



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 457/c

adottata dal Commissario in data 21 APR. 2010

Oggetto: Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL (Periodo Gennaio – Febbraio 2010).

- Vista** la deliberazione del Direttore Generale n° 265 del 09 Febbraio 2006 con la quale è stato integrato il regolamento per gli atti delegati dal Direttore Generale già approvato con provvedimento aziendale n° 1264 del 29/05/2002;
- vista** la Delibera del Direttore Generale n°2314 del 15/11/2005 con la quale sono state conferite le deleghe ai dirigenti dei servizi e strutture aziendali e individuati gli atti e i procedimenti di competenza;
- visto** il Regolamento di amministrazione e contabilità approvato con la deliberazione n. 1692 del 07.10.98;
- vista** la Deliberazione del Commissario n°12/C del 09/10/2009 con la quale viene prorogato il contratto d'appalto di sei mesi (dal 01/10/2009 al 31/03/2010);
- viste** le fatture n° 10V0000028 del 15/01/2010, n° 10V0000065 del 29/01/2010 (Gennaio 10); n° 10V0000116 del 12/02/2010, n° 10V0000160 del 26/02/2010 (Febbraio 10) emesse dalla ditta ALLIANCE MEDICAL sulla scorta degli affidamenti in merito disposti con provvedimento del Direttore Generale n. 540 del 2005;
- preso atto** dal Service Report allegato alle fatture, della dichiarazione, da parte del sanitario della struttura di Urologia, del servizio svolto nei giorni: 15/01/2010 e 29/01/2010 (Gennaio 10), 12/02/2010 e 26/02/2010 (Febbraio 10);

**IL COMMISSARIO**

**Preso atto dell'istruttoria del Responsabile del Servizio Dott. Sergio Pili**

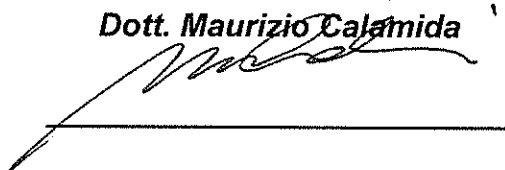
**SENTITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario**

**DELIBERA**

*Per i motivi esposti in premessa:*

- ◆ **di liquidare e ordinare il pagamento delle fatture citate in premessa in favore della ditta ALLIANCE MEDICAL per un importo complessivo di € 19.555,20 (diciannovemilacinquecentocinquantacinque/20) iva compresa.**
- ◆ **Di movimentando la spesa al Piano dei Conti codice n° 0508020105 (canoni di noleggio per attrezzature sanitarie) e del Centro di Costo n°10531601 (Urologia P.O. Sirai);**
- ◆ **di demandare al Servizio Bilancio l'esecuzione del presente atto,**

**Il Commissario  
Dott. Maurizio Calamida**



**Il Direttore Amministrativo  
Sanitario  
Dott. Giuseppe Serra**

---

**Resp. Serv. Proponente  
Dott. Sergio Pili**

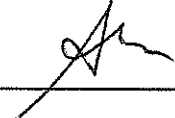
---

**Ufficio/sett. U. Locca**



**Il Direttore**

**Dott. Antonio Macciò**

---

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

**attesta che la deliberazione**

n. 154/c del 1 APR. 2010

**è stata pubblicata**

**nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7**

**- 2 APR. 2010**

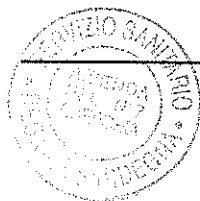
**16 APR. 2010**

**a partire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi**

**è stata posta a disposizione per la consultazione.**

**Servizio Affari Generali**



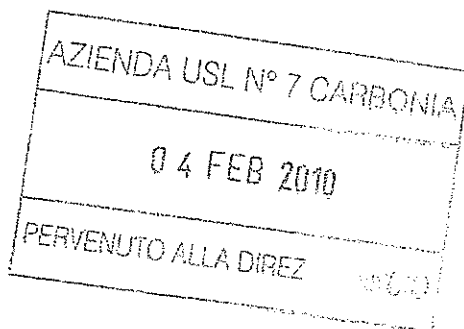
*g. acto*

**destinatari:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Divisione  
Lithomobile**

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano  
Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it



Spett.le  
AZIENDA U.S.L. N.7  
Via Dalmazia, 83  
09013 CARBONIA (CA)

