

18 MAG. 2012

Adottata dal Direttore Generale in data \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Liquidazione fattura n° RJ017193 del 21/05/2010 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° 5 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 pervenuta, in data 15/06/2010, la fattura n° RJ017193 del 21/05/2010 (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;

#### **PROPONE**

- Di dare atto dell'avvenuto esperimento delle procedure dirette all'acquisizione di n° 5 Tubolatura per pompa artrostopica (cod. Z1420-39);
  - di acquisire agli atti aziendali la fattura n° RJ017193 del 21/05/2010 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 € 510,00 (cinquecentodieci/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 € 510,00 (cinquecentodieci/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;

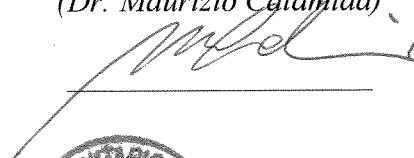
**Sentiti** il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

**Delibera**

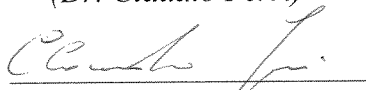
Per i motivi esposti in premessa:

- di acquisire agli atti aziendali la fattura n° **RJ017193 del 21/05/2010 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 **€ 510,00 (cinquecentodieci/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 **€ 510,00 (cinquecentodieci/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 **€ 510,00 (cinquecentodieci/00)**, 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.

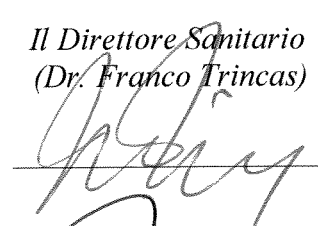
Il Direttore Generale  
(Dr. Maurizio Calamida)



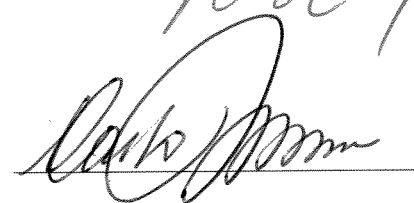
Il Direttore Amministrativo  
(Dr. Claudio Ferri)



Il Direttore Sanitario  
(Dr. Franco Trincas)



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



Add. Amm.vo Giuseppe Zanda

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la deliberazione  
n° 710 del 18 MAG. 2012

è stata pubblicata

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

a partire dal 21 MAG. 2012 al 4 GIU. 2012

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta in pubblicazione per la consultazione

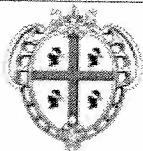
Servizio Affari Generali



*[Handwritten signature]*

**Destinatari della Deliberazione:**

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**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° 70/FF del 05/05/2010

Iglesias, 05/05/2010

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

**Oggetto: Ordine**

A seguito della Vs. offerta n° 42582\_RNV del 02/04/2010, si prega codesta spett.le Ditta di voler inviare con la massima e cortese sollecitudine al Magazzino Economale del P.O. "S. Barbara" di Iglesias, sito nella via San Leonardo s.n.c., 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)*

~~0781 3922771~~  
~~0781 3922708~~  
~~via Dalmazia, 83 - 09013 Carbonia~~  
~~Mail: direzione.generale@asl7carbonia.it~~

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

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

Data 03/05/2010

Distretto: IGLESIAS

Presidio CTO

Reparto S.O.P.

OGGETTO: Richiesta fornitura urgente.

Si prega il Servizio in indirizzo di provvedere all'acquisto, a mezzo cassa economale, ai 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 |
|-------------|-----------------|----------|
|             | tubolamp x paup |          |
|             | orthoscoop      |          |
|             | cod 214-20-39   | 20       |
|             |                 |          |
|             |                 |          |

Le quantità richieste coprono un periodo di \_\_\_\_\_

Eventuali Ditte fornitrici STRYKER SASSARI  
VIA GAUINO ALVIP  
T. 079 - 291720

Si dichiara di aver accertato la mancanza di scorte di magazzino del presente materiale.

non hanno scorte in magazzino, si richiede se l'acquisto è urgente tale da non aspettare procedure di fare, l'acquisto tramite cassa economale - Ch. fol 24 05 2010

Il Richiedente

o.v. to il Responsabile o Primario Ospedaliero

# Documento di Trasporto

(D.P.R. N. 472 DEL 14/3/1998)

(D.d.t.) N. 0323300 /00

Capitale Sociale € 2.970.000,00 Iva  
P.I. 08032681008 - C.F. 12572900152  
Registro Imprese di Roma n° 12572900152  
Sede Legale:  
Via Degli Ormati, 1 - 1/A - 00060 Formello (RM)



Italy



0 9 0 3 2 3 3 0 0

CONSEGNA DIRETTA URGENTE

Fattura ai

ASL CARBONIA  
VIA DALMAZIA, 83  
09013 CARBONIA, CI (ITALIA)

Consegna ai

C/O MAGAZ.EC.DSP SANTA BARBA  
RA - ASL CARBONIA  
VIA SAN LEONARDO,1  
09016 IGLESIAS, CI (ITALIA)

Va. ordine Prot.70/FF del 05 del 05/05/10

No. ordine RS980968 del 05/05/10

Esposizione in conto

in saldo

Cod. Cliente

Cod. Agente

Causale del trasporto

X

11005620

AIT00183

VENDITA

Codice Articolo

Descrizione del bene

Q.tà residua

U.M.

