

adottata dal Direttore Generale in data 5 GIU. 2009

OGGETTO: *Liquidazione fatture n° 14 del 06.04.2009, n° 15 del 10.04.2009 e n° 20 del 11.05.2009 Ditta R.E.I.M. di Villaperuccio.*

Il Responsabile della Struttura Complessa del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico,

- Viste
- le richieste di manutenzione , che si allegano in copia, del Responsabile dell'U.O. Pronto Soccorso del P. O. SIRAI di Carbonia, in cui si evidenzia il malfunzionamento delle porte automatiche installate presso la Sala d'attesa;
 - le richieste di manutenzione , che si allegano in copia, del Responsabile dell'U.O. di Traumatologia del P.O. SIRAI di Carbonia, in cui si evidenzia il malfunzionamento delle porte automatiche installata presso l'ingresso della Sala Operatoria;
- Ritenuto
- necessario provvedere all'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria delle suddette porte automatiche , necessari per mantenerle in perfette efficienza, mediante l'affidamento ad una ditta specializzata nel settore della riparazione di porte automatiche;
- Dato atto
- che l'Ufficio Tecnico Aziendale ha provveduto a contattare la ditta R.E.I.M. di Villaperuccio, specializzata nel settore dell'installazione e riparazione di porte automatiche;
 - la ditta R.E.I.M. ha provveduto ad eseguire gli interventi tecnici, compreso la fornitura dei materiali di ricambio occorrenti;
- Preso atto
- che l'Ufficio Tecnico Aziendale ha accertato che la ditta R.E.I.M., ha eseguito i lavori per la manutenzione straordinaria delle suddette porte automatiche a regola d'arte e constatato che le stesse sono perfettamente funzionanti;
- Visto
- le seguenti fatture della ditta R.E.I.M. di Villaperuccio:
- **n° 14 del 06.04.2009** di € 244,64 + IVA al 20%, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla verifica dei guasti delle porte automatiche installate presso l'U.O. di Traumatologia e del Pronto Soccorso del P.O. SIRAI di Carbonia, il riscontro dei materiali di ricambio specifici, , occorrenti per l'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria delle stesse, nonché la loro messa in sicurezza, come si evince dalle Bolle di Intervento Tecnico n° 9 del 20.03.2009, n° 10 del 20.03.2009, n° 13 del 25.03.2009 che si allegano in copia;
 - **n° 15 del 10.04.2009** di € 588,77 + IVA al 20%, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, relativa all'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria, compreso la fornitura dei materiali di ricambio utilizzati per la riparazione delle porte automatiche di che trattasi, come si evince dalle Bolle di Intervento Tecnico n° 15 e n° 16 entrambe del 09.04.2009, che si allegano in copia;
 - **n° 20 del 11.05.2009** di € 907,95 + IVA al 20%, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, relativa all'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria, compresa la fornitura dei materiali di ricambio occorrenti per la riparazione di n° 3 porte automatiche installate presso l'U.O. di Traumatologia del P.O. SIRAI di Carbonia, come si evince dalla Bolla di Intervento Tecnico n° 18 del 08.05.2009, che si allega in copia;

PROPONE

per le suddette motivazioni:

- di liquidare alla ditta R.E.I.M. di Villaperuccio le fatture: n° 14 del 06.04.2009 di € 244,64 + IVA al 20%, n°15 del 10.04.2009 di € 588,77 + IVA al 20% e n° 20 del 11.05.2009 di € 907,95 + IVA al 20%, relative ai lavori di manutenzione straordinaria delle porte automatiche installate presso l'U.O. di Traumatologia e del Pronto Soccorso del P.O. SIRAI di Carbonia;
- di impegnare la relativa spesa ammontante a complessivamente ad € 1.741,36+ IVA del 20%;

Il Direttore Generale

Dato atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile della Struttura Complessa del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico;

