



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda U.S.L. n° 7

Deliberazione n° 105

Adottata dal Direttore Generale in data - 7 FEB. 2014

Oggetto: Liquidazione fattura n. 924 del 30/11/2013 della Ditta AB.MED s.a.s.

Su conforme proposta del Direttore del Distretto di Iglesias

- Vista** la Legge Regionale n° 5/95 e 10/97;
- Visto** il Regolamento di amministrazione e contabilità approvato con la deliberazione n° 1692 del 07/10/1998;
- Vista** la delibera n° 1002 del 23/04/2002 con la quale la Sig.ra Zedda Palmeria è stata nominata Responsabile della "Cassa Economale" del Distretto di Iglesias;
- Rilevato** che in data 20/01/2014 è pervenuta al Servizio di Cassa Economale del Distretto di Iglesias di questa ASL 7 la fattura n° 924 del 30/11/2013 della Ditta AB. MED. s.a.s., relativa alla fornitura di coni monouso per ambulatorio oculistico del poliambulatorio di Iglesias;
- Rilevato** che il cassiere economo ha effettivamente attivato le procedure per la fornitura dei materiali di cui sopra presso la Ditta AB. MED. s.a.s.,
- Accertata** la corretta imputazione della spesa sostenuta ed indicata negli allegati alla nota sopra citata;

PROPONE

- di dare atto dell'avvenuto esperimento delle procedure dirette all'acquisizione di coni monouso per l'ambulatorio oculistico del Poliambulatorio di Iglesias;
- di acquisire agli atti aziendali la fattura n° 924 del 30/11/2013 della Ditta AB. MED. s.a.s., relativa a spese sostenute dal Cassiere del Distretto di Iglesias;
- di prendere atto che la relativa spesa complessiva è pari a € 85,40 (ottantacinque/40), come risulta dalla documentazione allegata regolarmente verificata dal Direttore del Distretto di Iglesias di Iglesias;
- di corrispondere alla Ditta AB. MED. s.a.s., l'importo di € 85,40 (ottantacinque/40), compreso di I.V.A, tramite pagamento con bonifico bancario;

IL Direttore Generale

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Direttore del Distretto di Iglesias e dal Responsabile del Servizio Bilancio;

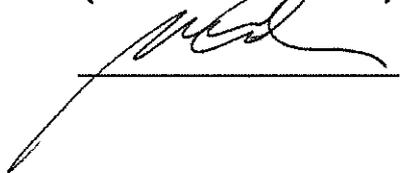
Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

Delibera

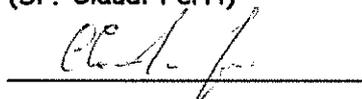
Per i motivi esposti in premessa:

- di acquisire agli atti aziendali la fattura n° 984 del 30/11/2013 della Ditta AB. MED. s.a.s., relativa a spese sostenute dal Cassiere del Distretto di Iglesias;
- di prendere atto che la relativa spesa complessiva è pari a € 85,40 (ottantacinque/40), come risulta dalla relativa documentazione allegata, verificata dal Direttore del Distretto di Iglesias ;
- di inviare il presente atto al Servizio Bilancio affinché disponga il pagamento dell'importo di € € 85,40 (ottantacinque/40), compreso di I.V.A. tramite pagamento con bonifico bancario alla Ditta Ditta AB. MED. s.a.s.;
- di movimentare la spesa complessiva di € € 85,40 (ottantacinque/40), relativa all fattura n° 984 del 30/11/2013 della Ditta AB. MED. s.a.s , al codice 0501011302 (Altri articoli sanitari) del Piano dei Conti vigente, e al numero 10430111 (Poliambulatorio Iglesias) del Centro di Costo.

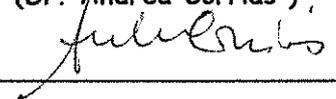
Il Direttore Generale
(Dr. Maurizio Calamida)



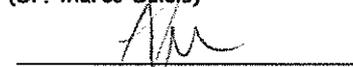
Il Direttore Amministrativo
(Dr. Claudi Ferri)



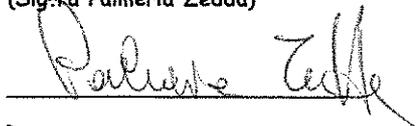
Il Direttore Sanitario
(Dr. Andrea Corrias)



Il Direttore del Distretto di Iglesias
(Dr. Marco Sulcis)



Il Resp.le Cassa Economale Distretto Iglesias
(Sig.ra Palmeria Zedda)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 195 del - 7 FEB. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 11 FEB. 2014

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



Servizio Affari Generali



s.a.s.

