

**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**N° 51 DEL 27-04-2011

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:** AUTORIZZAZIONE SPESA E LIQUIDAZIONE FATTURE SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI. DITTE VARIE.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**VISTO** l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 186 del 9.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e s.m.i;

**VISTO** l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 824 del 09.07.2008 con il quale è stata nominata l'Ing. Barbara Podda Direttore del Servizio Ingegneria Clinica;

**PREMESSO** che con varie Deliberazioni del Direttore Generale, meglio specificate nel prospetto allegato "A", sono stati affidati a diverse Ditte il servizio di assistenza tecnica e manutenzione di apparecchiature elettromedicali presenti nell'ASL n° 5 di Oristano;

**VISTE** le fatture relative ai canoni di servizi di assistenza tecnica e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali presenti nell'ASL n° 5 di Oristano, allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. "B",

**PRECISATO** che l'importo riferito alle singole fatture è rapportato ai canoni dei servizi di manutenzione e assistenza tecnica delle apparecchiature in questione;

**CONSIDERATO** che i servizi indicati nelle suddette fatture sono stati regolarmente eseguiti;

**PRESO ATTO** di dover procedere alla liquidazione delle fatture emesse a fronte dei servizi in argomento, al fine di evitare oneri impropri a carico di questa ASL;

**RITENUTO** pertanto di dover autorizzare e liquidare la spesa complessiva relativa ai canoni dei presenti servizi;

**VISTO** il D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e s.m.i;

**VISTA** la L.R. 10/2006 ed il Regolamento Aziendale;

### **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni esposte in premessa:

**Di autorizzare** a favore delle Ditte indicate nel prospetto All. "A" l'importo complessivo di Euro 86.022,24 IVA compresa, relativo ai canoni di servizi di assistenza tecnica e manutenzione di apparecchiature elettromedicali presenti nell'ASL n° 5 di Oristano;

**Di liquidare** le fatture singolarmente indicate nel prospetto All. "A", dell'importo complessivo di Euro 86.022,24 IVA compresa, relative ai canoni di servizio di assistenza tecnica e manutenzione in argomento, facendolo gravare sul codice di conto economico n° 0507020101 "Manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie programmate;

**Di imputare** il costo complessivo di Euro 86.022,24 IVA compresa, sul Bilancio di competenza nonché nelle autorizzazioni di spesa e nel centro di costo indicato nel prospetto All. "A";

**Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a favore delle Ditte indicate nel prospetto All. "A";

**Di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio AA.GG., al Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

Oristano

**IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**

-Dr. Ing. Barbara Podda-



Istruttoria S.Seoni

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**  
Dr.ssa Antonina Daga

Allegato "A" alla Determinazione del Direttore del Servizio Ingegneria Clinica n° 51 del 27-04-2011

Ditta	N° fattura	Data fattura	Importo	Delibera	Autorizzazione spesa (Costi 2010)	Centro di Costo
COVIDIEN	SB000361	16/03/2011	13.628,64	N° 812 DEL 09/09/2010	1571/2010	5AA0
COVIDIEN	SB000360	16/03/2011	1.031,52	N° 812 DEL 09/09/2010	1571/2010	5AA0
ELETRONICA PRFFSSIONALE	00029/1	25/02/2011	4.620,00	N° 424 DEL 28/12/2009	1365/2010	5AA0
MAQUET	1391101700	23/02/2011	5.918,40	N° 1220 DEL 18/08/2009	1371/2010	5AA0
MEDTRONIC	1027460488	01/03/2011	6.958,68	N°245 DEL 17/02/2009	1371/2010	5AA0
EPSTRUMENTI	14/11	23/02/2011	1.620,00	N° 928 DEL 12/06/2009	1573/2010	5AA0
PHILIPS	920811714	25/03/2011	52.245,00	N° 1099 DEL 09/12/2010	1948/2010	5AA0
<b>TOTALE</b>			<b>86.022,24</b>			

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
Dr. Ing. Barbara Podda



# PHILIPS

**Philips S.p.A. - Healthcare**

Sede Legale: Via L. Mascheroni, 5 - 20123 Milano

Sede Operativa:

Cap. Soc. Euro 68.068.000,00 i.v.  
Reg. Imprese Milano, Codice Fiscale e  
Partita IVA 00856750153  
R.E.A. Milano n. 88001  
Registro dei Produttori AEE n. IT08010000000099  
Registro Pile e Acc.: n. IT09050P00001185  
Direzione e coordinamento: Koninklijke Philips Electronics N.V.

