



Determinazione Dirigenziale N° 1683 del del - 4 SET. 2012

Oggetto: Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL(Periodo Luglio 2012).

Il Direttore del Presidio Ospedaliero

In data _____

- 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°918/C del 29/06/2009 con la quale viene conferito l'affidamento triennale con la forma del noleggio di un sistema per la litotrissia extracorporea per l'U.O. di Urologia del P.O. Sirai alla Ditta Alliance Medical s.r.l. Divisione Lithomobile (01/10/2010 – 30/09/2013);*
- Che** *con deliberazione n°968/C del 09/07/2010 e successivo atto deliberativo n°1160/C del 06/09/2010 vengono assegnate al Direttore del Presidio Ospedaliero funzioni amministrative;*
- Vista** *la fattura: n° 12NV00402 del 06/07/2012 emessa 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 delle dichiarazioni allegate alla fattura, da parte del sanitario della struttura di Urologia, del servizio svolto nei giorni: 06 Luglio 2012.*

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento della fattura citata in premessa in favore della ditta ALLIANCE MEDICAL per un importo complessivo di € 4.929,54 (quattromilanovecentoventinove/54) 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 Direttore del Presidio Ospedaliero

(Dr. Sergio Pili)



X

Il Responsabile del Servizio Affari Generali.

Attesta che la determinazione dirigenziale

n. 1683 del - 4 SET. 2012

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n 7

a partire dal - 4 SET. 2012 al 18 SET. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ed è stata posta in pubblicazione per la consultazione.

Servizio Affari Generali



SERVIZIO BILANCIO

Visto:

ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
N° 265/2006 n° 189/2007 e 414/2007 e N° 1160/C/2010

Allegati n.

Destinatari della Determinazione:

- Direttore Amministrativo
- Collegio Sindaci
- Servizio Bilancio

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

19 LUG 2012

PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

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

FATTURA

Pagina 1

Data Documento **06/07/2012**
Nr. Fattura **12NV00402**

Banca : Banca Intesa San Paolo
Nr. Conto : IT8200306905078000000130151
ABI : 03069
CAB : 05078

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
<p>Rif. Ns. Service Report AM n. 000122 del 06/07/12 Vs. Atto Deliberativo n. 918/C del 29/06/10 Contratto rep.n.103 del 25/10/2010 C.I.G. 0440332D72</p> <p>Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.</p> <p style="text-align: center;">AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA</p> <p style="text-align: center;">18 LUG 2012</p> <p style="text-align: center;">PROTOCOLLO ARRIVO</p>	1	4.074,00	4.074,00
Totale EUR Iva Escl.			4.074,00
21% Iva			855,54
Totale EUR Iva Incl.			4.929,54

Specifica Importo Iva			
Descrizione	% Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 21% sos A/6 c/5 DPR 633/72	21	4.074,00	855,54

Condizioni di Pagamento : **90gg**
Data Scadenza : **04/10/2012**



Divisione Lithomobile

File/Mod. TL-03	SERVICE REPORT	Rev. 2 del 13/07/09
--------------------	-----------------------	------------------------

OSP. SIRANI
CARBONARA

AM N° 000'22

Data: 06 07 09
G M A

Ora di arrivo 9:45

Tempo di installazione 1 h

Ora inizio trattamenti 8:00

Numero trattamenti 2000

Ora termine trattamenti 12:30

Ora di partenza 13:30

Note: *...*

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 della macchina

E' stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da *...*

**ALLIANCE MEDICAL
DIVISIONE LITHOMOBILE**

Utente

(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

[Firma]

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff. suff. buono ottimo

