REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 728/C

adottata dal Commissario in data 24 MAG. 2010

Oggetto: *Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL* ***(Periodo Aprile 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° 10V0000286 del 09/04/2010, n° 10V0000316 del 23/04/2010 (Aprile 2010)*** *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:* ***09/04/2010 e 23/04/2010 (Aprile 2010)***

IL COMMISSARIO

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

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario

D E L I B E R A

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 € 9.777,60 (novemilasettecentosettantasette/60) 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

Il Direttore
Dott. Antonio Macciò

Resp. Serv.Proponente
Dott. Sergio Pili

Ufficio/sett.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 198/C *del* 24 MAG. 2010

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 26 MAG. 2010 *al* 9 GIU. 2010

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Affari Generali

destinatari:

_____

_____

_____

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.lithomobile@alliancemedical.it

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
6 MAG 2010
PROT. FT/5028

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

FATTURA
Pagina 1

Data Documento **23/04/2010**
Nr. Fattura **10V0000316**

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. 10231 del 23/04/10 Vs. Atto Deliberativo n. 409/C del 25/03/10 ******** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
	Totale EUR Iva Escl.		4.074,00
	20% Iva		814,80
	Totale EUR Iva Incl.		**4.888,80**

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
0 / MAG 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 : **23/07/2010**

Alliance Medical

Alliance Medical Group

Divisione Lithomobile	SERVICE REPORT	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. SPAI
CARBONIA

№ 010231

DATA: 23 (G) 06 (M) 10 (A)

Ora di arrivo ..... 8:00 circa

Tempo di installazione ... 1h .....

Ora inizio trattamenti ... 08:00 .....

Numero di trattamenti ... 13 .....

Ora termine trattamenti ... 13:15 .....

Ora di partenza ..... 16:15 ...

Note: NON UTILIZ. INTENSIFICATORE DI BRILLANZA

VERIFICA PROCEDURE DEL SERVIZIO

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

[x] È stato utilizzato l'intensificatore di brillanza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da Dr Bacci

ALLIANCE MEDICAL
DIVISIONE LITHOMOBILE

Utente
(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

(Timbro e Firma)

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

- [ ] insuff.
- [ ] suff.
- [ ] buono
- [ ] ottimo

Presenza dell'agente di Zona: _____ dalle _____ alle _____

Note _____

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.lithomobile@alliancemedical.it

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
27 APR 2010
PROT. 14645

FATTURA
Pagina 1

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

Data Documento **09/04/2010**
Nr. Fattura **10V0000286**

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. 10088 del 09/04/10 Vs. Atto Deliberativo n. 409/C del 25/03/10 ******** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
	Totale EUR Iva Escl.		4.074,00
	20% Iva		814,80
	Totale EUR Iva Incl.		**4.888,80**

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
28 APR 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 : **09/07/2010**

Medical

Alliance Medical Group

Divisione Lithomobile	SERVICE REPORT	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. ERA.
- CARBONIA

№ 010088

DATA: 03 04 2010
G M A

Ora di arrivo 9:45

Tempo di installazione ..... 1 h

Ora inizio trattamenti 8:00

Numero di trattamenti 13

Ora termine trattamenti 14:00

Ora di partenza 15:00

Note: [illegible] 73000 230375

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 brillanza o l'erogazione di raggi X è stata eseguita da ...

ALLIANCE MEDICAL
DIVISIONE LITHOMOBILE

Utente
(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

☐ insuff. ☐ suff. ☐ buono ☐ ottimo