



19 GIU. 2013

Determinazione Dirigenziale N° 1330 del

Oggetto: Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL (Periodo Maggio 2013).

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;
- 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 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);
- Vista** **la fattura: n° 13NV00252 del 10/05/2013** emessa dalla ditta ALLIANCE MEDICAL sulla scorta degli affidamenti in merito disposti con provvedimento del Direttore Generale n. 540 del 2005;
- Dato atto** che è stata verificata, tramite accesso telematico allo Sportello Unico Previdenziale, l'emissione da parte dell'INPS, del D.U.R.C. che si allega in copia, dal quale risulta che la **Ditta ALLIANCE MEDICAL** è in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali;
- Preso Atto** dal Service Report delle dichiarazioni allegata alla fattura, da parte del sanitario della struttura di Urologia, del servizio svolto nei giorni: **10 Maggio 2013.**

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)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione

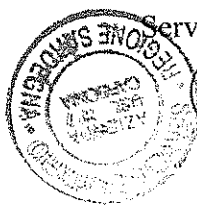
n. 1330 del 19 GIU. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 19 GIU. 2013 al 3 LUG. 2013

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

Carla

SERVIZIO BILANCIO

VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
n. 265//2006 n. 189/2007 n. 414/2007 e n. 1160/C/2010

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

FATTURA

Pagina 1

Data Documento 10/05/2013
Nr. Fattura 13NV00252

Banca : Banca Intesa San Paolo
Nr. Conto : IT82O0306905078000000130151
ABI : 03069
CAB : 05078

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report AM n. 000561 del 10/05/13 Vs. Atto Deliberativo n. 918/C del 29/06/10 Contratto rep.n.103 del 25/10/2010 C.I.G. 0440332D72 Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	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 : 08/08/2013



Divisione
Lithomobile

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

- OSP SIRAI
- CARBONIA

AM **N° 000561**

Data: **10 05 2013**
G M A

Ora di arrivo **7:40**

Tempo di installazione **1h**

Ora inizio trattamenti **8:00**

Numero trattamenti **10**

Ora termine trattamenti **14:30**

Ora di partenza **15:30**

Note: **Nolo Wolf PZ3000 SN 136983**
I 86

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

[Handwritten signature]

**ALLIANCE MEDICAL
DIVISIONE LITHOMOBILE**

Giorgio Ballo

Azienda USL n° 7 - Carbonia Presidio Ospedaliero Sirai DIREZIONE CHIRURGICA	
20 MAR 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> In pratica Protocollo n°	<input type="checkbox"/> In Uscita Archiviazione

Utente
(Timbro e Firma del medico responsabile dei trattamenti)

[Handwritten signature and stamp]

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff. suff. buono ottimo



ATTRIBUZIONE DEL CODICE IDENTIFICATIVO PRATICA (C.I.P.)

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE 7 DIREZIONE
PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (CI)

Protocollo documento n°	24488574	del	09/05/2013
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)		20130963211629	

OGGETTO: Richiesta di regolarità contributiva per PARTECIPAZIONE / AGGIUDICAZIONE APPALTO

A seguito della presentazione, in data 09/05/2013, della comunicazione di cui all'oggetto si attribuisce il Codice Identificativo Pratica.

Richiedente

Denominazione/Ragione Sociale	AZIENDA SANITARIA LOCALE 7 DIREZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI				
Recapito	VIA DALMAZIA, 83 - 09013 CARBONIA (CI)				
Codice Fiscale	02261310920	e-mail	direzione.sirai@asicarbonia.it	e-mail PEC	sirai.carbonia@pec.asicarbonia.it

Impresa

Denominazione/Ragione Sociale	ALLIANCE MEDICAL SRL				
Sede legale	VIALE ERMINIO SPALLA, 41 - 00142 ROMA (RM)				
Sede operativa/Ind attività	VIALE ERMINIO SPALLA, 41 - 00142 ROMA (RM)				
Codice Fiscale	03725091007	e-mail	info@alliancemedical.it	e-mail PEC	

Enti Previdenziali

INAIL - codice ditta: 4999054	INAIL Sede competente: 24480 - ROMA LAURENTINO
INPS - datore di lavoro - matricola azienda : 7030449337	INPS Sede competente: 7002 - ROMA MONTEVERDE GIANICOLENSE

Il Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) dev'essere utilizzato nelle successive comunicazioni allo Sportello Unico

Rilascio durc

Il D.U.R.C. sarà consegnato o recapitato all'IMPRESA dall'INPS di ROMA MONTEVERDE GIANICOLENSE
Il D.U.R.C. sarà consegnato o recapitato alla STAZIONE APPALTANTE/AP dall'INPS di ROMA MONTEVERDE GIANICOLENSE

CARBONIA, li 09/05/2013

RICHIESTA TELEMATICA
Per la Stazione Appaltante/AP
PILI SERGIO

