**SERVIZIO PROVVEDITORATO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO
N° 181 DEL 29/03/2010**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs n°165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del Regolamento aziendale per l'adozione delle Determinazioni dirigenziali ex Deliberazione D.G. n° 186 del 09.10.2008.

OGGETTO: liquidazione fattura n° 19 del 09/03/2010 – Ditta "Leita S.r.l." di Cagliari- Fornitura di N. 1 Carrello per medicazione da destinare all'Ambulatorio di Ginecologia del Poliambulatorio di Oristano.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO l'atto deliberativo D.G. n° 186 del 09/10/2008 con il quale sono state attribuite ai Dirigenti dell'ASL N° 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D. Lgs n° 165/2001 e ss.mmi.i. .

VISTO l'atto deliberativo D.G. n° 415 del 01/04/2008 con il quale è stata nominata la Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas, Direttore del Servizio Provveditorato.

PREMESSO

che con Deliberazione D.G. n° 256 del 27.11.2009 è stata affidata, per estensione di precedente aggiudicazione D.G. n° 276 del 04.11.2008, in favore della Ditta "Leita" di Cagliari, la fornitura di un ulteriore N. 1 Carrello per medicazione da destinare all'Ambulatorio di Ginecologia del Poliambulatorio di Oristano, come appresso specificato:

LOTTO	ARTICOLO	DITTA	PREZZO UNITARIO <i>(Iva esclusa)</i>
1	CARRELLO IN ACCIAIO A DUE RIPIANI cod. art. CAR00078	LEITA Srl di Cagliari	€ 195,00

VISTA la fattura n° 19 del 09/03/2010 , di € 195,00 (Iva esclusa), unita alla presente con il n. 1 per farne parte integrante e sostanziale, emessa dalla Ditta "Leita Srl" di Cagliari per la fornitura di quanto sopra specificato.

ATTESO che la fornitura in oggetto è stata regolarmente effettuata come da bolla di trasporto n. 18 del 04/03/2010.

CHE si è provveduto ad aggiornare il valore dei cespiti oggetto della presente liquidazione nel Libro Inventario di questa Azienda con Verbale di presa in carico n. 07/2010, cespite Z51 051401, allegato con il n. 2 alla presente Determinazione per farne parte integrante e sostanziale.

VISTO il collaudo tecnico funzionale reso dall'U.O. Ambulatorio di Ginecologia presso il Poliambulatorio di Oristano di questa ASL in data 08/03/2010 con nota in data 04/03/2010, attestante l'esito positivo dello stesso.

RITENUTO per quanto sopra di dover provvedere alla liquidazione della soprascritta fattura.

VISTE le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007,

D E T E R M I N A

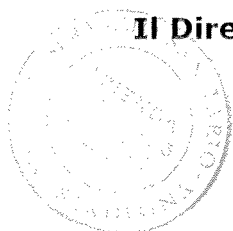
per le motivazioni esposte in premessa:

1. **di liquidare** in favore della Ditta "Leita" di Cagliari la fattura n° 19 del 09/03/2010, di € 234,00 (Iva esclusa), unita alla presente con il n. 1 per farne parte integrante e sostanziale, emessa dalla suddetta Ditta per la fornitura di N. 1 **CARRELLO IN ACCIAIO A DUE RIPIANI, cod. art. CAR00078**, da destinare all'Ambulatorio di Ginecologia del Poliambulatorio di Oristano, per un costo complessivo di € 195,00, Iva 20% esclusa;
2. **di imputare** il costo complessivo di € 234,00 (Iva 20% compresa) al Conto Patrimoniale 0102020501: "Mobili e Arredi", C.d.C.: 5AAB02BB102 "Assistenza Specialistica Ambulatoriale Diretta Specialistica branche a visita, Distretto di Oristano" **con imputazione ai fondi destinati all'ammodernamento tecnologico dei Presidi Territoriali di cui alla D.G.R. N. 58/25 del 28/10/2008;**
3. **di autorizzare** il Servizio Bilancio di questa A.S.L. all'emissione di relativo mandato di pagamento in favore della Ditta "Leita Srl" di Cagliari;
4. **di trasmettere** copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali, al Servizio Bilancio e al Servizio Manutenzioni, Logistica, SS.GG. e G.P., ciascuno per quanto di rispettiva competenza.

Il Direttore del Servizio Provveditorato

Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Dr. P.S.
29/03/10



Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente Determinazione verrà pubblicata nell'Albo Ufficiale di questa Azienda dal _____ al _____.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga



SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO
 Via Carducci, 35
 09170 ORISTANO (OR)

Leita S.r.l.

Sede Legale: Via L. Alagon, 29 - 09127 Cagliari - Italy
 Tel. ++39.070.4560740 - fax ++39.070.4520634
 web-site: www.leitasrl.it - e-mail: infoleita@fiscali.it
 Iscr. Reg. Imp. di Cagliari e Partita IVA/Codice Fiscale 03036170920
 R.E.A n. 241577
 Capitale Sociale i.v. Euro 119.000,00

LUOGO DI DESTINAZIONE
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO
 Via Carducci, 35
 09170 ORISTANO (OR)

Allegato n° 01 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° 181 del 29/3/10
 Composto di n° 03 fogli

BANCA DI SASSARI S.P.A. IT 26 Q 05676 48820 000070037872
UNICREDIT BANCA DI ROMA S.P.A. IT 24 B 03002 04806 000010628710

FATTURA

C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
00164	00681110953				19	09/03/2010	1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO			
B090-Bon Banc 90 gg d.f.							