**FATTURA**  
Pagina 1

**Data Documento** 15/01/2010  
**Nr. Fattura** 10V0000028

**Banca :** Intesa Sanpaolo - Agenzia 37  
**Nr. Conto :** IT34G0306909542000020024166  
**ABI :** 03069  
**CAB :** 09542

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report n. 9140 del 15/01/10 Vs. Atto Deliberativo n.12/C del 09/10/09. ***** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
<b>Totale EUR Iva Escl.</b>			4.074,00
20% Iva			814,80
<b>Totale EUR Iva Incl.</b>			<b>4.888,80</b>

**Specifica Importo Iva**

Descrizione	%Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 20% sos A/6 c/5 DPR 633/72	20	4.074,00	814,80

**Condizioni di Pagamento :** 90gg  
**Data Scadenza :** 15/04/2010

# Alliance Medical

Alliance Medical Group

Divisione <b>Lithomobile</b>	<b>SERVICE REPORT</b>	File/Mod. TL-03	Rev. 1 del 14/07/08
---------------------------------	-----------------------	--------------------	------------------------

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano - Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliance.lithomobile.it

OSP. SINTI  
CANDOLIA

N° 009140

DATA:

15 01 10  
G M A

Ora di arrivo ..... 8:25 del 14/10

Tempo di installazione ..... 1h

Ora inizio trattamenti ..... 08:00

Numero di trattamenti ..... 9

Ora termine trattamenti ..... 14:00

Ora di partenza ..... 15:00

Note: WOLF PIRELLI 3000  
(000 004)

VERIFICA PROCEDURE DEL SERVIZIO

Controllo documentazione tecnica

Controllo ancoraggio strumenti in stato di trasporto

Controllo automezzo

Verifica raggiungimento limite colpi erogati

Controllo funzionamento/autodiagnostica

Verifica collimazione ECO-RX

Pulizia macchina e accessori

Disinstallazione macchina

È stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza  
e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da Dr. GARAU

ALLIANCE MEDICAL  
DIVISIONE LITHOMOBILE

Anna Meris

Utente

(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

M. Garau

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

Insuff.     suff.     buono     ottimo



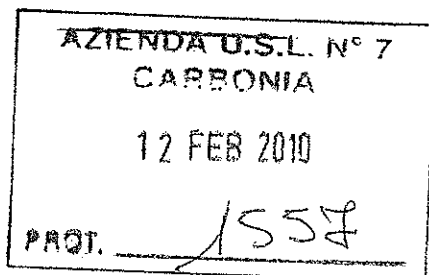
# Alliance Medical

Alliance Medical Group

**Divisione  
Lithomobile**

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano

Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it



Spett.le  
AZIENDA U.S.L. N.7  
Via Dalmazia, 83  
09013 CARBONIA (CA)

**FATTURA**

Pagina 1

Data Documento 29/01/2010  
Nr. Fattura 10V0000065

Banca : Intesa Sanpaolo - Agenzia 37  
Nr. Conto : IT34G0306909542000020024166  
ABI : 03069  
CAB : 09542

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report n. 9148 del 29/01/10 Vs. Atto Deliberativo n.12/C del 09/10/09. ***** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
<b>Totale EUR Iva Escl.</b>			4.074,00
20% Iva			814,80
<b>Totale EUR Iva Incl.</b>			4.888,80

Stamp: AZIENDA USL N° 7 CARBONIA, 15 FEB 2010, PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Si attesta la regolare esecuzione contrattuale del servizio

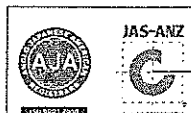
Specifica Importo Iva			
Descrizione	% Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 20% sos A/6 c/5 DPR 633/72	20	4.074,00	814,80

Condizioni di Pagamento : 90gg  
Data Scadenza : 29/04/2010

ALLIANCE MEDICAL S.r.l. unipersonale  
Sede legale ed amministrativa  
Viale Erminio Spalla 41  
00142 Roma

Tel. ++ 39 06 51.856.1  
Fax ++ 39 06 51.856.201  
www.alliancemedical.it

CCIA Roma - REA 691925  
Registro Imprese Roma  
Iscrizione al registro A.E.E. N° IT08020000003578  
C.F. e P.IVA 03725091007  
Capitale Sociale € 3.000.000,00 i.v.  
Direzione e Coordinamento: Alliance Medical LTD



# Alliance Medical

Alliance Medical Group

Divisione <b>Lithomobile</b>	<b>SERVICE REPORT</b>	File/Mod. TL-03	Rev. 1 del 14/07/08
---------------------------------	-----------------------	--------------------	------------------------

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano - Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it

