



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n°

1062/c

adottata dal Commissario in data 27 LUG. 2010

Oggetto: Liquidazione fatture Ditta Alliance Medical (Periodo Giugno 2010).

- 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°12/C del 09/10/2009 con la quale viene prorogato il contratto d'appalto di sei mesi (dal 01/10/2009 al 31/03/2010);
- viste** le fatture n° 10V0000457 del 11/06/2010, n° 10V0000492 del 25/06/2010 (Maggio 2010) emesse 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 allegato alle fatture, della dichiarazione, da parte del sanitario della struttura di Urologia, del servizio svolto nei giorni: **11/06/2010 e 25/06/2010 (io 2010)**

IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria del Responsabile del Servizio Dott. Sergio Pili

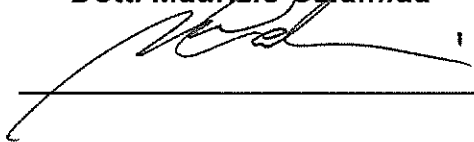
SENTITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento delle fatture citate in premessa in favore della ditta **ALLIANCE MEDICAL** per un importo complessivo di € 9.777,60 (novemilasettecentosettantasette/60) 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 Commissario
Dott. Maurizio Calamida**



**Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra**



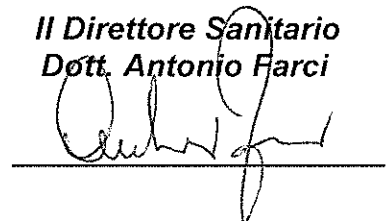
**Resp. Serv. Proponente
Dott. Sergio Pili**



Ufficio/sett.



**Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Farci**



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 1069/c del 27 LUG. 2010

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

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

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Affari Generali



[Handwritten signature]

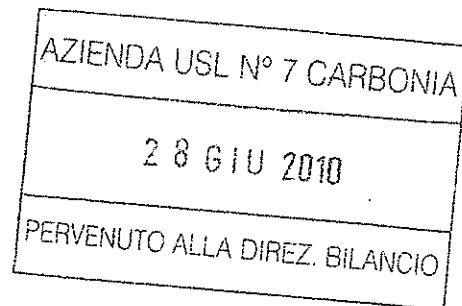
destinatari:

Alliance Medical

Alliance Medical Group

Divisione Lithomobile

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano
Tel. +39 02 48707530 - Fax +39 02 48713484 - e-mail: info.lithomobile@alliancemedical.it



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

FATTURA

Pagina 1

Data Documento 11/06/2010
Nr. Fattura 10V0000457

Banca : Intesa Sanpaolo - Agenzia 37
Nr. Conto : IT34G0306909542000020024166
ABI : 03069
CAB : 09542

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report n. 8058 del 11/06/10 Vs. Atto Deliberativo n. 409/C del 25/03/10 ***** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile.	1	4.074,00	4.074,00
AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA 28 GIU 2010 PROT. <u>FI 7180</u>			
			<i>Si attesta la regolare esecuzione contrattuale del servizio</i>
Totale EUR Iva Escl.			4.074,00
20% Iva			814,80
Totale EUR Iva Incl.			4.888,80

Specifica Importo Iva

Descrizione	%Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 20% sos A/6 c/5 DPR 633/72	20	4.074,00	814,80

Condizioni di Pagamento : 90gg
Data Scadenza : 11/09/2010

Alliance Medical

Alliance Medical Group

Divisione Lithomobile

Sede operativa: Vja Alunno 23/25 - 20147 Milano
Tel. (+39) 02 48707530 - Fax (+39) 02 48713484
e-mail: info@alliancelithomobile.it

CERTIFICATA ISO 9001:2000

SERVICE REPORT

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

DATA:

[REDACTED]

G M A

Ora di arrivo

Tempo di installazione

Ora inizio trattamenti

Numero di trattamenti

Ora termine trattamenti

Ora di partenza

Note: Moto Wolf 29 3000 136389

È stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza:
 della Società ALLIANCE MEDICAL della struttura sanitaria
e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da [Signature]

ALLIANCE MEDICAL
DIVISIONE LITHOMOBILE

Giorgio Nalini

Utente
(Timbro e Firma)

[Signature]

Grado di soddisfazione del servizio effettuato
 insuff. suff. buono ottimo

Alliance Medical

Alliance Medical Group

**Divisione
Lithomobile**

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano
Tel. +39 02 48707530 - Fax +39 02 48713484 - e-mail: info.lithomobile@alliancemedical.it

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA Spett.le
0 6 LUG 2010
AZIENDA U.S.L. N.7 Via Dalmazia, 83 09043 CARBONIA (CA)
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

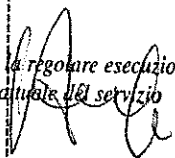
FATTURA

Pagina 1

Data Documento	25/06/2010	Banca :	Intesa Sanpaolo - Agenzia 37
Nr. Fattura	10V0000492	Nr. Conto :	IT34G0306909542000020024166
		ABI :	03069
		CAB :	09542

Partita Iva: 02261310920

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
Rif. Ns. Service Report n. 11401 del 25/06/10 Vs. Atto Deliberativo n. 409/C del 25/03/10 ***** Costo della giornata di locazione con litotritore extracorporeo ad onde d'urto trasportabile. AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA 0 5 LUG 2010 PROTOCOLLO ARRIVO	1	4.074,00	4.074,00
Totale EUR Iva Escl.			4.074,00
20% Iva			814,80
Totale EUR Iva Incl.			4.888,80

*Si attesta la regolare esecuzione
contrattuale del servizio*


Specifica Importo Iva			
Descrizione	% Iva	Imponibile Iva	Importo Iva
Iva 20% sos A/6 c/5 DPR 633/72	20	4.074,00	814,80

Condizioni di Pagamento : 90gg
Data Scadenza : 25/09/2010

Alliance Medical

Alliance Medical Group

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

Sede operativa: Via Alunno 23/25 - 20147 Milano - Tel. +39 02 48707530 - Fax +39 02 48713484 - e-mail: info.lithomobile@alliancemedical.it

P.O. SIAOI
CARBOWIA

N° 011401

DATA:

25	06	10
G	M	A

Ora di arrivo 20:00 del 24/06

Tempo di installazione 1h

Ora inizio trattamenti 08:00

Numero di trattamenti 17

Ora termine trattamenti 14:30

Ora di partenza 15:30

Note: NOLO WOLF P.I. 26.146 3077
(002028)

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 macchina

È stato utilizzato l'intensificatore di brillantezza e l'erogazione di raggi X è stata eseguita da _____

**ALLIANCE MEDICAL
DIVISIONE LITHOMOBILE**

Alfredo Merino

Ufficiale
(Timbro e Firma del Medico responsabile dei trattamenti)

[Firma]

Grado di soddisfazione del servizio effettuato

insuff. suff. buono ottimo