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.%	PREZZO TOTALE	C.IVA
CAR00078	D.D.T. NR. 18 DEL 04/03/2010 Saldo Ord. Prot. n. 1242 del 08/01/10 Delib. Commiss. n. 256 del 27/11/09 e n. 385 del 21/12/09. Carrello acc. vern. 2 rip. cm.70x50X85h. "Operazione con I.V.A. ad esigibilità differita ai sensi dell'art. 7 del D.L. 185/2008"	Pz	1	195,000000		195,00	20

Cod. 15563
 SET
 REGISTRO DEL FISCALISTA
 N° 5806 del 23/03/2010
 Data Prot. N.
 Orig. Aut.
 Direz. Gen.
 Distretto
 Data
 Anno **16 MAR. 2010** **€ 350,5**
 Prov. Orig.
 Dipartim.
 Solv. Anm.
 Altro

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	ANNOTAZIONI				
Mittente	Franco					
TOTALE MERCE	SC.% MERCE	IMPORTO SCONTO	TOTALE NETTO	SPESE TRASPORTO	SPESE IMBALLO	SPESE VARIE
195,00			195,00			
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	AGENDA CODICI	SPESE ART. 15	ACCONTO
20	20,00	195,00	39,00			
					ABBUONO	OMAGGIO
		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ESENTE	NETTO A PAGARE	TOTALE FATTURA
		195,00	39,00		234,00	EUR 234,00
SCADENZE						
del 09/06/2010 di EUR 234,00						

Per il ritardato pagamento verranno addebitati gli interessi di mora in base al Dec. Legge 231/02 nonchè spese amm.ve d'insoluto
 D.Lgs.196/03 - Codice sulla privacy - I vostri dati sono utilizzati per lo svolgimento della nostra attività. In assenza di Vs. formale dissenso, ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

**Leita S.r.l.**

Sede Legale: Via L. Alagon, 29 - 09127 Cagliari - Italy
Tel. ++39.070.4560740 - fax ++39.070.4520634
web-site: www.leitasrl.it - e-mail: infoleita@tiscali.it
Iscr. Reg. Imp. di Cagliari e Partita IVA/Codice Fiscale 03036170920
R.E.A n. 241577
Capitale Sociale i.v. Euro 119.000,00

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO (OR)

LUOGO DI DESTINAZIONE
Poliambulatorio di Oristano
Ambulatorio di Ginecologia
Via Michele Pira, 48
09170 ORISTANO (OR)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 14/08/96)

D.D.T.

C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
00164	00681110953				18	04/03/2010	1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'
CAR00078	Saldo Ord. Prot. n. 1242 del 08/01/10 Delib. Commiss.. n. 256 del 27/11/09 e n. 385 del 21/12/09. Carrello acc. vern. 2 rip. cm.70x50X85h.	Pz	1

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Vendita	A vista	01			
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA E ORA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Mittente	Franco	04/03/2010 08:00			
DESCRIZIONE VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE		

ANNOTAZIONI

D.Lgs. 196/03 - Codice sulla privacy - I vostri dati sono utilizzati per lo svolgimento della nostra attività. In assenza di Vs. formale dissenso, ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.



VERBALE DI COLLAUDO

In data odierna, alla presenza del Ca CAPOSALA ATZA KILENO, in qualità di _____, nell'ambulatorio di Ginecologia del Poliambulatorio di Via Michele Pira, 48 in Oristano, facente parte dell'Azienda Sanitaria Locale N. 5 di Oristano, con sede in Via Carducci, 35, 09170 – Oristano, si collauda il seguente articolo consegnato con ns. D.d.t. n. 18 del 04/03/2010:

- N. 01 Carrello acciaio verniciato 2 ripiani cod. CAR00078

Il/La responsabile, dopo aver constatato il perfetto funzionamento del suddetto articolo e la conformità dello stesso a quanto ordinato dalla spett.le Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano con Ordine Prot. n. 1242 del 08/01/2010, dichiara eseguito positivamente il collaudo e sottoscrive per approvazione.

Oristano, 04/03/2010

Per l'Azienda Sanitaria Locale N. 5

OR 8/03/2010 CAPOSALA ATZA KILENO

Esercizio : 2010
Stampato il 29/03/2010

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento: UPZ5 - 2010 - 7
Provvedimento: 256

del: 27/11/2009

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Costo: 5AAB02BB102 - **DIRETTA:** SPECIALISTICA BRANCHE A VISITA

Codice	Descrizione	Numerazione	Clm	Responsabile	Prezzo storico	
40933	CARRELLO MEDICAZIONE BENI MOBILI	Z51 - NUMERAZIONE	051401 - Mobili e arredi Sanitari		234,00	
	Etichetta	Prodotto	Q.ta'	Provenienza	Ditta provenienza	Prezzo Storico
		910747 - CARRELLO MEDICAZIONE	1	1 - ACQUISTO - ACQUISTO	LEITA SRL	234,00

Allegato n° 02 alla determinazione
Servizio Medico N° 181 del 29/03/2010
Composto di n° 01 fogli