P. O. SIRAI  
CAROWIA

N° 009148

DATA: 29 01 10  
G M A

Ora di arrivo ..... 20:00 circa 28/10  
Tempo di installazione ..... 1h  
Ora inizio trattamenti ..... 08:00  
Numero di trattamenti ..... 5  
Ora termine trattamenti ..... 12:00  
Ora di partenza ..... 13:00  
Note: NOLO WOLF PIRELLI 3000  
(000008)

VERIFICA PROCEDURE DEL SERVIZIO

- Controllo documentazione tecnica
- Controllo ancoraggio strumenti in stato di trasporto
- Controllo automezzo
- Verifica raggiungimento limite colpi erogati
- Controllo funzionamento/autodiagnostica
- Verifica collimazione ECO-RX
- Pulizia macchina e accessori
- Disinstallazione macchina

È stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da \_\_\_\_\_

ALLIANCE MEDICAL  
DIVISIONE LITHOMOBILE

Alfonso Merello

Utente

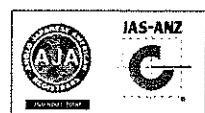
(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

(Timbro e Firma)

[Firma]

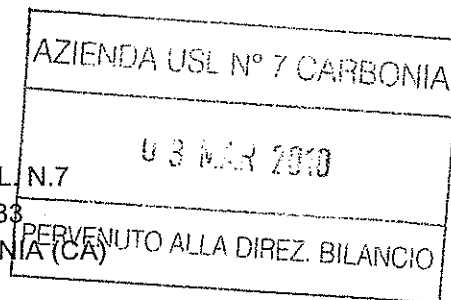
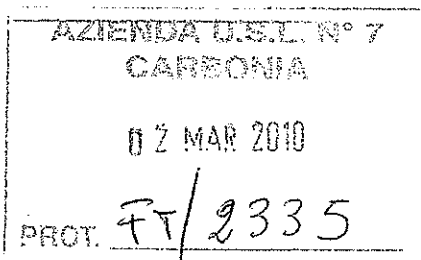
Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff.     suff.     buono     ottimo



**Divisione  
Lithomobile**

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano  
Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it



Spett.le  
AZIENDA U.S.L. N.7  
Via Dalmazia, 83  
09013 CARBONIA (CA)

**FATTURA**  
Pagina 1

**Data Documento** 12/02/2010  
**Nr. Fattura** 10V0000116

**Banca :** Intesa Sanpaolo - Agenzia 37  
**Nr. Conto :** IT34G0306909542000020024166  
**ABI :** 03069  
**CAB :** 09542

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report n. 10066 del 12/02/10 Vs. Atto Deliberativo n.12/C del 09/10/09. ***** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
<b>Totale EUR Iva Escl.</b>			4.074,00
20% Iva			814,80
<b>Totale EUR Iva Incl.</b>			<b>4.888,80</b>

*Si attesta la regolare esecuzione  
contrattuale del servizio*

Specifica Importo Iva			
Descrizione	% Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 20% sos A/6 c/5 DPR 633/72	20	4.074,00	814,80

**Condizioni di Pagamento :** 90gg  
**Data Scadenza :** 12/05/2010

ALLIANCE MEDICAL S.r.l. unipersonale  
Sede legale ed amministrativa  
Viale Erminio Spalla 41  
00142 Roma

Tel. ++ 39 06 51.856.1  
Fax ++ 39 06 51.856.201  
www.alliancemedical.it

CCIA Roma - REA 691925  
Registro Imprese Roma  
Iscrizione al registro A.E.E. N° IT08020000003578  
C.F. e P.IVA 03725091007  
Capitale Sociale € 3.000.000,00 i.v.  
Direzione e Coordinamento: Alliance Medical LTD





Divisione Lithomobile	<b>SERVICE REPORT</b>	File/Mod. TL-03	Rev. 1 del 14/07/08
--------------------------	-----------------------	--------------------	------------------------

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano - Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it

- OSP. SIRAI  
- CARBONIA

N° 010066

DATA: 12 02 2010  
G M A

Ora di arrivo ..... 7:45  
Tempo di installazione ..... 1h  
Ora inizio trattamenti ..... 8:00  
Numero di trattamenti ..... 10  
Ora termine trattamenti ..... 14:00  
Ora di partenza ..... 15:00  
Note: Nolo Wolf 27 3000 050335

**VERIFICA PROCEDURE DEL SERVIZIO**

- Controllo documentazione tecnica
- Controllo ancoraggio strumenti in stato di trasporto
- Controllo automezzo
- Verifica raggiungimento limite colpi erogati
- Controllo funzionamento/autodiagnostica
- Verifica collimazione ECO-RX
- Pulizia macchina e accessori
- Disinstallazione macchina

È stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da C. Pelloni

ALLIANCE MEDICAL  
DIVISIONE LITHOMOBILE

Giorgio Tubag

Utente  
(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

C. Pelloni

Grado di soddisfazione del servizio effettuato  
 insuff.     suff.     buono     ottimo

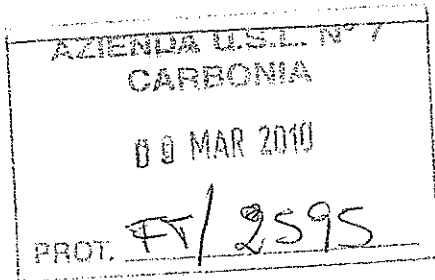


# Alliance Medical

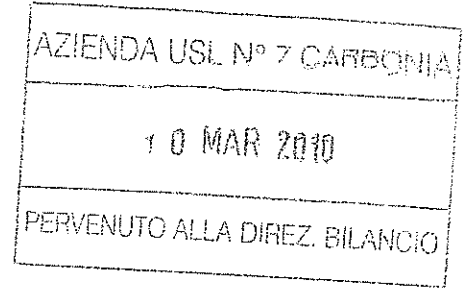
Alliance Medical Group

**Divisione  
Lithomobile**

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano  
Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it



Spett.le  
AZIENDA U.S.L. N.7  
Via Dalmazia, 83  
09013 CARBONIA (CA)



**FATTURA**  
Pagina 1

Data Documento: 26/02/2010  
Nr. Fattura: 10V0000160

Banca: Intesa Sanpaolo - Agenzia 37  
Nr. Conto: IT34G0306909542000020024166  
ABI: 03069  
CAB: 09542

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report n. 10075 del 26/02/10 Vs. Atto Deliberativo n.12/C del 09/10/09. ***** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
<i>Si attesta la regolare esecuzione contrattuale del servizio</i>			
<b>Totale EUR Iva Escl.</b>			4.074,00
20% Iva			814,80
<b>Totale EUR Iva Incl.</b>			<b>4.888,80</b>

### Specifica Importo Iva

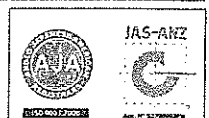
Descrizione	% Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 20% sos A/6 c/5 DPR 633/72	20	4.074,00	814,80

Condizioni di Pagamento: 90gg  
Data Scadenza: 26/05/2010

ALLIANCE MEDICAL S.r.l. unipersonale  
Sede legale ed amministrativa  
Viale Erminio Spalla 41  
00142 Roma

Tel. ++ 39 06 51.856.1  
Fax ++ 39 06 51.856.201  
www.alliancemedical.it

CCIA Roma - REA 691925  
Registro Imprese Roma  
Iscrizione al registro A.E.E. N° IT08020000003578  
C.F. e P.IVA 03725091007  
Capitale Sociale € 3.000.000,00 i.v.  
Divisione e Coordinamento: Alliance Medical LTD



# Alliance Medical

Alliance Medical Group

<b>Divisione Lithomobile</b>	<b>SERVICE REPORT</b>	File/Mod. TL-03	Rev. 1 del 14/07/08
------------------------------	-----------------------	--------------------	------------------------

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano - Tel. ++39 02 48707530 - Fax ++39 02 48713484 - e-mail: info@alliancelithomobile.it

- OSP SIRA'i

- CARBONIA

**N° 010075**

DATA: 

26	02	2010
G	M	A

Ora di arrivo ..... 7:45

Tempo di installazione ..... 1 h

Ora inizio trattamenti ..... 7:55

Numero di trattamenti ..... 8

Ora termine trattamenti ..... 13:30

Ora di partenza ..... 14:30

Note: Nolo Wolf 773000 osp 335

**VERIFICA PROCEDURE DEL SERVIZIO**

Controllo documentazione tecnica

Controllo ancoraggio strumenti in stato di trasporto

Controllo automezzo

Verifica raggiungimento limite colpi erogati

Controllo funzionamento/autodiagnostica

Verifica collimazione ECO-RX

Pulizia macchina e accessori

Disinstallazione macchina

È stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da \_\_\_\_\_

**ALLIANCE MEDICAL**  
**DIVISIONE LITHOMOBILE**

Giorgio Pulas

**Utente**

(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

[Firma]

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff.     suff.     buono     ottimo