Sede legale:

Via Legnano, 72 - 09134 Pirri (CA)

Ufficio commerciale:

Via S. Maria Chiara, 159 - 09134 Pirri (CA)

Tel./Fax 070.52.40.22 - Tel. 070.50.00.11

Email: abmed@tiscali.it

P.IVA: 02077670921

FIRMA 312 Del 13/01/2014

DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA DIFFERITA
 AZIENDA U.S.L. N.7
 VIA DALMAZIA, 83
 09013 CARBONIA CA

					DATA 30/11/2013	NUMERO 13/ 924
COD. CLIENTE 20	VS. ORDINE:	DATA ORDINE / /	NS. RIF.	P. IVA/COD. FISCALE 02261310920	CAUSALE VENDITA	PAGINA 1
MODALITA' DI PAGAMENTO R. DIRETTA 60 GG F.M.			BANCA D'APPOGGIO UNICREDIT BANCA DI ROMA CODICE IBAN: IT68U0200804820000400071209			

COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE	U. M.	QUANTITA'	PREZZO	% SC.	IMPORTO	IVA
Riferimento Ddt: 100401	N. 1216 Del 25/11/2013 CONI MONOUSO EASYTON PLUS ***** ORDINE CASSA ECONOMALE IGLESIAS ORDINE FAX DEL 21/11/2013 SALDO ORDINE	PZ	100,000	0,700		70,00	22

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
 09 GEN 2014
 PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

TOTALE MERCE 70,00		SCONTO %		TOTALE SCONTO		TRASPORTO		IMBALLO		SPESE	
IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA		AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA		IMPORTO				
22	70,00	22,0	15,40		DATA FATT./ACC	N. FATT./ACC		8 GEN 2014			
ESENZIONI											
TOTALE FATTURA 85,40											

SCADENZE		PAGAMENTO SU FATTURA		ARROTONDAMENTO		NETTO A PAGARE 85,40	
31/01/2014		85,40		/ /		/ /	

AL SERVIZIO DI CASSA ECONOMALE

DATA 15.11.2013

DISTRETTO DI IGLESIAS

SERVIZIO AMB. ACUSTICA

REPARTO _____

OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA URGENTE.

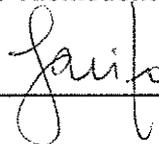
Si prega il Servizio in indirizzo di provvedere all'acquisto, a mezzo cassa economale, ai sensi e nei limiti dell'art. 55 del regolamento d'amministrazione e contabilità delle Aziende Sanitarie, approvato con deliberazione della Giunta Regionale n. 52/91 e ratificato con delibera aziendale U.S.L. 7, n° 1692/98 di quanto segue:

N. D'ORDINE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
01	COLLI PER TOMOHETOLO MANUSO	100

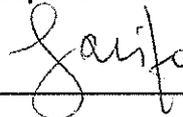
Le quantità richieste coprono un periodo di : _____

Eventuali Ditte fornitrici : _____
_____**Si dichiara di aver accertato la mancanza di scorte di magazzino del presente materiale.**

Il Richiedente



V.to Il Responsabile del Servizio





OFFERTA n. 7

Sede legale:
Via Legnano, 72 - 09134 Pirri (CA)
Ufficio commerciale:
Via S. Maria Chiara, 159 - 09134 Pirri (CA)
Tel./Fax 070.52.40.22 - Tel. 070.50.00.11
Email: abmed@tiscali.it
P.IVA: 02077670921

Cliente
Spett.
AZIENDA U.S.L. N.7
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA CA
02261310920 02261310920

Oggetto: OFFERTA PER CONI MONOUSO PER TONOMETRO

Come da vostra gentile richiesta vi sottoponiamo
la nostra migliore offerta per il seguente prodotto
CONI MONOUSO PER TONOMETRO AD APPLANAZIONE
Servizio Cassa economale
Distretto di Iglisias
Inviato via mail: mariapalmez@tiscali.it

100401	CONI MONOUSO EASYTON PLUS	1,000	0,700	0,70	22
	prezzo indicato per pezzo singolo Il prodotto viene commercializzato in confezioni indivisibili da 100 pezzi Offerta a voi riservata per confezione indivisibile da 100 pz				
100401	CONI MONOUSO EASYTON PLUS	100,000	0,700	70,00	22
	***** Condizioni di Fornitura: IVA di legge: 21% non compresa in offert Validita' dell'offerta: 60 gg Imballo, carico, scarico: gratuito Pagamento: Rim.dir. ric. fatt. Consegna: pronta s.v. ***** In attesa di vostro cortese riscontro porgiamo distinti saluti.				20

Data 15/11/2013

firma _____

Vi preghiamo di cortese conferma e distintamente vi salutiamo.