Q.tà specificata

z1420-39

TUBOL.M/USO INFLOW 1 pz

10c0232

Qta/Lot: 5

Scad. 01/03/13

0

PZ

5

Si attesta la presa in carico dei beni indicati nel presente documento dall'operatore

Sig. \_\_\_\_\_

del U.O./Servizio

Data 04 MAG, 2012

Firma

*Rusany Lau*

Luogo del ritiro

Mercato reale in parte

Aspetto esteriore del bene

N. colli

Peso

Magazzino di Roma  
rispetto a cura del:

France

Assegnato

scatole

1

3.000

mittente

destinatario

vettore

Data e ora ritiro

Firma di chi guida il mezzo

Vettore

IT GLOBAL EXPRESS SPA

ROMA, RM

Vettore

Data e ora ritiro

Firma del 1° Vettore

Data e ora ritiro

Firma del 2° Vettore

presso in magazzino economico

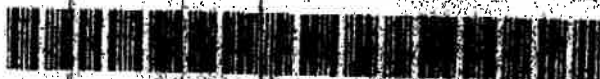
Firma del Destinatario

autorizza per nome e per conto dell'azienda di trasporto del suddetto bene il signor

Buona consegna n° RN692410

del 21/05/10

Pagina: 001



Società soggetta alla direzione e coordinamento dell:

Stryker Corporation - 2725 Fairfield Road - Kalamazoo, MI 49002 - USA

RS 11877

EDIZIONI GENERALI DI VENDITA

**Stryker Italia S.r.l. S.U.**

Via degli Olmetti, 1-1/A - 00060 Formello (RM) - Italy  
 Tel. (0039) 06901041 - Fax (0039) 0690405000  
 Capitale Sociale € 2.970.000 Int. Vers.  
 C.F. 12572900152 - P.I. 06032681006  
 Registro Imprese di Roma n° 12572900152  
 R.A.E.E. IT09060000006107

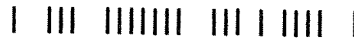


Italy

H  
 RPW0003F477001003B 01 M102  
 01095522 MDA09108001776  
 10 2 DC00S1352

**AZIENDA U.S.L. N° 7  
 CARBONIA**  
 15 GIU 2010  
 PROT. FR/6729

**AZIENDA USL N° 7 CARBONIA**  
 16 GIU 2010  
 PERVENUTO ALLA  
  
 ASL CARBONIA  
 VIA DALMAZIA, 83  
 09013 CARBONIA, CI



|   |                         |                 |  |                      |                                |                        |
|---|-------------------------|-----------------|--|----------------------|--------------------------------|------------------------|
| Documento   | Numero                  | Del             | Condizioni di Pagamento  | Scadenza             | Codice Agente                  | Codice Cliente         |
| FATTURA   | RJ017193                | 21/05/10        | 90 gg data fattura   | 19/08/10             | AIT00183                       | IT035270               |
| Intestatario Documento  |                         |                 | Destinatario Merce   |                      |                                |                        |
| ASL CARBONIA<br>VIA DALMAZIA, 83<br>09013 CARBONIA, CI          |                         |                 | C/O MAGAZ. EC. OSP SANTA BARBA<br>RA - ASL CARBONIA<br>VIA SAN LEONARDO, 1<br>09016 IGLESIAS, CI |                      |                                |                        |
| Vostro Ordine   |                         | Confirma Ordine | Del  | Vs. Codice Fornitore | Vs. Partita Iva/Codice Fiscale |                        |
| Prot. 70/FF del 05.5.10   |                         | RS980968        | 05/05/10   | 596                  | IT02261310920                  |                        |
| N.ro Buono  |                         | Del             | d.d.t.n.   | Causale              |                                |                        |
| RN692410  |                         | 21/05/10        | Da   | A<br>VENDITA         |                                |                        |
| Note  |                         |                 |  |                      |                                |                        |
| Codice Prodotto   | Descrizione Prodotto    | Unità           | Q.tà   | Prezzo Unitario      | Totale Imponibile              | % Iva                  |
| z1420-39  | TUBOL.M/USO INFLOW 1 pz | PZ              | 5  | 85,00                | 425,00                         | 20,00                  |
| Nro Buono : RN692410 Data : 21/05/10                            |                         |                 |  |                      |                                |                        |
| 13615   |                         |                 |  |                      |                                |                        |
| R<br>PH   |                         |                 |  |                      |                                |                        |
| % Iva   | Imponibile              | Importo Iva     | % Iva  | Imponibile           | Importo Iva                    |                        |
| 20,00   | 425,00                  | 85,00           |  |                      |                                |                        |
| % Iva   | Imponibile              | Importo Iva     |  |                      |                                | Importo Totale in Euro |
|   |                         |                 |  |                      |                                | 510,00                 |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO IVA AD ESIG.DIFFERITA ALIQUOTA IVA 20% |                         |                 |  |                      |                                | 1/ 1                   |

I pagamenti avranno effetto liberatorio solo se intestati a Stryker Italia Srl ed effettuati direttamente alla stessa o ad un suo incaricato munito di speciale mandato per l'incasso.

