

Determinazione del Delegato Responsabile SC ABSE

N. 440

del 21.03.2024

Oggetto – Prestazioni sanitarie eseguite presso Ospedale Sacro Cuore Don Calabria - Autorizzazione emissione codice NSO - Importo complessivo pari a € 24,50 esente Iva.

PDTD/2024/468 RC

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21.03.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI x NO

Il Delegato Responsabile S.C. ABSE

- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale è stata conferita delega in diversi ambiti di attività al Direttore della SC Acquisti Beni e Servizi ed Economato;
- Dato atto** che con Delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare ulteriormente gli atti di competenza del Direttore del Servizio Acquisti rispetto a quelli di cui alla Deliberazione n. 589 del 15.04.2015;
- Vista** la Delibera n. 1500 del 12.12.2022 di delega di funzioni in favore del Dott. Davide Massacci, Responsabile del Settore "Area Acquisti di beni sanitari e servizi/liquidazione fatture";
- Premesso** che, al fine di garantire l'erogazione di un'adeguata assistenza sanitaria al paziente, l'Azienda, qualora non disponga direttamente della specifica attrezzatura per assicurare precise prestazioni diagnostiche o di laboratorio, ha l'obbligo di rivolgersi ad altre Strutture Sanitarie intra, extra Regione o Estere, specializzate per l'esecuzione di prestazioni altrimenti non effettuabili;
- Premesso** altresì che, trattandosi di prestazioni occasionali difficilmente preventivabili, richieste per peculiari esigenze da parte dei Direttori di Struttura a favore di pazienti in regime di ricovero, non è possibile procedere alla stipula di specifiche convenzioni per la regolamentazione dei rapporti con altri Istituti Sanitari;
- Preso atto** che, come da comunicazione agli Atti del Servizio, il reparto di Rianimazione del P.O. San Michele ha fatto richiesta, di determinate prestazioni ambulatoriali;
- Considerato** che la Direzione Medica del Presidio, come da comunicazione agli atti, ha regolarmente autorizzato l'esecuzione degli esami diagnostici eseguiti presso l'Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria;
- Ritenuto** pertanto di dover autorizzare l'emissione del codice NSO per un importo complessivo pari a € 24,50 esente Iva e la relativa liquidazione della fattura che verrà successivamente emessa;
- Visto** il D. Lgs. n. 36/2023;



Segue Determinazione n. 440 del 21.03.2024

D E T E R M I N A

Per i motivi esplicitati in premessa:

- di autorizzare l'emissione del codice NSO per un importo complessivo pari a € 24,50 esente Iva e la relativa liquidazione delle fatture che verranno successivamente emesse;
- di dare atto che il suddetto importo verrà imputato al conto n. A502010601 del Piano dei Conti;
- di autorizzare la SC Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento.

Il Delegato Responsabile SC ABSE

Dott. Davide Massacci