



	966	30	MAG.	2014
Determinazione	n del			.~

Oggetto:

Pagamento fattura nº 27 del 31/03/2014, per la fornitura agli aventi diritto, di protesi e ausili di cui al Nomenclatore Tariffario – D.M. 332/99 e successive modificazioni – Farmacia Santa Maria della D.ssa Laura Meloni di Villacidro.

Il Direttore del Distretto socio-sanitario di Iglesias

Premesso che il SSN garantisce l'assistenza protesica ed integrativa, inclusa nei

livelli essenziali di assistenza e regolamentata dal D.M. 332/99,

secondo le modalità ed a tutti i soggetti ivi indicati;

rilevato che detta assistenza è erogabile sotto forma di presidi sanitari, quali

protesi e ausili, dettagliatamente elencati nel Nomenclatore tariffario di

cui al D.M. 332/99 e successive modificazioni ed integrazioni;

considerato che le farmacie e le ditte convenzionate devono provvedere

all'erogazione gratuita e diretta, agli aventi diritto, dei presidi sanitari e di tutto quel materiale previsto per l'assistenza integrativa prescritti ed autorizzati da questa Azienda nei limiti quali-quantitativi previsti

dal N.T. e dalle relative disposizioni regionali;

dato atto che, a seguito delle forniture erogate agli assistiti, la Farmacia Santa

Maria della D.ssa Laura Meloni di Villacidro. ha emesso regolare

fattura;

accertata la regolarità di detta fattura e la corrispondenza tra il materiale

prescritto e fornito, i prezzi concordati per gli importi stabiliti dal

N.T. e dalle disposizioni regionali;

vista la fattura n° 27 del 31/03/2014 della Farmacia della D.ssa Laura

Meloni di Villacidro

ritenuto

di dover procedere alla liquidazione della fattura nº 27 del 31/03/2014

corrispondendo alla Farmacia della D.ssa Laura Meloni di Villacidro

l'importo di €.27,46 comprensivo di I.V.A.

viste

le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda n. 265/2006 e n. 189/2007 con le quali viene conferita la delega per l'adozione del

presente atto

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla Farmacia della D.ssa Laura Meloni di Villacidro la fattura n° 27 del 31/03/2014 di € 27,46 IVA compresa.
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento dell'importo di €. 27,46 in favore della Farmacia D.ssa Laura Meloni di Villacidro , fornitrice dei presidi, movimentando il costo sul codice 0502020401del piano dei conti aziendale anno 2014 per il centro di rilevazione 10440106 del Distretto di Iglesias.

Il Direttore del Distretto socio-sanitario di Iglesias

(Dr. Marco Syleis)

L'Assistente Amm.yo (Sig.Marco)Fadda

pag. 2



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

. Attesta che la Determinazione ndel 3 () KA6. 2014	
è stata pubblicata	
nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7 3 (I MAG. 2014 a partire dal	
Resterà a disposizione per la consultazione nella sezion	1e
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it	
ha Servicio Affari Generali	

SERVIZIO BILANCIO

VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

n. 265/2006 n. 189/2007 n. 414/2007 e n. 1160/C/2010

\$7-3536 400 40-64-80-16 AZIENDA SANITARIA LOCALE N 7 DISTRETTO DI IGLESIAS Farmacia Santa Maria **UFFICIO BILANCIO** della Dr.ssa Laura Meloni 150247 VIA DALMAZIA Via G.Di Vittorio 17/19 09039 Villacidro (SA) 09013 CARBONIA 02798230922 AVI.9 VS ITALIA Cod.fis. MLNLRA57T62B745S PJVA 02261310920 Pagamento: **FATTURA** Bancat Pag. Agenzia: 27 Data 31/03/2014 N. Valuta: Euro Sconto: % Iva Descrizione Q.ta' Prezzo % Sc. importo. Codice Bolla/ddt nr. 72 del 30/03/2014: 04 30 | SACCA URINA LETTO MONOUSO 0,32 9,67 092707003 04 30/2 SACCA URINA GAMBA MONOUSO 0.59 17,78 092704003 AZIENDA USL Nº 7 CARRONIA 0 9 APR 2014 PERVENUTO ALLA DIREZ. ELLANCIO Imponibile Imposta Iva 26,40 ALIQUOTA 4% 1.06 Tot. Impanibile Tot. Imposta Totale 26,40 1,06 27,46