SERVIZIO CASSA ECONOMALE DISTRETTO IGLESIAS

A: Ditta AB.MED. S.A.S.
CAGLIARI

ASL 7 CARBONIA
DISTRETTO IGLESIAS
Servizio Cassa Economale
Via S. Leonardo 1 - 09016 IGLESIAS
c.a. : Sig.ra Palmeria Zedda

Fax: 070/524022

Pagine: 1

Tel.: 070/500011

Data: Protocollo n.

Tel.: 0781/3922214 **FAX:** 0781/3922862

Cell.: 3204331780

Urgente **Da approvare** **Richiesti commenti** **Risposta necessaria** **Da inoltrare**

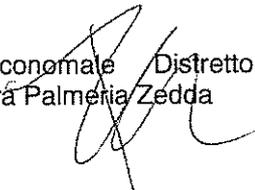
OGGETTO: RICHIESTA FORNITURA MATERIALE.

In riferimento al Vs. preventivo N. 7 del 15/11/2013, inviato via mail, si prega di voler fornire n° 1 conf. da 100 pz. di coni monuso per tonometro EASYTON PLUS CODICE 100401 al prezzo di €. 70,00 + Iva 22%.

Per ulteriori comunicazioni si prega cortesemente di contattare telefonicamente l' Ufficio Cassa Economale di questa ASL 7 (Rif. Sig.ra Palmeria Zedda - tel. 3204331780) .

Distinti saluti

Il Resp. Cassa Economale Distretto di Iglesias
Sig.ra Palmeria Zedda





S.p.A.

Sede legale:

Via Legnano, 72 - 09134 Pirri (CA)

Ufficio commerciale:

Via S. Maria Chiara, 159 - 09134 Pirri (CA)

Tel./Fax 070.52.40.22 - Tel. 070.50.00.11

Email: abmed@tiscali.it

P.IVA: 02077670921

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 DEL 14-08-1996

LUOGO DI DESTINAZIONE <i>CASSA ECONOMALE DISTRETTO DI IGLESIAS</i> <i>VIA SAN LEONARDO, 1</i> 09016 IGLESIAS CA	CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA AZIENDA U.S.L. N.7 VIA DALMAZIA, 83 09013 CARBONIA CA
--	---

ORDINE CLIENTE	DATA ORDINE / /	NOSTRO RIFERIMENTO /	RESA FRANCO	DATA DOCUMENTO 25/11/2013	NUMERO 1216	PAGINA 1
----------------	--------------------	-------------------------	----------------	------------------------------	----------------	-------------

MODALITA' DI PAGAMENTO
R. DIRETTA 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

COD. CLIENTE 20	P. IVA O CODICE FISCALE 02261310920	COD. AGENTE	ANAGRAFICA AGENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA
--------------------	--	-------------	-------------------	----------------------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
100401	CONI MONOUSO EASYTON PLUS WK4313 Data Scadenza: 31/10/2016 ***** ORDINE CASSA ECONOMALE IGLESIAS ORDINE FAX DEL 21/11/2013 SALDO ORDINE	PZ	100,00 100,00 0 0 0 0
<i>per ricevuta (25-11-2013)</i> <i>Garfo</i>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>AZIENDA U.S.L. N° 7 - CARBONIA MAGAZZINO ECONOMALE</p> <p>Si accerta l'avvenuta consegna della quantità dei beni elencati nel presente documento.</p> <p style="text-align: right;">IL MAGAZZINIERE <i>[Signature]</i></p> <p><i>25-11-13</i></p> </div>			

TRASPORTO A CURA DEL: <input type="checkbox"/> CEDENTE <input checked="" type="checkbox"/> CESSIONARIO <input type="checkbox"/> VETTORE	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA	N. COLLI 1	PESO
VETTORE E/O CONDUCENTE	DATA E ORA RITIRO/INIZIO TRASPORTO 25/11/2013 10,07	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO	