

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI NUORO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 4674 DEL 28/09/2020

Proposta n. 4981 del 17/09/2020

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO DI MACOMER
Dott. Antonello Sechi

OGGETTO: Distretto di Macomer. Liquidazione fatture alla ditta Home Care Solutions Srl per il Servizio di sanificazione e gestione ausili protesici del Distretto. Decreto Ingiuntivo n.596/2020

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Dott.ssa Trazzi Valentina	
Il Responsabile del Procedimento	Dr. Antonello Sechi	Firma apposta in calce

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n.253 del 21/02/2018 di nomina della dott.ssa Grazia Cattina quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Nuoro;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

VISTA la deliberazione della Giunta della Giunta Regionale n. 47/10 del 25/11/2014, avente per oggetto:"Azioni finalizzate al conferimento della spesa per l'acquisto di ausili e protesi. Modifica ASL capofila, individuata con la Delib.G.R. N.51/16 del 28/12/2012, per l'indizione della gara in unione di acquisto per la fornitura di ausili protesici previsti dal D.M. 332/1999;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Sassari n.713 del 25.08.2015, avente ad oggetto : "Autorizzazione a contrarre la procedura aperta per la fornitura di ausili e Presidi per l'Assistenza Protesica di cui al D.M. 332/99, per persone disabili e per l'affidamento del Servizio di sanificazione, gestione e consegna degli stessi , in unione d'acquisto tra le Aziende Sanitarie Locali della Regione Sardegna, finalizzato, in parte, con fondi DSC-ODS in attuazione del progetto della RAS "Realizzazione di un servizio regionale centralizzato per la distribuzione il recupero e la rigenerazione di ausili protesici", attraverso il sistema dinamico di acquisizione della Pubblica Amministrazione (SDAPA) e contestuale indizione di gara;

DATO ATTO che ciascuna delle Aziende del SSR, partecipanti all'Unione d'Acquisto in argomento, deve provvedere alla stipula dei singoli contratti di fornitura con gli operatori economici aggiudicatari e alla successiva gestione degli stessi;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario n.1699 del 05/12/2016 di aggiudicazione definitiva della sopraindicata gara alla ditta Home Care Solutions Srl con sede legale in Pontedera (Pi);

CONSIDERATO che in base alle risultanze della gara la ditta Home Care Solutions Srl si è aggiudicata il Lotto 8 "Servizio di Sanificazione , ritiro e consegna di ausili usati e nuovi";

ACQUISITE elettronicamente le fatture emesse dalla ditta Home Care Solutions Srl di Pontedera (Pi) per il Servizio di Sanificazione e gestione ausili protesici del Distretto di Macomer e regolarmente registrate dal Servizio Bilancio, così come riportato nell'elenco di liquidazioni allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO che sussistono le condizioni per procedere alla relativa liquidazione;

DETERMINA

1) **DI LIQUIDARE** le fatture di cui all'allegato elenco nominato in premessa, emesse dalla ditta Home Care Solutions Srl, per complessivi €. 34,16 (trentaquattro,16), per il Servizio di Sanificazione e gestione ausili protesici per gli assistiti del Distretto di Macomer;

2) **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €. 34,16 (trentaquattro,16), iva inclusa, verrà registrato sul bilancio relativo all'esercizio finanziario di competenza e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
3-BS09	1 – 0	A507020102	A3TMA0702 Assistenza Protesica Distretto di Macomer	€. 34,16

3) **DI INCARICARE** il Servizio Bilancio del pagamento, a saldo, delle fatture indicate nell'allegato elenco di liquidazione, con le modalità inerente il meccanismo di assolvimento dell'IVA, "split payment", per le forniture nei confronti della Pubblica Amministrazione, come da modifica al DPR 633/72 agli articoli 17 e 30;

4) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla S.C. Gestione Finanziaria – ciclo passivo per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Giuridico Amministrativo/ S.C. Ufficio di Staff di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS-Sardegna.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI MACOMER FF

Dott. Antonello Sechi

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) Elenco fatture

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

nessuno

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell' ATS dal 28/09/2020 al 13/10/2020

Il Direttore della S.C. Servizio Giuridico Ammin.vo di Area

IL DELEGATO

Dott./Dott.ssa _____