



Determinazione Dirigenziale N° 1493 del ..... 13 AGO. 2013

**Oggetto:** Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL (Periodo Luglio 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° 13NV00385 del 19/07/2013** 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 allegare alle fatture, da parte del sanitario della struttura di Urologia, del servizio svolto nei giorni: **19 Luglio 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)

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali.**

Attesta che la determinazione dirigenziale

n. 1493 del ..... 13 AGO. 2013

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n 7 AGO. 2013

a partire dal 13 AGO. 2013 al .....

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

*[Handwritten signature]*

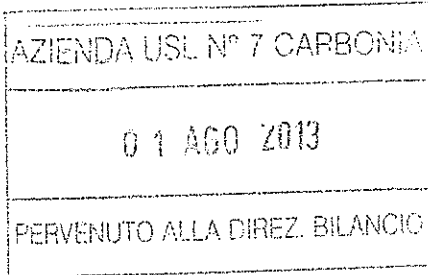
**SERVIZIO BILANCIO**

Visto:

ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

N° 265/2006 n° 189/2007 e 414/2007 e N° 1160/C/2010

*[Handwritten signature]*



**FATTURA**  
Pagina 1

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

**Data Documento** 19/07/2013  
**Nr. Fattura** 13NV00385

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. 000583 del 19/07/13 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
<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 :** 17/10/2013



Divisione  
Lithomobile

File/Mod.  
TL-03

# SERVICE REPORT

Rev. 2  
del 13/07/09

- OSO S R 21  
- C N R - P A 2

AM 12 000583

Data: 18 07 2011  
G M A

Ora di arrivo ..... 9:25

Tempo di installazione ..... 1h

Ora inizio trattamenti ..... 8:00

Numero trattamenti ..... 3

Ora termine trattamenti ..... 11:30

Ora di partenza ..... 11:00

Note: *Verifica collimazione ECO-RX*

**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)

*[Signature]*

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff.     suff.     buono     ottimo

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° AJAEUR/16097