



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Adottata dal Commissario in data 23 LUG. 2010

Deliberazione n° 1000/c

Oggetto: Liquidazione fattura Ditta TBM S.A.S.

Su conforme proposta del Direttore del Distretto Socio Sanitario di Carbonia

- Viste** le leggi regionali 5/95 e 10/97;
- Visto** il regolamento di amministrazione e contabilità approvato con Deliberazione 1692/1998;
- Vista** la Deliberazione 1045 del 23/05/03 con la quale il Sig. Sulas Massimo è stato nominato responsabile della Cassa Economale del Distretto Sanitario di Carbonia;
- Rilevato** che su istanza del Responsabile U.O.T.S. – Consorzio Metis autorizzata dal Responsabile Servizio Acquisti e dal Direttore del Distretto Sanitario di Carbonia, il cassiere economo ha attivato le procedure per la fornitura di un Sensore DS – 100A presso la Ditta TBM S.A.S.;
- Vista** la fattura n° 224 del 20.07.2007 della Ditta TBM S.A.S., con Prot. n. 8424 del 2007, pervenute a questa Azienda per la fornitura del materiale anzidetto;
- Dato Atto** che al Servizio di Cassa Economale distrettuale sono pervenute con nota Prot. PI/2010 n° 725 del 07.05.2010 dal Servizio Bilancio la predetta fatture al fine di redigere il relativo atto deliberativo di liquidazione;
- Accertata** la corretta imputazione delle spese sostenute ed indicata negli allegati alla nota sopra citata;

## PROPONE

- di dare atto dell'avvenuto esperimento delle procedure dirette all'acquisizione di un Sensore DS – 100A;
- di acquisire agli atti aziendali la fattura n° 224 del 20.07.2007 della Ditta TBM S.A.S, relativa a spese sostenute dal cassiere economo del Distretto Sanitario di Carbonia;
- di prendere atto che la spese complessiva relativa, è pari a € **420,00** (diconsi Euro quattrocentoventi/00), come risulta dalla documentazione allegata relativa agli esborsi e regolarmente verificata dal Direttore del Distretto Sanitario di Carbonia;
- di corrispondere alla Ditta TBM S.A.S. l'importo di € **420,00** (Euro quattrocentoventi/00), compreso di IVA, tramite pagamento sul conto corrente n° 00719348.01.13 della Banca Intesa (BCI) Ag. 3 di Cagliari (ABI 03069 – CAB 04803) CIN O;



23 LUG. 2010

IL COMISSARIO

**Preso Atto** dell'istruttoria svolta dal Direttore del Distretto di Carbonia e dal Responsabile del Servizio Bilancio;  
**Sentiti** il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa:

- di acquisire agli atti aziendali la fattura n° 224 del 20.07.2007 della Ditta TBM S.A.S, relativa a spese sostenute dal cassiere economo del Distretto Sanitario di Carbonia;
- di prendere atto che la spese complessiva relativa, è pari a € 420,00 (diconsi Euro quattrocentoventi/00), come risulta dalla documentazione allegata relativa agli esborsi e regolarmente verificata dal Direttore del Distretto Sanitario di Carbonia;
- di corrispondere alla Ditta TBM S.A.S. l'importo di € 420,00 (Euro quattrocentoventi/00), compreso di IVA, tramite pagamento sul conto corrente n° 00719348.01.13 della Banca Intesa (BCI) Ag. 3 di Cagliari (ABI 03069 – CAB 04803) CIN O;
- di movimentare la spesa complessiva di € 420,00 (Euro quattrocentoventi/00), al numero 0501011302 (Acquisti di altri beni e prodotti sanitari) del Piano dei Conti vigente e al numero 11211003 (Magazzino Farmacia Territoriale Carbonia) del Centro di Costo;

Il Commissario  
Dr. Maurizio Calamida

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il Direttore del Distretto di Carbonia

L'Economo/Sulas





Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta/che la deliberazione

N° 1060K del 23 LUG. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio della Azienda USL n°7 – Carbonia

a partire dal 27 LUG. 2010 . 10 AGO. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ad disposizione per la consultazione.