Banca d'appoggio: Bank of America Agenzia di Milano, Codice IBAN IT62V0338001600000012411016

Società soggetta alla direzione e coordinamento della:  
 Stryker Corporation - 2825 Airview Boulevard - Kalamazoo, MI 49002 - USA



RS 11877

**Stryker Italia S.r.l. S.U.**

Via degli Olmetti, 1-1/A  
00060 Formello (RM) - Italy  
Tel. (0039) 06901041  
Fax (0039) 0690405000

**stryker®**

Italy

## **CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA**

**STRYKER ITALIA S.r.l. - S.U.**

(da qui di seguito indicata come il Venditore)

### **1. Ordini**

Tutti gli ordini si intendono validi subordinatamente alla totale o parziale approvazione del Venditore nonché alla disponibilità dei prodotti ordinati

### **2. Trasporto**

La merce viaggia sempre per conto rischio e pericolo del Cliente.

La consegna si intende infatti, avvenuta con il trasferimento della merce al servizio postale o al vettore scelto dal Venditore.

In caso di manomissioni, avarie, ammanchi etc. , dovrà essere cura del Destinatario far redigere, prima del ritiro della merce, in presenza del trasportatore , regolare verbale per l'accertamento di eventuali irregolarità riscontrate e danni subiti, secondo la particolare procedura prevista nei singoli casi (trasporti a mezzo ferrovia, posta, corriere, etc.). In mancanza di specifiche indicazioni sulle modalità di spedizione, il Venditore utilizzerà quello ritenuto più opportuno e conveniente senza per questo assumere qualsiasi responsabilità.

### **3. Reclami**

I reclami relativi alla spedizione o alla consegna della merce e alla sua qualità o quantità devono essere fatte al più tardi entro 8 giorni dalla data di arrivo della merce.

Quelli riguardanti fatture ed estratti conti devono essere fatti entro 15 giorni dalla rispettiva data indicata sul documento.

### **4. Restituzione Merce**

Non verrà accettata merce di ritorno se non dietro esplicita autorizzazione dell'Azienda.

In caso di autorizzazione alla restituzione , la merce di ritorno viaggia ad esclusivo rischio, pericolo e spese del Cliente e non sarà accettata se non nell'imballaggio originale ed integro.

### **5. Prezzi**

I prezzi riportati nel nostro listino e successive variazioni si intendono non vincolanti, essendo soggetti a revisione.

Valgono i prezzi in vigore alla data di spedizione della merce.

### **6. Pagamenti**

I pagamenti dovranno essere effettuati tramite Bank of America - Agenzia di Milano, C.so Matteotti 10 - 20100 Milano, Codice IBAN IT62V0338001600000012411016

Scaduto il termine di pagamento verrà applicato a carico del Cliente l'interesse di mora nella misura e nel tasso corrente applicato dagli Istituti Bancari o disposto dalle singole leggi regionali.

L'IVA é a carico del committente , il trasporto ed imballo é a carico del Venditore.

### **7. Cause di forza maggiore**

E' diritto del Venditore non accettare, annullare e/o procrastinare in tutto o in parte ordini a seguito di sopravvenute impossibilità di fornitura dovute a cause di forza maggiore (quali ad esempio la sospensione del lavoro, gli incendi anche parziali, i guasti ai macchinari da qualsiasi causa provocati, etc. ) che dovessero verificarsi sia nei propri stabilimenti che in quelli dei fornitori.

Queste eventualità sollevano il venditore quindi dagli obblighi precedentemente assunti con l'accettazione dell'ordine ed escludono qualsiasi diritto di rivalsa o richiesta di risarcimento dei danni nei confronti dello stesso.

### **8. Consegna**

I termini di consegna comunicati dal Venditore all'Acquirente, nella fase di acquisizione dell'ordine, sono solo a titolo indicativo.

In nessun caso l'acquirente potrà rifiutare la merce ordinata, per eventuali motivati ritardi nella consegna.

### **9. Foro competente**

Tutti i rapporti tra i Venditori e Clienti, sono esclusiva competenza del Foro di Roma.

Qualunque controversia dovesse sorgere in dipendenza di tali rapporti, l'autorità giudiziaria di Roma sarà esclusivamente competente.

**Ai sensi e per gli effetti agli articoli 1341 - 1342 del Codice Civile l'Acquirente dichiara di accettare espressamente i punti:**

- 4. Restituzione Merce**
- 5. Prezzi**
- 7. Causa di Forza Maggiore**
- 8. Consegna**
- 9. Foro Competente**

**delle presenti condizioni generali di vendita.**

La presente edizione sostituisce ed annulla le precedenti Condizioni Generali

**Stryker Italia S.r.l. - S.U.**

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int.vers.

P.I. 06032681006

Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152

Sede Legale:

Via degli Olmetti, 1-1/A - 00060 Formello (RM)