**Azienda U.S.L. n° 7**

**Deliberazione n°** 314

**Adottata dal Direttore Generale in data** 28 FEB. 2012

**Oggetto**: Liquidazione fattura **n° 25008518 del 31/08/2011 della Ditta Stryker Italia S.r.l.**

Su conforme proposta del Direttore Medico dei PP.OO. di Iglesias

**Vista** la Legge Regionale n° 5/95 e 10/97;

**Visto** il Regolamento di amministrazione e contabilità approvato con la deliberazione n° 1692 del 07/10/1998;

**Vista** la delibera n° 690 del 01/07/2009 con la quale il Sig. Fenu Francesco è stato nominato Responsabile della "Cassa Economale" del Polo Ospedaliero di Iglesias;

**Rilevato** che su istanza del **Responsabile della Sala Operatoria del P.O. C.T.O.**, autorizzata dal Direttore Sanitario della ASL, il cassiere economo ha attivato le procedure per la fornitura di **n° 10 Tubolatura per pompa artrostopica (cod. Z1420-39)** presso la ditta **Stryker Italia S.l.r.**;

**Dato atto** che al Servizio di Cassa Economale del Polo Ospedaliero di Iglesias è pervenuto, **tramite mail del 18/01/2012, la fattura n° 25008518 del 31/08/2011 (mai acquisita da questo Ufficio) della Ditta Stryker Italia S.r.l.**, al fine di redigere il relativo atto deliberativo di liquidazione;

**Accertata** la corretta imputazione delle spese sostenute ed indicate negli allegati alla nota sopra citata;

**P R O P O N E**

- Di dare atto dell'avvenuto esperimento delle procedure dirette all'acquisizione di **n° 10 Tubolatura per pompa artrostopica (cod. Z1420-39)**;
  - di acquisire agli atti aziendali la fattura **n° 25008518 del 31/08/2011 della Ditta Stryker Italia S.r.l.**, relativa a spese sostenute dal cassiere economo del Polo Ospedaliero di Iglesias;
- di prendere atto che la relativa spesa complessiva è pari a € **1.020,00 (milleventi/00)**, come risulta dalla documentazione allegata relativa agli esborsi e regolarmente verificata dal Direttore Medico dei PP.OO. di Iglesias;
  - di corrispondere alla ditta **Stryker Italia S.r.l.**l'importo di € **1.020,00 (milleventi/00)**, compreso di I.V.A. tramite pagamento con **bonifico bancario - Banca d'appoggio: Bank of America Agenzia di Milano;**

**IL Direttore Generale**

**Preso atto** dell'istruttoria svolta dal Direttore Medico dei PP.OO. di Iglesias e dal Responsabile del Servizio Bilancio;

**Sentiti** il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

**D e l i b e r a**

Per i motivi esposti in premessa:

- di acquisire agli atti aziendali la fattura **n° 25008518 del 31/08/2011 della Ditta Stryker Italia S.r.l.**, relativa a spese sostenute dal cassiere economo del Polo Ospedaliero di Iglesias;

- di prendere atto che la relativa spesa complessiva è pari a € **1.020,00 (milleventi/00)**, come risulta dalla documentazione allegata relativa agli esborsi e regolarmente verificata dal Direttore Medico dei PP.OO. di Iglesias;

- di inviare il presente atto al Servizio Bilancio affinché disponga il pagamento dell'importo di € **1.020,00 (milleventi/00)**, compreso di I.V.A., tramite pagamento con **bonifico bancario - Banca d'appoggio: Bank of America Agenzia di Milano**;

- di movimentare la spesa complessiva di € **1.028,50 (milleventotto/50)** , al numero **0501010801 (Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario)** del Piano dei Conti vigente, e al numero **10531105 (Ortopedia e traumatologia P.O. C.T.O. Sala operatoria)** del Centro di Costo.