**Destinatari:**

- Cassa Economale del Distretto di Carbonia
- Servizio Bilancio



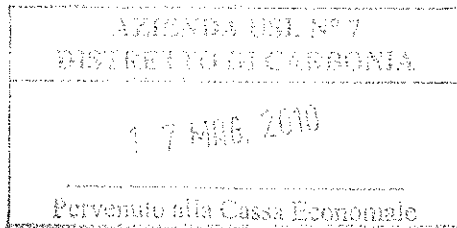
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL N° 7 - Contabilità, Programmazione e Gestione delle Risorse

Via Dalmazia, 83 - Tel. 0781/6683528 - Fax 0781/6683214 - - Mail: servizio.bilancio@aslcarbonia.it

Prot. PI/2010 n° 285 Carbonia 04-05-2010

Uff. cassa economica  
c.a. Sig. Massimo Sulas  
Distretto Carbonia



**Oggetto:** Pagamento fattura Cassa Economale

Con la presente si invia copia della fattura, di seguito indicata, affinché provvediate, nulla ostando, ad inviare l'autorizzazione al pagamento, con atto deliberativo, per consentire al Servizio Scrivente di effettuare il pagamento delle fattura in questione

➤ TBM fatt. n° 224 del 20/07/2007

Si resta in attesa di un sollecito riscontro

Distinti Saluti

Il Resp.le Servizio Bilancio

D.s.ssa Margherita Cannas

1225  
cod. 1987



FATTURA N° 224

DATA: 20-07-2007

Riferimenti:  
D.d.t. n° 30/07 del 13-07-2007  
Vs. ordine del 26-06-2007

Spett.le Azienda U.S.L. n° 7  
Via Dalmazia, 83  
09013 CARBONIA (CA)  
Ingegneria Clinica

Presidio: Servizio di Cassa Economale Carbonia

P.I.: 02261310920

OGGETTO: Vi rimettiamo ns. fattura per la fornitura del materiale sottoindicato relativo al Saturimetro marca: Nellcor, in uso presso di Voi.

Termini di pagamento:  
90 gg data fattura.

AZIENDA U.S.L. N° 7  
CARBONIA  
7 AGO 2007  
PROT. 8424

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA  
08 AGO 2007  
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Nostre Prestazioni: Fornitura materiale

Note:

| CODICE  | Q.TÀ | DESCRIZIONE    | COSTO UNITARIO    | IMPORTO  |
|---|------|----------------|-------------------|----------|
| RICAMBI UTILIZZATI  |      |                |                   |          |
|   | 1    | Sensore DS-100 | € 350,00          | € 350,00 |
| I.V.A. ad esigibilità differita.                              |      |                | TOTALE            | € 350,00 |
| Importo CONAI assolto ove dovuto.                             |      |                |                   |          |
| Vi preghiamo accreditare l'importo sul seguente c/c bancario: |      |                | TOTALE IMPONIBILE | € 350,00 |
| Banca Intesa (BCI) Ag. 3 - Cagliari                           |      |                | I.V.A. 20 %       | € 70,00  |
| c/c n° 00719348.01.13 - CIN: 0 - ABI: 03069 - CAB: 04803      |      |                | TOTALE FATTURA    | € 420,00 |

PROT. 10139 AX  
REG 271651 20/10/07

TBM S.A.S.  
Sede Sociale: 09042 Monserrato  
Via G. Zuddas, 13

E-mail: tbmsas@tiscali.it  
C.F. e P. IVA 02214460921

Reg. Impr. Cagliari  
n. 27047 Trib. Cagliari

R.E.A.  
CA 168223

Cell. 336 817966  
Tel. 070 560601  
Fax 070 561120

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**TBM**  
 di G. PUTZULU & C.  
 Via G. Zuddas, 13 - 09042 Monserrato  
 Cell. 336.817966 - Tel. 070.560601  
 Fax 070.561120 - P. IVA 02214460921

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.R.R. 472 del 14.08.1996 - D.R.R. 696 del 21.12.1996

N. 30/07 del 13.07.2007

a mezzo:

cedente  cessionario  vettore

CESSIONARIO: DITTA, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, PARTITA IVA

Azienda USC n°7 - Carbonia

Via Dalmazia, 83

09013 Carbonia

LUOGO DI DESTINAZIONE (ex diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendita

