

SERVIZIO PROVVEDITORATO

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO N° 530 DEL 30.11.2010

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 di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA N 837 DEL 27.07.2010 DELLA DITTA MANTA RELATIVA ALLA FORNITURA DI 5 BARELLE PER L'EMERGENZA, OCCORRENTI AL PRONTO SOCCORSO DEL P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

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

VISTO l'atto deliberativo del Commissario n°737 del 29/07/2010 con il quale è stata nominata la D.ssa Maria Gesuina Demurtas Direttore del Servizio Provveditorato;

RICHIAMATA la propria determinazione n. 314 del 11.06.2010 con la quale si procedeva all'aggiudicazione alla ditta Manta di Sassari la fornitura di n. 5 barelle per l'emergenza occorrenti al Pronto Soccorso del P.O. San Martino di Oristano;

VISTA la fattura presentata dalla ditta Manta di Sassari n. 837 del 27.07.2010 di € 21.600,00 iva compresa, relativa alla fornitura di n.5 barelle per l'emergenza occorrenti al Pronto Soccorso del P.O. San Martino di Oristano ;

VISTO il verbale di collaudo positivo relativo alla fornitura di n. 5 barelle SCHMITZ ;

ACCERTATA la regolarità contabile della fattura;

DATO ATTO che in bene è stato iscritto in inventario al n. mov. 134/2010 ;

DATO ATTO di dover provvedere alla liquidazione della fattura;

VISTO il D. Lgs n°163 del 12.04.2006 e s.m.i.;

VISTE le Leggi Regionali n° 10/97 e n° 10/2006;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

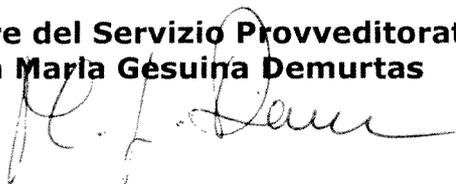
- Di liquidare la fattura della ditta Manta di Sassari n. 837 del 27.07.2010

di € 21.600,00 iva compresa;

- Di dare atto che la grava sul conto patrimoniale 0102020401 e al centro di costo 5AAE0202A1300;
- Di dare atto che alla spesa si fa fronte con i fondi del finanziamento concesso dalla RAS con D.G.R. 40/25/2007 intervento 23;
- di dare atto che verrà richiesto all'ARIS l'accreditamento del restante 30% dell'importo della fornitura
- Di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;
- Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

Oristano, li 30/11/12

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas



Istruttoria pratica
D.Piras

DP/dp



Manta s.r.l.

Via G.L. Magnone, 11/1
16147 Genova
Tel. 010/3761287
Fax. 010/398764
E-mail: manta@manta.it

Sede legale: Via Ippolito d'Aste, 7/5
16121 Genova
P.I. e C.F. 01011250105
Iscr. Reg. Imp. Ge n.31717
R.E.A. n. 224192
Cap. Sociale €101.400,00 i.v.

ASL ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO

Cod. 128338
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 12773 del 03.08.10
OR

Spett.

1
532000 301110
3
AZIENDA USL 5 di ORISTANO

VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO

OR

COD. CLIENTE / CUSTOMER CODE 10700005	C.F./P.I. - F.C./V.A.T. N. IT00681110953	PAGINA / PAGE 1	FATTURA / INVOICE
RIFERIMENTO ORDINE / ORDER REF.			NUMERO / NUMBER 0000837
			DATA / DATE 27/07/2010

