



**Determinazione Dirigenziale N° 2122 del .....<sup>13</sup> DIC. 2012**

Oggetto: Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL (Periodo Ottobre 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 litotriassia 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° 12NV00570 del 26/10/2012 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: **26 Ottobre 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)**

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali.**

Attesta che la determinazione dirigenziale

*H22* del ..... 13 DIC. 2012

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n 7

a partire dal ..... 13 DIC. 2012 .....al ..... 27 DIC. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ed è stata posta in pubblicazione per la consultazione.

Servizio Affari Generali



*Giaretta*

***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

*Fr/2012/14603 del 14/11/2012*

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

13 NOV 2012

PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

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

**FATTURA**

Pagina 1

**Data Documento** 26/10/2012

**Nr. Fattura** 12NV00570

Banca : Banca Intesa San Paolo

Nr. Conto : IT8200306905078000000130151

ABI : 03069

CAB : 05078

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report AM n. 000857 del 26/10/12 Vs. Atto Deliberativo n. 918/C del 29/06/10 Contratto rep.n.103 del 25/10/2010 <b>C.I.G. 0440332D72</b>  Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.  AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA  12 NOV 2012  PROTOCOLLO APPENDICE	1	4.074,00	4.074,00
<b>Totale EUR Iva Escl.</b>			4.074,00
21% Iva			855,54
<b>Totale EUR Iva Incl.</b>			<b>4.929,54</b>

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 : 24/01/2013

Alliance Medical Srl con socio unico Direzione e Coordinamento: Alliance Medical Group Ltd  
Sede Legale: Viale Erminio Spalla, 41 00142 Roma T +39 06 51 856 1 F +39 06 51 856 201  
Sede Operativa: Piazza Giorgio La Pira, 6 20851 Lissone (MB) T +39 039 46 62 1 F +39 039 46 62 205  
Magazzino: Via Beltrame, 7 20851 Lissone (MB) T +39 039 46 62 1 F +39 039 46 62 205

Cap. Soc.: Euro 3.000.000,00 i.v. CCIAA Roma REA 691925 C.F. e P. IVA 03725091007

www.alliancemedical.it E-mail: info.lithomobile@alliancemedical.it Posta Elettronica Certificata: lithomobile@pec.alliancemedical.it



Certificata n.: AJAEU0710097



Divisione Lithomobile

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

P.O. SIRAI  
CARBONIA

AM N° 000857

Data: 26 / 10 / 12  
G M A

Ora di arrivo ..... h: 20:00 ore 15/10

Tempo di installazione ..... 1h

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

Numero trattamenti ..... 9

Ora termine trattamenti ..... h: 13:00

Ora di partenza ..... h: 14:00

Note: NOLO UOCIA RIF 200104 3000  
SW 000009

**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**  
*[Signature]*

Utente  
(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)  
**UROLOGIA**  
**PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI**  
**CARBONIA**

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff.     suff.     buono     ottimo