Vs. ord. del  in conto  a esito

| QUANTITA  | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO       |
|-----------|---|---------------|
| <u>01</u> | <u>SENSORE DS-100</u>                   |               |
| /         |   |               |
|           |   | <b>TOTALE</b> |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scatola

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

VEETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

2,010,710,7 1,0120

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
**Azienda U. S. L. N° 7 - Carbonia**  
Via Dalmazia n. 83 - 09013 CARBONIA  
Cod. Fisc./P. IVA 02261310920

**Distretto Sanitario di Carbonia**  
Servizio di CASSA ECONOMALE  
☎ 0781/6683805  
☎ 0781/6683844 - 6683506

## COPERTINA FAX

A: TBM di G. Putzulo & C.

Fax : 070/561120

Da : Servizio di Cassa Economale del Distretto  
di Carbonia

Data : 26/06/2007

Oggetto: Fornitura Sensore DS-100A

Pagine (inclusa la presente N°): 1

C/o:

### URGENTE

#### NOTA:

Preso in esame il Vostro preventivo di spesa, al costo di € 370,00 + IVA, si chiede cortesemente la fornitura del seguente materiale:

► Sensore DS-100A

Marca/Modello: PULSOSSIMETRO - NELCOR - N-550

Quantità da ordinare 1

Per eventuali comunicazioni, pregasi contattare il Sig. Massimo Sulas al numero 0781/6683850.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto  
Dr. Marco V. Grusso

  
Servizio Cassa Economale  
Distretto Sanitario di Carbonia

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA


**Azienda U. S. L. N° 7 - Carbonia**


Via Dalmazia n. 83 - 09013 CARBONIA

Cod. Fisc./P. IVA 02261310920

**Distretto Sanitario di Carbonia**

Servizio di CASSA ECONOMALE

 0781/6683805

 0781/6683844 - 6683506

## COPERTINA FAX

A : **TBM di G. Putzulu & C.**

Fax : **070/561120**

Da : *Servizio di Cassa Economale del Distretto  
di Carbonia*

Data : **26/06/2007**

Oggetto: **Fornitura Sensore DS-100A**

Pagine (inclusa la presente N°): **1**

C/o:

### URGENTE

#### NOTA:

Preso in esame il Vostro preventivo di spesa, al costo di € 370,00 + IVA, si chiede cortesemente la fornitura del seguente materiale:

➤ Sensore DS-100A

**Marca/Modello:** PULSOSSIMETRO - NELCOR - N-550

Quantità da ordinare **1**

Per eventuali comunicazioni, pregasi contattare il Sig. Massimo Sulas al numero 0781/6683850.

Distinti saluti.

  
Il Direttore del Distretto  
Dr. Marco V. Grussu

  
Servizio Cassa Economale  
Distretto Sanitario di Carbonia



DATA,ORA  
FAX N./NOME  
DURATA  
PAGINE  
RISULT  
MODO

02/07 10:26  
0070561120  
00:00:25  
01  
OK  
STANDARD  
ECM



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA USL 7 CARBONIA – IGLESIAS

---

Prot. UOTS 10 /2007

Carbonia 17/01/2007

All' Ufficio Cassa Economale  
di competenza

**OGGETTO: Richiesta acquisto materiale per apparecchiature elettromedicali**

Si chiede cortesemente di voler disporre l'acquisizione a mezzo cassa economale, nei limiti ed ai sensi dell'art. 55 del Regolamento d'Amministrazione e Contabilità dell'Azienda U.S.L. n° 7 – approvato con deliberazione n° 1692 del 07.10.1998 – e del Regolamento Cassa economale Direzione Aziendale di cui alla deliberazione n° 2176 del 16.11.2000 – di quanto descritto nell'allegato.

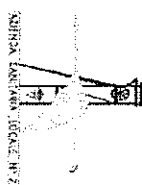
**Si dichiara di aver accertato la mancanza di scorte di magazzino e che trattasi di materiale non appaltato**

Il Responsabile U.O.T.S.