**Il Direttore Generale**
**(Dr. Maurizio Calamida)**

**Il Direttore Amministrativo**
**(Dr. Claudio Ferri)**

**Il Direttore Sanitario**
**(Dr. Antonio Frailis)**

**Il Direttore dei PP.OO. di Iglesias** **(Dr. Carlo Murru)**

**Il Resp.le della Cassa Economale** **(Sig. Francesco Fenu)**

**A.S.L. n° 7 - Carbonia**

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la deliberazione

n° 314 del 28 FEB. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda U.S.L. n° 7

a partire dal - 1 MAR. 2012 al 15 MAR. 2012

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta in pubblicazione per la consultazione

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA AZIENDA USL N°7 CARBONIA

**<u>Destinatari della Deliberazione:</u>**

- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio
- Direzione Amministrativa PP.OO. Iglesias

stryker

Italia

Stryker Italia S.r.l.
Via degli Olmetti, 1 - 1A
00060 Formello
Italia
Tel :+39 06 901041
Fax :+39 06 90400444
IVA: IT063032681006

# Fattura

ASL CARBONIA
VIA DALMAZIA 83
09013 CARBONIA CA

| | |
|---|---|
| ***Usare come riferimento per pagamento*** | **IT035270 25008518** |
| Numero cliente | IT035270 |
| Numero fattura | 25008518 |
| Data fattura | 31/08/2011 |
| Data scadenza | 29/11/2011 |

| | |
|---|---|
| Data di Spedizione | 31/08/2011 |
| Metodo spedizione | IT_TNT_Air Plus |
| Numero spedizione | 105955958 |
| FOB | |

| | |
|---|---|
| Valuta | EUR |
| IVA cliente | IT02261310920 |
| Data ordine | 31/08/2011 |
| Numero ordine | 1120004357 |
| Ordine acquisto | 136/FF 31.08.2011 |
| Fattura accredito | |

Termini pagamento: 90 gg data fattura

| Articolo # | Q.tà inviata | Q.tà ordinata non disponibile | Aliquota IVA | Prezzo unitario | Importo totale |
|---|---|---|---|---|---|
| Z1420-39<br>TUBOL.M/USO INFLOW 1 pz | 10<br>Unitá | | 20.00% | 85.00 | 850.00 |
| LOTTO# 55002368 | 10 | | 01/06/2014 | | |

| Aliquota IVA | Importo tassabile | Importo IVA |
|---|---|---|
| 20.00 | 850.00 | 170.00 |

| | |
|---|---|
| Importo totale riga | 850.00 |
| Importo totale netto | 850.00 |
| Importo totale nolo | 0.00 |
| Importo IVA | 170.00 |
| Importo totale IVA inclusa | 1020.00 |

Destinazione pagamento: - Bank of America IBAN-IT62V03380-01600000012411016

# Documento di Trasporto

Stryker EMEA Supply Chain Services BV
Via degli Olmetti, 1 - 1A
Formello 00060
Italia

Per conto di:
Stryker Italia S.r.l.
Via degli Olmetti, 1 - 1A
00060 Formello
Italia
Tel :+39 06 901041
Fax :+39 06 90400444

stryker®
Italia

RS1187

N.spedizione: 105955958
Data spedizione : 31/08/2011
Pagina : 1 di 1
Vettore : ITTNT

| Indirizzo fattura: | Indirizzo spedizione: |
|---|---|
| ASL CARBONIA<br>VIA DALMAZIA, 83<br>09013 CARBONIA<br>Italia | OSP. CTO DI IGLESIAS ASL CARBONIA<br>LOCALITA' CANONICA<br>MAGAZZINO FARMACIA<br>09016 IGLESIAS<br>Italia |

| Numero cliente | N.spedizione |
|---|---|
| IT005620 | 105955958 |

Metodo spedizione: ITTNT - Air Plus / Express
Numero ordine: 1120004357 Data ordine : 31/08/2011
N.spedizione : 105955958
Riferimento cliente : 136/FF 31.08.2011

Istruzioni spedizione : CONSEGNA MAGAZZINO ECONOMALE LOCALITà CANONICA

Prima di ricevere l'intero pagamento Stryker si riserva la proprietà delle merci consegnate. La responsabilità della merce passa all'acquirente al momento della consegna al corriere.

