



Determinazione n. 186 del 29 GEN 2015

Oggetto: Pagamento fattura, N° 42 del 29/11/2014 per la fornitura agli aventi diritto, di protesi e ausili di cui al Nomenclatore Tariffario - D.M. 332/99 e successive modificazioni -, alla Farmacia *Corrias M.T. & C. SNC*

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 Corrias M.T. ha emesso regolari fatture;
- accertata** la regolarità di dette fatture e la corrispondenza tra il materiale prescritto e fornito, i prezzi concordati e gli importi stabiliti dal N.T. e dalle disposizioni regionali;
- vista** la fattura N° 42 del 29/11/2014 di € 955,98 IVA compresa della *Farmacia Corrias M.T. di Fluminimaggiore*;

29 GEN 2015

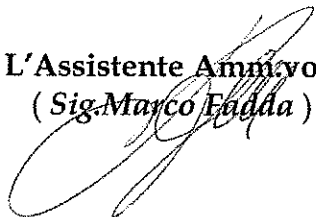
- ritenuto** di dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture, corrispondendo alla Farmacia Corrias M.T. & C. SNC l'importo totale di € 955,98 comprensivo di I.V.A.
- viste** le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda n. 265/2006 e n. 189/2007 con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

DETERMINA

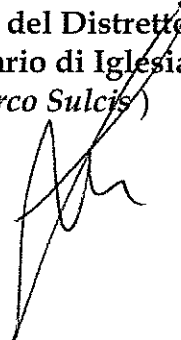
per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla farmacia Farmacia *Corrias M.T. di Fluminimaggiore* la fattura N° 42 del 29/11/2014 di € 955,98 IVA compresa
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento in favore della Farmacia Corrias M.T., fornitrice dei presidi, per l'importo totale di € 955,98 IVA compresa 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 Amministrativo
(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. 186 del 29 GEN 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 29 GEN 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



Quarta

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

6305

FARMACIA
FARM. CORRIAS M.T. e C. SNC

Via Vittorio Emanuele, 271
09010 Fluminimaggiore (CA)
P.IVA 03104460922
Cod.fis. 03104460922

ASL N. 7

VIA DALMAZIA, 83

09013 CARBONIA

CA

P.IVA 02261310920

FATTURA NOMENCLATORE

Pag. 1

N. 42

Data 29/11/2014

Pagamento:

Banca: BANCO SARDEGNA

Agenzia: FLUMINIMAGGIORE

BBAN:

IBAN: IT18H0101585910000070106859

Sconto:

Valuta: Euro

Codice	Descrizione	Q.ta'	Prezzo	% Sc.	Importo	% Iva
092406012	CATETERE MONOUSO PER UOMO	150	2,07		310,500	04 ✓
091830006	POLVERE O FILM PROTETTIVO PER ZONE PERIS	1	6,83		6,830	04 ✓
092707003	SACCA URINA LETTO MONOUSO	30	0,31		9,300	04 ✓
091808009	SISTEMA 2 AD IRRIGAZIONE BORSA+CINTURA	30	2,00		60,000	04 ✓
091805003	SISTEMA 2 PLACCHE IPOALLERGENICO CON O S	20	3,03		60,600	04 ✓
092707003	SACCA URINA LETTO MONOUSO	30	0,31		9,300	04 ✓
092403003	CATETERE TIPO FOLEY	2	15,49		30,980	04 ✓
091805003	SISTEMA 2 PLACCHE IPOALLERGENICO CON O S	10	3,03		30,300	04 ✓
092406012	CATETERE MONOUSO PER UOMO	120	2,07		248,400	04 ✓
092406015	CATETERE MONOUSO CON SACCA Bolla/ddt nr. DAL 43 AL 49	30	5,10		153,000	04 ✓

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

19 DIC 2014

PER ANNULLO ALLA C. RES. DI LANCIO

Imponibile	Imposta	Iva		
919,21	ALIQUOTA 4%	36,77		
		Tot. Imponibile		Totale
		919,21		955,98
		Tot. Imposta		
		36,77		