Sentito il parere del direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

- di liquidare alla ditta R.E.I.M. di Villaperuccio le fatture: n° 14 del 06.04.2009 di € 244,64 + IVA al 20%, n°15 del 10.04.2009 di € 588,77 + IVA al 20% e n° 20 del 11.05.2009 di € 907,95 + IVA al 20%, relative all'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria delle porte automatiche installate presso l'U.O. di Traumatologia e del Pronto Soccorso del P.O. SIRAI di Carbonia;
- di demandare al Responsabile della Cassa Economale del P.O."SIRAI" di Carbonia, Sig. Gianni Pinna, di provvedere al pagamento alla ditta R.E.I.M. di Villaperuccio delle suddette fatture per un importo complessivo di € 1.741,36 + IVA del 20%, relative all'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria delle porte automatiche di cui trattasi;
- di disporre che il Servizio Bilancio provveda al reintegro delle somme erogate per il pagamento delle fatture alla ditta R.E.I.M. di Villaperuccio, a favore del Responsabile della Cassa Economale del P.O. "SIRAI" di Carbonia, mediante regolare mandato di pagamento tratto dal Tesoriere Aziendale;
- di disporre la contabilizzazione della spesa complessiva di € 2.089,63 di cui € 348,27 per IVA al 20%, sulla classe di costo al cod. 044 009 00033 del Piano dei Conti Aziendale, al Centro di Costo n° 12051010.000, dell'esercizio 2008 di parte corrente;

Il Direttore Generale*Dott. Pietro Chessa***Il Direttore Amministrativo***Dott. Alfredo Pergola***Il Direttore Sanitario***Dott. Antonio Pardo*RESP.LE STRUTT. SERV. TEC/ MANUT/LOG/ *[Signature]*RESP. LE UFF.TEC. - SETT. MANUT/ Ing. Brunello VACCA *[Signature]*RESP. DEL PROC/ Ing. Brunello Vacca *[Signature]*ADD / Geom. Osvaldo SULAS *[Signature]*

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 570 del 5 GIU. 2009

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 5 GIU. 2009 al 19 GIU. 2009

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio
Affari Generali



Garofalo

Allegati n. 15

Destinatari:

Collegio dei Sindaci

Servizio Bilancio

Servizio Acquisti

Resp. Sett. Tec. Manutenzioni

All' ~~Ufficio Tecnico~~ *Ufficio Tecnico* *Seels*

All. 01

AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02281310920

CARBONIA, 18/3/09

URGENTE

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI

UNITA' OPERATIVA TR-50

TELFONO N° 3386

FAX N° 3406

A:

UFFICIO TECNICO
ASSISTENZA APPARECCHIATURE
C/O SERVIZIO ACQUISTI VIA DALMAZIA
CARBONIA

TEL. 0781/ 6683231 - 0781/6683510
FAX 0781/6683224

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU APPARECCHIATURE SANITARIE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA SOTTO PORTATA, NECESSARIA AL FINE DI GARANTIRE LA CONTINUITA' OPERATIVA DEL SERVIZIO.

APPARECCHIATURA: FORTE AUTOMATICHE SO

MARCA: _____

MODELLO: _____

MATRICOLA: _____ INVENTARIO N° _____

ANOMALIE RISCONTRATE: LA PORTA automatico di INGRESSO SO. Rimane APERTA

MOTIVI URGENZA _____

N.B. LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI. COMPILATA E IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

PER CONFERMA NECESSITA' URGENZA
DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA/DISTRETTO

IL RESPONSABILE DELL'UNITA' OPERATIVA
[Signature]

Al' attenzione: Leop. Barrella UACA
Off. Tec. Stella
FAX 3488 11.02

AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02261310920

CARBONIA, _____

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI

UNITA' OPERATIVA TRSO

TELFONO N° 3335

FAX N° 3486

A:

UFFICIO TECNICO
ASSISTENZA APPARECCHIATURE
C/O SERVIZIO ACQUISTI VIA DALMAZIA
CARBONIA

TEL. 0781/ 6683231 - 0781/6683510
FAX 0781/6683224

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU APPARECCHIATURE
SANITARIE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA
SOTTO PORTATA, NECESSARIA AL FINE DI GARANTIRE LA CONTINUITA'
OPERATIVA DEL SERVIZIO.

APPARECCHIATURA: FORTE AUTOMATICHE SOTTO

MARCA: _____

MODELLO: _____

MATRICOLA: _____ INVENTARIO N° _____

ANOMALIE
RISCONTRATE: VERIFICA PORTA AUTOMATICA
però NON FUNZIONANTE.

MOTIVI URGENZA _____

N.B. LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI.
COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

PER CONFERMA NECESSITA' URGENZA
DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA/DISTRETTO

AZIENDA U.S.L. 7 CARBONIA
UNITA' OPERATIVA
PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
ORTODONZIA E FALMATEOLOGIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7
09013 CARBONIA (CA)

Al.03

Carbonia 2/09/2009

Da: Presidio: <u>OSP. SIRAI</u> Unità Operativa <u>PR. S. URSO</u> Tel. 0781 _____ fax 0781 _____	A: Settore Tecnico Manutentivo Off. Ass.za Apparecchiature Presidio Ospedaliero Sirai tel. 0781 6683485 - 6683490 fax 0781 6683485
---	--

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU APPARECCHIATURE SANITARIE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA.

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA SOTTO INDICATA, LA CUI FUNZIONALITA' E' NECESSARIA PER GARANTIRE LA CONTINUITA' OPERATIVA DEL SERVIZIO.

Apparecchiatura PORTA SCORREVOLE SALA DIATTESI / P.S.
Marca _____
Modello: _____
Matr./n° serie _____ invent. N° _____
L'apparecchiatura sopra indicata è/non è agevolmente trasportabile c/o il laboratorio della Ditta.

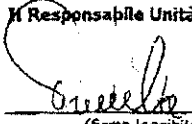
Anomalie riscontrate PORTA USCITA DAL BINARIO PENZOLANTE

Motivi d'urgenza PIANE APERTA - LA SALA DIATTESI RISULTA FREDDA

ATTENZIONE: LA RICHIESTA SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI RICHIESTI. PREGASI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

Per conferma necessità/urgenza
Direzione Sanitaria Presidio/Distretto

(firma leggibile)

Il Responsabile Unità Operativa


(firma leggibile)

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7
09013 CARBONIA (CA)

A11.04

Carbonia 28/04/2009

Da: Presidio: <u>OSP. SIRAI</u>	A: Settore Tecnico Manutentivo
Unità Operativa <u>PR. S. LUCIA</u>	Off. Ass.za Apparecchiature Presidio Ospedaliero Sirai
Tel. 0781 _____ fax 0781 _____	tel. 0781 6683485 - 6683490 fax 0781 6683485

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU APPARECCHIATURE SANITARIE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA.

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA SOTTO INDICATA, LA CUI FUNZIONALITA' E' NECESSARIA PER GARANTIRE LA CONTINUITA' OPERATIVA DEL SERVIZIO.

Apparecchiatura <u>PORCA CON BORO CELLULA SANA DISTESA</u>
Marca _____
Modello: _____
Matr./n° serie _____ invent. N° _____
L'apparecchiatura sopra indicata <u>è/non è</u> agevolmente trasportabile c/o il laboratorio della Ditta.

Anomalie riscontrate <u>NON SI CHIUDE</u>

Motivi d'urgenza <u>SANA DISTESA - URGENTE DA VISITARE</u>

ATTENZIONE: LA RICHIESTA SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI RICHIESTI. PREGASI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

Per conferma necessità/urgenza
Direzione Sanitaria Presidio/Distretto

(firma leggibile)

Il Responsabile Unità Operativa
Quirico Fenu
(firma leggibile)

All. 05



di ORTU MATTEO

Domicilio Fiscale: Via Todde,2
Ub.Eser. E Cons. Doc. Fisc. : Via Nazionale, 50
09010 VILLAPERUCCIO- CI
Codice Fiscale: RTO MTT 75P21B745P
Partita Iva: 02805800923
Telefono: 3490548577- 3471489007
E-Mail: ortu.matteo1975@libero.it

FATTURA

Spettabile Ditta: USL N ° 7
VIA DALMAZIA 83
CARBONIA (CI)
Partita iva: 02261310920
Codice Fiscale: 02261310920

Fattura n° 14
Data: 06/04/2009
Riferimenti:

Q.tà	Descrizione	Prezzo unitario	TOTALE
1 (UNO)	Rif. Bit n ° 9 del 20.03.2009 ospedale Sirai USL n ° 7 reparto traumatologia		€ 52,32
2 (DUE)	Rif. Bit n ° 10 del 20.03.2009 ospedale Sirai USL n ° 7 pronto soccorso		€ 20,00
3(TRE)	Rif. Bit n ° 13 del 25.03.2009 ospedale Sirai USL n ° 7 reparto traumatologia		€ 172,32

V° si attesta la regolarità dei dati contenuti nel presente documento per cui si autorizza il pagamento.