Causale del trasporto: Vendita

| N. articolo / Codice EAN / N. articolo cliente | Descrizione articolo | N. serie/data scad./lotto | Quantità ordinata / UM | Quantità già consegnata | Quantità in questa spedizione | Quantità ordinata, attualmente non disponibile/data spedizione prevista |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Z1420-39 | TUBOL.M/USO INFLOW 1 pz | 55002368<br>01/06/2014 | 10 EA | 0 | 10 | 0 |

TOTALE ARTICOLI INVIATI : 10

Numero colli : 1

Peso : 3254 G

Numero lettera di vettura aerea

N/A

AZIENDA U.S.L. N° 7 - CARBONIA
MAGAZZINO ECONOMALE

Si accerta l'avvenuta consegna della quantità dei beni elencati nel presente documento.

IL MAGAZZINIERE

01.09-11

| Firma 1º Vettore: | Nome e Firma 2º Vettore: | Firma Destinatario: |
|---|---|---|
| Data: | Data: | Data: |

**Spedito da:** Stryker ESCS IT (ITA) - Rome Warehouse, Via Degli Olmetti 1-1/A, 00060, Formello (RM), IT

## Giuseppe Zanda

**Da:** "BARBARA ARONI KAIMIS" <barbaraaroni@kaimis.it>
**Data:** mercoledì 18 gennaio 2012 09:43
**A:** <giuseppe.zanda@aslcarbonia.it>
**Allega:** FATT.ORDINE 136 FF.pdf; FATT.ORDINE 136FF BIS.pdf; FATT.ORDINE 142 FF.pdf; FATT.ORDINE 161 FF.pdf
**Oggetto:** fatture

Buongiorno sig. Zanda come da sua richiesta in allegato le inviamo copie fatture degli ordini sottoelencati

136/ff
142/ff
161/ff

la fattura riferita all ordine 150/FF sono in attesa che la mandi la Stryker Roma
Resto a sua disp per qualsiasi chiarimento
Saluti
Barbara

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

# Azienda U.S.L. n° 7
# Direzione Amministrativa
# PP.OO. di Iglesias

*da Resp.le Cassa Economale*
*PP.OO. di Iglesias*
*tel. : 0781 - 392 2 771*
*fax : 0781 - 392 2 708*

Prot. n° **136/FF** del **31/08/2011**

**Iglesias, 31/08/2011**

Alla **Spett.le ditta Stryker Italia s.r.l.**
**Via degli Olmetti n° 1/A**
**00060 - Formello (RM)**
tel. 079-291720 - fax 079-291727

**Oggetto: Ordine**

A seguito della Vs. offerta n° 44675 del 28/07/2010, si prega codesta spett.le Ditta di voler inviare con la massima e cortese sollecitudine al Magazzino Economale del Polo Ospedaliero di Iglesias, sito presso il P.O. "F.lli Crobu", località Canonica - 09016 Iglesias,quanto segue:

- **n° 10 Tubolatura per pompa artroscopica (cod. Z1420-39)**
  al prezzo unitario di € 85,00 (ottantacinque/00) + I.V.A.
  - x (S.O. di Ortopedia del P.O. "C.T.O.")

Il pagamento della merce avverrà tramite bonifico bancario a ricevimento della stessa e dietro regolare fattura. (Si prega di voler indicare in fattura le esatte coordinate bancarie).

In attesa di un sollecito e cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

***Il Resp.le della Cassa Economale***
***(Sig. Fenu Francesco)***

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA Azienda USL n°7 CARBONIA

Lettera inviata solo tramite tele-fax SOSTITUISCE L'ORIGINALE ai sensi dell'art.6 c.2. L 412/1991

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 31/08/2011 06:33
NOME : CASSA ECON. PPOO IGL
FAX : 07813922708
TEL : 07813922708
SER.# : 000H9N999971

| | |
|---|---|
| DATA,ORA | 31/08 06:33 |
| FAX N./NOME | 0079291727 |
| DURATA | 00:00:23 |
| PAGINE | 01 |
| RISULT | OK |
| MODO | STANDARD ECM |

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Azienda U.S.L. n° 7**
**Direzione Amministrativa**
**PP.OO. di Iglesias**

*da Resp.le Cassa Economale*
*PP.OO. di Iglesias*
*tel. : 0781 - 392 2 771*
*fax : 0781 - 392 2 708*

Prot. n° 136/FF del 31/08/2011

Iglesias, 31/08/2011

Alla Spett.le ditta Stryker Italia s.r.l.
Via degli Olmetti n° 1/A
00060 - Formello (RM)
tel. 079-291720 - fax 079-291727