Fattura differita AD ESIGIBILITA' DIFFERITA
SCADENZE 27/10/2010

CONDIZ. PAGAMENTO / PAYMENT R. D. 90 GG DF		BANCA / BANK IT-43-Q-03226-01402-000500057487		UNICREDIT BANCA D'IMPRESA GENOVA PONENTE		
CODICE ITEM CODE	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M.	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO TOTAL PRICE	C.IVA VAT
	Merce spedita a: A.S.L. 5 ORISTANO MAG. ECONOMALE OSP. S.MARTINO VIA ROCKFELLER ORISTANO Doc. n. 132318 del 27/07/2010 Vs. Ord. N. BI - 2010-38 del 14/06/2010 Ns. ordine 01/2010/0000219 del 15/06/2010 BARELLA mod.SCHMITZ cod. STL285.100 Matricola lotto: C02473 Matricola lotto: C02474 Matricola lotto: C02475 Matricola lotto: C02476 Matricola lotto: C02477 completa di accessori Cdc: 5AAE0202A1500 PRONTO SOCCORSO Competenze Comuni Contributo CONAI assolto ove dovuto	NR	5	3.600,00	18.000,00	20
IMPONIBILE	18.000,00 €	Iva 20%	3.600,00	IMPOSTA	3.600,00	
					TOTALE / TOTAL	EU 21.600,00

Registro A.E.E. numero IT08020000000833
Registro Nazionale Pile numero IT09060P00000105

MOVIMENTO DI CARICO num. 2874 del 02/09/2010

PIRAS DEMETRIA

Magazzino: M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE
Causale: A5_3 - Carico per acquisto da ordine
Numero: 2874 Del: 02/09/2010
Rif. Bolla: 132318 Del: 27/07/2010
Ordine: BI 2010 38
Fornitore: 12839 - MANTA SRL
VIA IPPOLITO D'ASTE - 7/5
16121 - GENOVA - GE

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
79895		N	5,00	3 600,00	20,00	0,00	0,00
BARELLA	MOD. SCHCMITZ COD. STL 285.100						

Cdc: 5AAE0202A1 PRONTO SOCCORSO Competenze Comuni 5,00
500

Numero prodotti: 1	Netto:	18 000,00
	Iva:	3 600,00
	Totale:	21 600,00

Il magazziniere:

Per ricevuta:



Manta

DIVISIONE MEDICALE

CODICE FISCALE e PARTITA IVA 01011250105

VIA G. L. MAGNONE, 11/1 - 16147 GENOVA - TEL. 010.398.764

RAPPORTO DI LAVORO - INTERVENTO TECNICO

CENTRO AT <u>55</u>	DATA <u>05/08/10</u>	N. <u>523022</u>
------------------------	-------------------------	---------------------

CLIENTE ASL N° 5

INDIRIZZO VIA ROCKEFELLER
CITTÀ CRISIANO

LUOGO INTERVENTO P. SOCCORSE

ORDINE CLIENTE _____ DEL _____

INTERLOCUTORE _____

CHIAMATA N. _____ DEL _____
DATA _____ ORA _____ COD. TEC. _____

INTERVENTO ULTIMATO

SI NO

ARRIVO _____

CHIUSURA _____ 23

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

APPARECCHIO <u>BARELLE SCHMITZ MOD SIL 285100</u>	MATRICOLA <u>VEDI VERBALE</u>	VERSIONE SOFTWARE	LETTURA CONTAORE
--	----------------------------------	-------------------	------------------

MOTIVO INTERVENTO: CONSEGNA BARELLE

LAVORO ESEGUITO SBALLAGGIO E CONSEGNA AL PIANO IN N° 5 BARELLE SCHMITZ

ESEGUITO COLLAUDO FUNZIONALE CON ESITO POSITIVO

NOTE _____

MATERIALI IMPIEGATI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TÀ	N. SERIE RIMOSSO	N. SERIE INSTALLATO

TRASFERTA

DATA	KM	ORE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INTERVENTO

DATA	ORE
<u>05/08/10</u>	<u>3</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRITTO FISSO DI CHIAMATA

SI NO

DIARIA

COLLAUDO FUNZIONALE

IN ENTRATA PER INSTALLAZIONE

CORSI DI ISTRUZIONE

A CLIENTE PERSONALE INTERNO

MANUTENZIONE CORRETTIVA	MANUTENZIONE PREVENTIVA	SUPPORTO VENDITE	GARANZIA	AGGIORNAMENTO APPARECCHI
CONTRATTO PARZIALE - FRANCHIGIA	CONTRATTO OMNICOMPRESIVO	ATTIVITÀ INTERNE	REPERIBILITÀ	INSTALLAZIONE

FIRMA DEL TECNICO [Signature]

FIRMA DEL CLIENTE [Signature]