Il Responsabile del Procedimento
Galati

	Imponibile	€ 244,64
	Spese di spedizione	
IVA	20,00%	€ 48,93
TOTALE FATTURA		€ 293,57

Modalità Pagamento:

COORDINATE BANCARIE:
Istituto: Banca di Sassari- Filiale di Carbonia
Codice Iban: IT8910567643850000070029164
Scadenza fattura: RD VISTA FATTURA



di Ortu Matteo

Via Nazionale, 50 - 09010 Villaperuccio (CA)

Tel. 347 14 89 007 - 349 05 48 577

e-mail: ortu.matteo1975@libero.it

Bolla Intervento Tecnico

11.06

CHIAMATA	Fatta in data Ore	Intervento tecnico N° 9
	Tipo impianto <u>PORTA AUTOMATICA</u>	
	In esercizio dal	<u>OSPEDALE SIRAI U.S.L. N°7</u>
	<input type="checkbox"/> Manutenzione <input type="checkbox"/> Completamento <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> A pagamento	<u>REPARTO TRAUMATOLOGIA</u>

DESCRIZIONE	Descrizione Lavori: <u>RISCONTRO USURA CINGHIA E PARTI MECCANICHE.</u>

Materiali forniti o sostituiti				
Codice	Q.tà	Descrizione	Costo unitario	Costo complessivo

Problema riscontrato	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Inizio lavoro il <u>20-03-09</u> alle <u>10:00</u>
Problema risolto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Per un totale di ore N. <u>1</u>
Lasciato impianto in funzionamento regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ore viaggio N. <u>1</u>
		Percorso Km <u>56</u>
		Diritto fisso di chiamata S/N. <u>5</u>
		Importo Netto complessivo

Timbro e firma del Cliente Data <u>20-03-09</u>	Visto del Tecnico Data <u>20-03-09</u>
NOTE GENERALI O DEL CLIENTE	



di Ortu Matteo

Via Nazionale, 50 - 09010 Villaperuccio (CA)

Tel. 347 14 89 007 - 349 05 48 577

e-mail: ortu.matteo1975@libero.it

Bolla Intervento Tecnico

All. 07

CHIAMATA	Fatta in data Ore	Intervento tecnico N° <u>10</u>
	Tipo impianto <u>PORTA AUTOMATICA</u>	
	In esercizio dal	<u>OSPEDALE SIRAI USL N°2</u>
	<input type="checkbox"/> Manutenzione <input type="checkbox"/> Completamento <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> A pagamento	

DESCRIZIONE	Descrizione Lavori: <u>RISCONTRATO ROTTURA CINGHIA</u>

Materiali forniti o sostituiti				
Codice	Q.tà	Descrizione	Costo unitario	Costo complessivo

Problema riscontrato <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Problema risolto <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Lasciato impianto in funzionamento regolare <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Inizio lavoro il <u>22.03.09</u> alle <u>9:00</u> Per un totale di ore N. <u>1</u> Ore viaggio N. <u>1</u> Percorso Km <u>56</u> Diritto fisso di chiamata S/N. <u>Si</u> Importo Netto complessivo
--	---

Timbro e firma del Cliente
S.S. HAS A.S.L. 7 DEA
 Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza
 Data 22.03.09

Visto del Tecnico
Atzeni Diego
 Data 22.03.09

NOTE GENERALI O DEL CLIENTE



di Ortu Matteo

Via Nazionale, 50 - 09010 Villaperuccio (CA)

Tel. 347 14 89 007 - 349 05 48 577

e-mail: ortu.matteo1975@libero.it

Bolla Intervento Tecnico

A11.08

C H I A M A T A	Fatta in data Ore		Dati Cliente OSPEDALE SIRAI REPARTO TRAUMATOLOGIA	Intervento tecnico N° 15
	Tipo impianto PORTA AUTOMATIC			
	In esercizio dal			
	<input type="checkbox"/> Manutenzione	<input type="checkbox"/> Completamento		
<input type="checkbox"/> Garanzia	<input type="checkbox"/> A pagamento			

I N T E R V E N T O	Descrizione Lavori: VERIFICA DEI PROBLEMI. LASCIATO IMPIANTO NON FUNZIONANTE CAUSA ATTESA PEZZI DI RICAMBIO.	

