



Determinazione n° 150 del 26 GEN 2015

Oggetto: Pagamento fatture N° 75 del 30/11/2014 per la fornitura agli aventi diritto, di protesi e ausili di cui al Nomenclatore Tariffario - D.M. 332/99 e successive modificazioni - Farmacia Caddeo Antonella - Iglesias

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 Caddeo Antonella di Iglesias ha emesso regolare fattura;
- accertata** la regolarità di dette fatture 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° 75 del 30/11/2014 di € 1.606,79 IVA compresa, della Farmacia Caddeo Antonella di Iglesias;
- ritenuto** di dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture, corrispondendo alla Farmacia Caddeo Antonella di Iglesias l'importo di € 1.606,79 comprensivo di I.V.A.

26 GEN 2015

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 Caddeo Antonella di Iglesias, le fatture N° 75 del 30/11/2014 di € 1.606,79 IVA compresa
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento in favore della Farmacia Caddeo, fornitrice dei presidi, movimentando il costo sul codice 0502020401 del piano dei conti aziendale anno 2015 per il centro di rilevazione 10440106 del Distretto di Iglesias.

L'Assistente Amm.vo
(*Geom. Marco Edda*)



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. 150 del 26 GEN 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 26 GEN 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

parte

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
FARMACIA CADDEO S.N.C.

Via Emanuela Loi, 17
09016 Iglesias (CA)
P.IVA 03457510927
Cod.fis. 03457510927
Num.Reg.Imprese 273261
Uff. Reg. Imprese Cagliari

FADDA 10

AZIENDA U.S.L. N. 7

VIA DALMAZIA, 83

09013 CARBONIA

CA

P.IVA 02261310920

FATTURA NOMENCLATORE

Pag. 1

N. 75 Data 30/11/2014

Pagamento:

Banca:

Agenzia:



Sconto:

Valuta: Euro

Codice	Descrizione	Q.ta	Prezzo	% Sc.	Importo	% Iva
092409003	CATETERE ESTERNO	60	1,37		82,200	04
092707003	SACCA URINA LETTO MONOUSO	330	0,31		102,300	04
092406011	CATETERE MONOUSO PER DONNA E BAMBINO (240	2,07		496,800	04
091805003	SISTEMA 2 PLACCHE IPOALLERGENICO CON O S	80	3,03		242,400	04
091808009	SISTEMA 2 AD IRRIGAZIONE BORSA+CINTURA	60	2,00		120,000	04
091830006	POLVERE O FILM PROTETTIVO PER ZONE PERIS	2	15,60	15,00	26,520	04
092406003	CATETERE TIPO NELATON UOMO	120	0,362		43,440	04
092118006	SPRAY LUBRIFICANTE AL SISLICONE	1	14,76	15,00	12,546	04
091805009	SISTEMA 2 SACCHE A FONDO CHIUSO	120	1,09		130,800	04
091805003	SISTEMA 2 PLACCHE IPOALLERGENICO CON O S	20	3,05		61,000	04
091808009	SISTEMA 2 AD IRRIGAZIONE BORSA+CINTURA	60	2,00		120,000	04
091830003	PASTA PROTETTIVA PER LA PELLE PERISTOMAL	1	9,55	15,00	8,117	04
092704003	SACCA URINE GAMBA MONOUSO	60	0,57		34,200	04
092403003	CATETERE TIPO FOLEY	3	15,49		46,470	04
091830006	POLVERE O FILM PROTETTIVO PER ZONE PERIS	1	21,41	15,00	18,198	04
** Numero documenti: 14						
Bolla/ddt nr. DAL 216 AL 233						
TOTALE DOCUMENTO (PREZZO AL PUBBLICO)			(iva compr)		1.618,80	
TOTALE SCONTO			(iva compr)		-12,00	
AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA			ASL 7 CARBONIA Direttore di Iglesias			
29 DIC 2014			- 7 GEN. 2015			
PROTOCOLLO			Prot. N°			

Imponibile	Imposta	Iva		
1.544,99	ALIQUOTA 4%	61,80		
		Tot. Imponibile		Totale
		1.544,99		1.606,79
		Tot. Imposta		
		61,80		