**Oggetto: Ordine**

A seguito della Vs. offerta n° 44675 del 28/07/2010, si prega codesta spett.le Ditta di voler inviare con la massima e cortese sollecitudine al Magazzino Economale del Polo Ospedaliero di Iglesias, sito presso il P.O. "F.lli Crobu", località Canonica - 09016 Iglesias,quanto segue:

- n° 10 **Tubolatura per pompa artroscopica (cod. Z1420-39)**
  al prezzo unitario di € 85,00 (ottantacinque/00) + I.V.A.
  - x (S.O. di Ortopedia del P.O. "C.T.O.")

Il pagamento della merce avverrà tramite bonifico bancario a ricevimento della stessa e dietro regolare fattura. (Si prega di voler indicare in fattura le esatte coordinate bancarie).

In attesa di un sollecito e cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

*Il Resp.le della Cassa Economale*
*(Sig. Feru Francesco)*

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 31/08/2011 06:38
NOME : CASSA ECON. PPOO IGL
FAX : 07813922708
TEL : 07813922708
SER.# : 000H9N999971

| | |
|---|---|
| DATA,ORA | 31/08 06:38 |
| FAX N./NOME | 2592 |
| DURATA | 00:00:23 |
| PAGINE | 01 |
| RISULT | OK |
| MODO | STANDARD<br>ECM |

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Azienda U.S.L. n° 7**
**Direzione Amministrativa**
**PP.OO. di Iglesias**

*da Resp.le Cassa Economale*
*PP.OO. di Iglesias*
*tel. : 0781 - 392 2 771*
*fax : 0781 - 392 2 708*

Prot. n° **136/FF** del **31/08/2011**

**Iglesias, 31/08/2011**

Alla **Spett.le ditta Stryker Italia s.r.l.**
**Via degli Olmetti n° 1/A**
**00060 - Formello (RM)**
tel. 079-291720 - fax 079-291727

**Oggetto: Ordine**

A seguito della Vs. offerta n° 44675 del 28/07/2010, si prega codesta spett.le Ditta di voler inviare con la massima e cortese sollecitudine al Magazzino Economale del Polo Ospedaliero di Iglesias, sito presso il P.O. "F.lli Crobu", località Canonica - 09016 Iglesias,quanto segue:

- **n° 10 Tubolatura per pompa artroscopica (cod. Z1420-39)**
  al prezzo unitario di € 85,00 (ottantacinque/00) + I.V.A.
  - x (S.O. di Ortopedia del P.O. "C.T.O.")

Il pagamento della merce avverrà tramite bonifico bancario a ricevimento della stessa e dietro regolare fattura. (Si prega di voler indicare in fattura le esatte coordinate bancarie).

In attesa di un sollecito e cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

*Il Resp.le della Cassa Economale*
*(Sig. Feru Francesco)*

Servizio Sanitario Regione Sardegna
**AZIENDA U.S.L. N° 7 – CARBONIA**
SERVIZIO DI CASSA ECONOMALE

Data 28/06/2011

Distretto : IGLESIAS
Presidio ODO
Reparto S.O.P.

**OGGETTO: Richiesta fornitura urgente.**

Si prega il Servizio in indirizzo di provvedere all'acquisto, a mezzo cassa economale, a sensi e nei limiti dell'art. 11, ultimo comma, del regolamento di amministrazione e contabilità delle Aziende Sanitarie, approvato con deliberazione della Giunta Regionale n° 52/81e ratificato con deliberazione Aziendale U.S.L. 7 di quanto segue:

| n° d'ordine | DESCRIZIONE | Quantità |
|---|---|---|
| | Tubo Polimp x pompe | |
| | endoscopiche cod. 2 14-20-39 | 10 |
| | | |
| | | |
| | | |

Le quantità richieste coprono un periodo di _____

Eventuali Ditte fornitrici SERVIER SASSARI
VIA GAVINO ALIVIA
Tel. 079 291720 FAX 079 291727

Si dichiara di aver accertato la mancanza di scorte di magazzeno del presente materiale

Con. a Dott. Sanna

Il Richiedente

V.to il Responsabile o Primario Specialiero

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE SANITARIO
Calogero Traili