Materiali forniti o sostituiti				
Codice	Q.tà	Descrizione	Costo unitario	Costo complessivo

Problema riscontrato	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Inizio lavoro il 25-03-09 alle 18.00
Problema risolto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Per un totale di ore N. 32
Lasciato impianto in funzionamento regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ore viaggio N. 1
		Percorso Km 56
		Diritto fisso di chiamata S/N. SI
		Importo Netto complessivo

Timbro e firma del Cliente _____ Data 25-03-09	Visto del Tecnico _____ Data 25-03-09
---	--

NOTE GENERALI O DEL CLIENTE

Allo 9



di ORTU MATTEO

Domicilio Fiscale: Via Todde, 2
Ub. Eser. E Cons. Doc. Fisc. : Via Nazionale, 50
09010 VILLAPERUCCIO- CI
Codice Fiscale: RTO MTT 75P21B745P
Partita Iva: 02805800923
Telefono: 3490548577- 3471489007
E-Mail: ortu.matteo1975@libero.it

FATTURA


Spettabile Ditta: USL N ° 7
VIA DALMAZIA 83
CARBONIA (CI)
Partita iva: 02261310920
Codice Fiscale: 02261310920

Fattura n° 15
Data: 10/04/2009
Riferimenti: _____

Q.tà	Descrizione	Prezzo unitario	TOTALE
1 (UNO)	Rif. Bit n ° 15 del 09.04.2009 ospedale Sirai USL n °7 reparto traumatologia		€ 285,92
2 (DUE)	Rif. Bit n ° 16 del 09.04.2009 ospedale Sirai USL n ° 7 pronto soccorso		€ 302,85

V° si attesta la regolarità dei dati contenuti nel presente documento per cui si autorizza il pagamento.

Il Responsabile del Procedimento



[Handwritten signature]

Imponibile	€ 588,77
Spese di spedizione	
IVA 20,00%	€ 117,75
TOTALE FATTURA	€ 706,52

Modalità Pagamento:

COORDINATE BANCARIE:
Istituto: Banca di Sassari- Filiale di Carbonia
Codice Iban: IT8910567643850000070029164
Scadenza fattura: RD VISTA FATTURA



di Ortu Matteo

Via Nazionale , 50 - 09010 Villaperuccio (CA)

Tel. 347 14 89 007 - 349 05 48 577

e-mail: ortu.matteo1975@libero.it

Bolla Intervento Tecnico

All. 10

CHIAMATA	Fatta in data Ore	Intervento tecnico N° 15
	Tipo impianto <u>PORTA AUTOMATICA</u>	
	In esercizio dal	<u>OSPEDALE SIRAI</u>
	<input type="checkbox"/> Manutenzione <input type="checkbox"/> Completamento <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> A pagamento	<u>REPARTO TRAUMATOLOGIA</u>

INTE	Descrizione Lavori: <u>SOSTITUZIONE MODULO GRUPPO BATTERIE</u> <u>SOSTITUZIONE CINGHIA</u>

Materiali forniti o sostituiti				
Codice	Q.tà	Descrizione	Costo unitario	Costo complessivo
N°	2	MODULO GRUPPO BATTERIE		
MT	6	CINGHIA DENTATA		

Problema riscontrato	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Inizio lavoro il <u>09-04-09</u> alle <u>18:00</u>
Problema risolto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Per un totale di ore N. <u>12 = 2 OPERA.</u>
Lasciato impianto in funzionamento regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ore viaggio N. <u>1</u>
		Percorso Km <u>56</u>
		Diritto fisso di chiamata S/N. <u>SI</u>
		Importo Netto complessivo

