



**Determinazione Dirigenziale N° 2361 del ..... 18 NOV. 2013**

**Oggetto:** Liquidazione fatture Ditta ALLIANCE MEDICAL-Urology Diagnostic (**Periodo Settembre 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 litotrixxia 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 Deliberazione del Direttore Generale n° 1624 del 23/09/2013 con la quale viene conferito alla Società Urology Diagnostic s.r.l. il ramo dell'azienda della Società ALLIANCE MEDICAL per la litotrixxia extracorporea per l'U.O. di Urologia del P.O. Sirai (01/08/2013 – 30/09/2013);
- Vista** la **fattura: n° 13UD00048 del 20/09/2013** emessa dalla ditta ALLIANCE MEDICAL-Urology Diagnostic 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 - Urology Diagnostic** Urology Diagnostic 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: **20 Settembre 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 - Urology Diagnostic 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. 2361 del 18 NOV. 2013

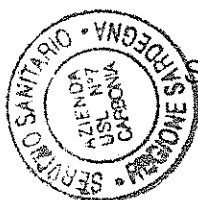
è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n 7

a partire dal 18 NOV. 2013 al 2 DIC. 2013

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

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



Servizio Affari Generali

*[Handwritten signature]*

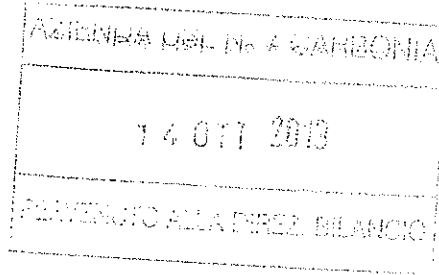
**SERVIZIO BILANCIO**

**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]*



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

**FATTURA**  
Pagina 1

**Data Documento** 20/09/2013  
**Nr. Fattura** 13UD00048

**Banca :** Banca Popolare di Milano  
**Nr. Conto :** IT56T0558433270000000019214  
**ABI :** 05584  
**CAB :** 33270

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report AM n. MUL/007 del 20/09/13 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 :** 19/12/2013

UROLOGY DIAGNOSTIC Srl con socio unico Direzione e Coordinamento: Alliance Medical Srl con socio unico  
Sede Legale: Viale Erminio Spalla, 41 00143 Roma Tel.: +39 06 51 856 1 Fax +39 06 51 856 201  
Cap. Soc.: Euro 20.000,00 i.v. CCIAA di Roma REA 1379075 Registro Imprese, C.F. e P. IVA 12502181006

Unità locale: Via L. Beltrame, 7 - 20851 Lissone (MI) Tel.: +39 039 46 62 704 Fax +39 039 46 62 205  
www.alliancemedical.it E-mail: urologydiagnostic@alliancemedical.it PEC: lithomobile@pec.alliancemedical.it



File/Mod  
1L-03

**SERVICE REPORT**

Rev. 2  
del 13/07/09

**OSP Sirsi**  
**- CARBONIA**

AM MUL007

Data: 20 08 2013  
6 11 1

Ora di arrivo 7:45  
Tempo di installazione 1h  
Ora inizio trattamenti 8:00  
Numero trattamenti 10  
Ora termine trattamenti 14:00  
Ora di partenza 15:00

Rate: Nolo Wolf PE 3000 I 86  
SU 136383

- VERIFICA PROCEDURE DEL SERVIZIO
- Controllo documentazione tecnica
  - Controllo ammassaggio strumenti in stato di trasporto
  - Controllo autonomia
  - Verifica raggiungimento limite colpi erogati
  - Controllo funzionamento autoalimentazione
  - Verifica collimazione ELG 80
  - Pulizia macchina e accessori
  - Disinstallazione della macchina

È stato utilizzato l'intensificatore di brillanza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da:

Urology Diagnostic  
Alliance Medical

*Giorgio Naly*

**ASL 7 - CARBONIA**

**P.O. SIRAI**

**Uterio UROLOGIA**

Impronta e Firma del medico (Firma) del trattamento:

*[Signature]*

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°	26994396	del	22/10/2013
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20131192569275		

**OGGETTO: Richiesta di regolarità contributiva per PARTECIPAZIONE / AGGIUDICAZIONE APPALTO**

A seguito della presentazione, in data 22/10/2013, 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@aslcarbonia.it	e-mail PEC	sirai.carbonia@pec.aslcarbonia.it

**Impresa**

Denominazione/Ragione Sociale	UROLOGY DIAGNOSTIC S.R.L.				
Sede legale	VIALE ERMINIO SPALLA, 41 - 00142 ROMA (RM)				
Sede operativa/Ind attività	VIALE ERMINIO SPALLA, 41 - 00142 ROMA (RM)				
Codice Fiscale	12502181006	e-mail	INFO@ALLIANCEMEDICAL.IT	e-mail PEC	UROLOGYDIAGNOSTICSRLL@LEGALMAIL.IT

**Enti Previdenziali**

INAIL - codice ditta: 19294670	INAIL Sede competente: 24480 - ROMA LAURENTINO
INPS - datore di lavoro - matricola azienda : 1306522384	INPS Sede competente: 1300 - BOLOGNA

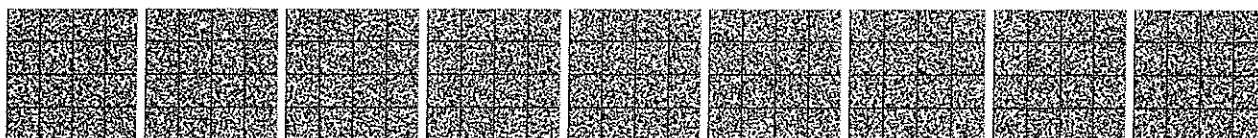
Il Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) dev'essere utilizzato nelle successive comunicazioni allo Sportello Unico

**Rilascio durc**

Il D.U.R.C. sarà inviato tramite PEC all'IMPRESA dall'INPS di BOLOGNA  
Il D.U.R.C. sarà inviato tramite PEC alla STAZIONE APPALTANTE/AP dall'INPS di BOLOGNA

CARBONIA , li 22/10/2013

RICHIESTA TELEMATICA
Per la Stazione Appaltante/AP
PILI SERGIO



**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°	26993127	del	22/10/2013
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20131192447531		

**OGGETTO:** Richiesta di regolarità contributiva per PARTECIPAZIONE / AGGIUDICAZIONE APPALTO

A seguito della presentazione, in data 22/10/2013, 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@aslcarbonia.it	e-mail PEC	sirai.carbonia@pec.aslcarbonia.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	barbara.mangione@easypay hr.com	e-mail PEC	easypay@pec.it

**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 inviato tramite PEC all'IMPRESA dall'INPS di ROMA MONTEVERDE GIANICOLENSE
Il D.U.R.C. sarà inviato tramite PEC alla STAZIONE APPALTANTE/AP dall'INPS di ROMA MONTEVERDE GIANICOLENSE

CARBONIA, li 22/10/2013

RICHIESTA TELEMATICA
Per la Stazione Appaltante/AP
PILI SERGIO

