



Determinazione n. 1085 del - 5 GIU. 2014

Oggetto: Pagamento fattura n° 35 del 30/04/2014, 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° 35 del 30/04/2014 della Farmacia della D.ssa Laura Meloni di Villacidro



- ritenuto** di dover procedere alla liquidazione della fattura n° 35 del 30/04/2014 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

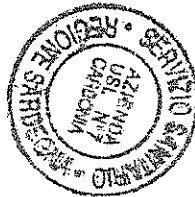
### DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla Farmacia della D.ssa Laura Meloni di Villacidro la fattura n° 35 del 30/04/2014 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 0502020401 del piano dei conti aziendale anno 2014 per il centro di rilevazione 10440106 del Distretto di Iglesias.

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



Il Direttore del Distretto  
socio-sanitario di Iglesias  
(Dr. Marco Sulcis)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali,**

Attesta che la Determinazione

n. 1085 del - 5 GIU. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 5 GIU. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

**SERVIZIO BILANCIO**

**VISTO:**

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

n. 265//2006 n. 189/2007 n. 414/2007

n.. 1160/C/2010 e n. 753/2014

Farmacia Santa Maria  
 della Dr.ssa Laura Meloni  
 150247  
 Via G.Di Vittorio 17/19  
 09039 Villacidro (CA)  
 P.IVA 02798230922  
 Cod.fis. MLNLRA57T62B745S

51  
 AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7  
 DISTRETTO DI IGLESIAS  
 UFFICIO BILANCIO

VIA DALMAZIA

09013 CARBONIA  
 ITALIA  
 P.IVA 02261310920

VS

FATTURA

Pag. 1

N. 35

Data 30/04/2014

Pagamento:

Banca:

Agenzia:

Sconto:

Valuta: Euro

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo	% Sc.	Importo	% Iva
092707003	Bolla/ddt nr. 97 del 24/04/2014: SACCA URINA LETTO MONOUSO	30	0,32		9,67	04
092704003	SACCA URINA GAMBA MONOUSO	30	0,59		17,78	04

**ASL 7 CARBONIA**  
 Distretto di Iglesias  
 23 MAG. 2014  
 Prot. N°

Imponibile	Imposta	Iva	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Totale
26,40	ALIQUOTA 4%	1,06	26,40	1,06	27,46