Timbro e firma del Cliente Data	Visto del Tecnico Data <u>09-04-09</u>
--	---

NOTE GENERALI O DEL CLIENTE



di Ortu Matteo

Via Nazionale, 50 - 09010 Villaperuccio (CA)

Tel. 347 14 89 007 - 349 05 48 577

e-mail: ortu.matteo1975@libero.it

Bolla Intervento Tecnico

All. 11

C H I A M A T A	Fatta in data Ore		Intervento tecnico N° <u>16</u>
	Tipo impianto <u>PORTA AUTOMATICA</u>		
	In esercizio dal		Dati Cliente <u>OSPEDALE SIRAI</u> <u>PRONTO SOCCORSO</u>
	<input type="checkbox"/> Manutenzione <input type="checkbox"/> Completamento <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> A pagamento		

I N T E R V E N T O	Descrizione Lavori: <u>SOSTITUZIONE BATTERIE PER GRUPPO S.I.</u> <u>EMERGENZA. SOSTITUZIONE CINGHIA</u>	

Materiali forniti o sostituiti				
Codice	Q.tà	Descrizione	Costo unitario	Costo complessivo
<u>N°</u>	<u>2</u>	<u>BATTERIE</u>		
<u>MT</u>	<u>10</u>	<u>CINGHIA DENTATA</u>		

Problema riscontrato	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Inizio lavoro il <u>09-04-09</u> alle <u>14.30</u>
Problema risolto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Per un totale di ore N. <u>32 X 2 OPERAI</u>
Lasciato impianto in funzionamento regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ore viaggio N. <u>1</u>
		Percorso Km <u>56</u>
		Diritto fisso di chiamata S/N. <u>51</u>
		Importo Netto complessivo

Timbro e firma del Cliente
 Ospedale Sirai
 Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
 Osp. Sirai Carbonia
 Data 09-04-09

[Firma]

Visto del Tecnico
 Data 09-04-09

NOTE GENERALI O DEL CLIENTE



di ORTU MATTEO

Domicilio Fiscale: Via Todde, 2
 Ub. Eser. E Cons. Doc. Fisc. : Via Nazionale, 50
 09010 VILLAPERUCCIO- CI
 Codice Fiscale: RTO MTT 75P21B745P
 Partita Iva: 02805800923
 Telefono: 3490548577- 3471489007
 E-Mail: ortu.matteo1975@libero.it

FATTURA

Spettabile Ditta: USL N ° 7
VIA DALMAZIA 83
CARBONIA (CI)

Partita iva: 02261310920

Codice Fiscale: 02261310920

Fattura n° 20

Data: 11/05/2009

Riferimenti: _____

Q.tà	Descrizione	Prezzo unitario	TOTALE
1 (UNO)	Rif. Bit n ° 18 del 8/05/2009 Ospedale Sirai reparto traumatologia. Effettuato manutenzione straordinaria n ° 3 porte automatiche.		€ 907,95

V° si attesta la regolarità dei dati contenuti nel presente documento per cui si autorizza il pagamento.

Il Responsabile del Procedimento



Imponibile	€ 907,95
Spese di spedizione	
IVA 20,00%	€ 181,59
TOTALE FATTURA	€ 1.089,54

Modalità Pagamento: _____

COORDINATE BANCARIE:

Istituto: Banca di Sassari- Filiale di Carbonia
 Codice Iban: IT8910567643850000070029164
 Scadenza fattura: RD VISTA FATTURA



di Ortu Matteo

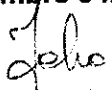
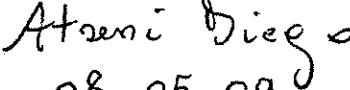
Via Nazionale, 50 - 09010 Villaperuccio (CA)

