanto, alla liquidazione delle prestazioni di cui alle contabilità succitate per un importo complessivo pari ad € 26.642,02, corrispondente a quanto effettivamente autorizzato;
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi sulla base delle autorizzazioni rilasciate e delle forniture regolarmente effettuate;
- Vista** la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n° 1090 del 29 giugno 2006 con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto

D E T E R M I N A

DI LIQUIDARE la somma di € 26.642,02, (ventiseimilaseicentoquarantadue/02) a favore della ditta AMPLIFON, a saldo fatture per forniture protesiche, di cui all'attestazione che si allega al presente atto per costituirne parte integrante;

DI DARE ATTO che la spesa complessiva, per un importo di € 26.642,02 derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di costo n. 0502020501 "Acquisto di prestazioni assistenza protesica" del corrente esercizio finanziario (aut. 7/52);

DI TRASMETTERE il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio, alla Direzione Generale e al Servizio AA.GG. per gli adempimenti di propria competenza.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dott.ssa Annaclara Melis

Allegati n. 1 (n. 1 foglio)

Nome Struttura	Distretto Socio Sanitario	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria Dott. _____
Sigla Responsabile	Dr.ssa Annaclara Melis	
Sigla Responsabile proc.	Agostino Tocco 	
Estensore	Agostino Tocco 	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 25 Agosto 2011 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 25 Agosto 2011 con prot. n.4389



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]