Ing. Christian Mura o suo delegato

Si autorizza il Cassiere all'esborso

Dot.ssa Agnese Foddis



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA USL 7 CARBONIA – IGLESIAS

Prot. UOTS 10 / 2007

Carbonia 17/01/2007

**OGGETTO: Richiesta acquisto materiale per interventi tecnici U.O. Tecnologie Sanitarie – Consorzio METTIS**

Si richiede l'acquisto del seguente materiale :

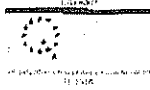
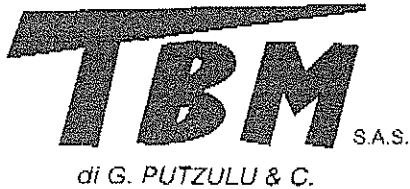
| DESCRIZIONE     | Q. TA' | APPARECCHIATURA - MARCA -<br>MODELLO | UNITA' OPERATIVA                       | CODICE<br>C.D.C. | Costo unitario previsto € | Ditta 1   | Ditta 2 |
|-----------------|--------|--------------------------------------|--|------------------|---------------------------|---|---------|
| SENSORE DS-100A | 1      | PULSOSSIMETRO - NELLCOR - N.550      | FARMACIA<br>TERRITORIALE -<br>CARBONIA | 12031014         |                           | TBM di Giancarlo Putzulu<br>Via g. Zuddas 13<br>09133 Monserrato<br>Tel. 070/571268 |         |

A disposizione per ulteriori informazioni, porgiamo cordiali saluti.

U.O Tecnologie Sanitarie

Ing. Christian Mura o suo delegato

Si autorizza il Casiere all'esborso  
Il Responsabile del Servizio



Mon serrato, 17 Gennaio 2007

Ns.rif.: P0721

SPETT. LE AZIENDA  
U.S.L. n° 7  
Via Dalmazia  
09013 Carbonia (CA)

c.a.: Ingegneria Clinica

**OGGETTO:** Preventivo spesa come da Vs. richiesta n° 9/2007 del 17-01-2007.

In risposta alla Vs. richiesta fax in oggetto, di cui Vi ringraziamo, ci preghiamo sottoporVi ns. miglior preventivo spesa per la fornitura del materiale sottoindicato relativo al Saturimetro marca: Nellcor, mod.: N-550, matr.: 1020605197.

L'IMPORTO PER LA FORNITURA DI CUI SOPRA AMMONTA A EURO:  
€=370,00= (trecentosettanta/00) I.V.A. ESCLUSA COSI' DETERMINATO:

|         |                           |          |               |
|---------|---------------------------|----------|---------------|
| - N° 01 | Sensore Ds-100            | €        | 370,00        |
|         | <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> | <b>€</b> | <b>370,00</b> |

Sempre a Vs. disposizione per eventuali chiarimenti in merito, l'occasione ci è gradita per porgere i ns. più cordiali saluti.

TBM s.a.s.  
Giancarlo Putzulu

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 17/01/2007 11:58  
NOME :  
FAX :  
TEL :  
SER. # : 000M5J433353

|              |              |
|--------------|--------------|
| DATA, ORA    | 17/01 11:57  |
| FAX N. /NOME | 007816683844 |
| DURATA       | 00:01:12     |
| PAGINE       | 03           |
| RESULT       | OK           |
| MODO         | STANDARD     |
|              | ECM          |



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA USL 7 CARBONIA – IGLESIAS

Prot. UOTS 10 /2007

Carbonia 17/01/2007

All' Ufficio Cassa Economale  
di competenza

**OGGETTO: Richiesta acquisto materiale per apparecchiature elettromedicali**

Si chiede cortesemente di voler disporre l'acquisizione a mezzo cassa economale, nei limiti ed ai sensi dell'art. 55 del Regolamento d'Amministrazione e Contabilità dell'Azienda U.S.L. n° 7 – approvato con deliberazione n° 1692 del 07.10.1998 – e del Regolamento Cassa economale Direzione Aziendale di cui alla deliberazione n° 2176 del 16.11.2000 – di quanto descritto nell'allegato.

Si dichiara di aver accertato la mancanza di scorte di magazzino e che trattasi di materiale non appaltato

Il Responsabile U.O.T.S.

Ing. Christian Mura o suo delegato