Tel. 347 14 89 007 - 349 05 48 577

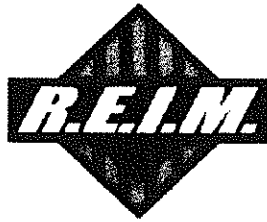
e-mail: ortu.matteo1975@libero.it

Al. 13

Bolla Intervento Tecnico

C H I A M A T A	Fatta in data Ore		Intervento tecnico	
	Tipo impianto <u>PORTA AUTOMATICA</u>		N° <u>12</u>	
	In esercizio dal		Dati Cliente	
<input type="checkbox"/> Manutenzione <input type="checkbox"/> Completamento <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> A pagamento		<u>OSPEDALE SIRAI (CARBONIA)</u>		
		<u>TRAUMATOLOGIA</u>		
I N T E R V E N T O	Descrizione Lavori: <u>MANUTENZIONE STRAORDINARIA PORTE</u>			
	<u>AUTOMATICHE ESEGUITA.</u>			
Materiali forniti o sostituiti				
Codice	Q.tà	Descrizione	Costo unitario	Costo complessivo
Problema riscontrato <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Problema risolto <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Lasciato impianto in funzionamento regolare <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Inizio lavoro il alle Per un totale di ore N. Ore viaggio N. Percorso Km Diritto fisso di chiamata S/N.		
		Importo Netto complessivo		
Timbro e firma del Cliente  ASL 7 - CARBONIA PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		Visto del Tecnico  Data <u>08-05-09</u>		
NOTE GENERALI O DEL CLIENTE				

REALIZZAZIONI.ELETTRICHE.



INDUSTRIE.MANUTENZIONI.

"Di ORTU MATTEO"

Domicilio Fiscale : Via Todde , 2
Ub. Eser. E Cons . Doc . Fisc. Via Nazionale, 50
09010 VILLAPERUCCIO (CA)
Codice Fiscale RTO MTT 75P21 B745P
Partita IVA 02805800923
Tel. 347/1482007
Tel.3490548577
E-mail: ortu.matteo1975@libero.it

OGGETTO: offerta per la manutenzione straordinaria e ordinaria delle porte automatiche della USL N ° 7 e ASL reparto traumatologia ospedale Sirai.

- **MANUTENZIONE STRAORDINARIA per n ° 1 porta scorrevole:**
 - Per la fornitura di mt. 4 di cinghia dentata; n °1 modulo gruppo batterie d'emergenza;
mano d'opera per il montaggio dei materiali sopra elencati e per la manutenzione ordinaria della porta che comprende l'ingrassaggio delle parti meccaniche e scorrevoli, pulizia delle parti elettroniche, sostituzione dei cuscinetti se necessario. Compreso il km e l'ora di viaggio.

COSTO € 302,65 + IVA € 363,18

COSTO PER LA REALIZZAZIONE DELLA MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI N ° 3 PORTE SCORREVOLI

COSTO € 907,95 + IVA € 1089,54

- **MANUTENZIONE STRAORDINARIA per n ° 1 porta a sbraccio:**
 - Per la fornitura di n °1 modulo gruppo batterie d'emergenza;
mano d'opera per il montaggio dei materiali sopra elencati e per la manutenzione ordinaria della porta che comprende l'ingrassaggio delle parti meccaniche e scorrevoli, pulizia delle parti elettroniche, sostituzione dei cuscinetti se necessario. Compreso il km e l'ora di viaggio.

COSTO € 248,55 + IVA € 298,26



PERVENUTO ALL'UFFICIO TECNICO
in data 16 APR. 2003

All. 15

COSTO PER LA REALIZZAZIONE DELLA MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI N°4 PORTE A SBRACCIO

COSTO € 994,20 + IVA € 1193,04

COSTO COMPLESSIVO DELL'OPERA: € 1902,15 + IVA € 2282,58

- MANUTENZIONE ORDINARIA per n° 1 porta scorrevole o a sbraccio
- Mano d'opera per la manutenzione ordinaria della porta che comprende l'ingrassaggio delle parti meccaniche e scorrevoli, pulizia delle parti elettroniche, sostituzione dei cuscinetti se necessario. Compreso il km e l'ora di viaggio.

COSTO € 152,32 + IVA

COSTO COMPLESSIVO DELL'OPERA: € 152,32 + IVA € 182,78

In attesa di un vostro gradito riscontro colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

Prezzi provvidi alla manutenzione straordinaria di n° 3 porte automatiche sensibili del tipo a sbraccio per un importo previsto di:

€ 1.089,54 IVA

Compresa

16 aprile 2009 B

PERVENUTO ALL'UFFICIO TECNICO

in data 16 APR. 2009