Via G. Casati, 23  
20052 Monza (MB)  
Tel. 039.203.1  
Fax 039.2036299  
www.philips.com

**DATA FATTURA**

25.03.2011

**NUMERO FATTURA**

920811714

**Pag.**

1 di 2

**CODICE CLIENTE**

9436458

**CODICE PARTITA IVA**

IT00681110953

**VOSTRO RIFERIMENTO**

Prot.84271

**DEL**

22.03.2011

**NOSTRO RIFERIMENTO**

Contratto di Manutenzione

**FATTURA**

Originale

**DESTINATARIO MERCE o PRESTAZIONE**

Vedere il dettaglio sotto

**INTESTATARIO**

AZ. USL 5  
VIA CARDUCCI, 33  
09170 ORISTANO OR

Cod. 12168

SERVIZIO BILANCIO  
REGISTRO FATTURE  
N° 1633 del 09.04.11

**APPOGGIO BANCARIO**

C/C-100000060814 Intesa Sanpaolo Fil. Milano  
ABI - 03069 CAB - 01626 CIN - T  
IBAN :IT92 T 03069 01626 100000060814

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

rimessa diretta

Intesa Sanpaolo Fil. Milano  
IBAN :IT92 T 03069 01626 100000060814

**FATTURA PAGABILE PRESSO**

Philips S.p.A. - Healthcare  
Via Casati, 23  
I - 20052 MONZA (MB)

**Pagamento entro: 90 gg df**

Pos	Descrizione dei beni e/o prestazioni	Qtà	Prezzo unit.	Prezzo Tot.
	PROT. 84271 DEL 23/12/2010 DELIBERA 1099 DEL 09/12/2010			
10	<b>Nr. Contratto: 0040926115 10</b> Vs. apparecchiatura: Intera 1.0T Power/Pulsar Presso: OSP. SAN MARTINO_ORISTANO Periodo fatturazione contratto: Dal / al 01.08.2010 - 31.10.2010 importo per il periodo	1	EUR	19.162,50
20	<b>Nr. Contratto: 0040946744 10</b> Vs. apparecchiatura: Brilliance CT 6 Slice Presso: OSP. A. G. MASTINO_BOSA Periodo fatturazione contratto: Dal / al 01.08.2010 - 31.10.2010 importo per il periodo	1	EUR	14.362,60
30	<b>Nr. Contratto: 0040946744 20</b> Vs. apparecchiatura: Extended Brilliance Workspace Presso: OSP. A. G. MASTINO_BOSA Periodo fatturazione contratto: Dal / al 01.08.2010 - 31.10.2010 importo per il periodo	1	EUR	637,40
40	<b>Nr. Contratto: 0040988217 10</b> Vs. apparecchiatura: Intera 1.0T Power/Pulsar Presso: OSP. SAN MARTINO_ORISTANO Periodo fatturazione contratto: Dal / al 01.08.2010 - 31.10.2010 importo per il periodo	1	EUR	9.375,00

# PHILIPS

Philips S.p.A. - Healthcare

Sede Legale: Via L. Mascheroni, 5 - 20123 Milano

Sede Operativa:

Cap. Soc. Euro 58.068.000,00 i.v.  
Reg. Imprese Milano, Codice Fiscale e  
Partita IVA 00856750153  
R.E.A. Milano n. 88001  
Registro dei Produttori AEE n. IT08010000000099  
Registro Pile e Acc.: n. IT09060P00001166  
Direzione e coordinamento: Koninklijke Philips Electronics N.V.

Via G. Casati, 23  
20052 Monza (MB)  
Tel. 039.203.1  
Fax 039.2036299  
www.philips.com

DATA FATTURA

25.03.2011

NUMERO FATTURA

920811714

Pag.

2 di 2

CODICE CLIENTE

9436458

CODICE PARTITA IVA

IT00681110953

VOSTRO RIFERIMENTO

Prot.84271

DEL

22.03.2011

NOSTRO RIFERIMENTO

Contratto di Manutenzione

**FATTURA**

Originale

Op.IVA cor.pag.cor.(art.6 comma5 DPR26/10/72 n633)

Contributo conai assolto, ove dovuto

Importo Totale

EUR

43.537,50

Imponibile IVA

EUR

43.537,50

Importo IVA

20,00%

8.707,50

**TOTALE FATTURA**

EUR

**52.245,00**

# EPSTRUMENTI

Assistenza Apparecchiature Elettroniche e Scientifiche

EPSTRUMENTI di Mocchi Gianfranco s.a.s.

Via Premuda 40 - 09122 Cagliari (CA)  
Tel. 070270709 / 3889227667 Fax 070270709  
e-mail: epstrumentisas@tiscali.it  
C.F./P.Iva 02978970925 Reg. imprese cciaa 237433

Fattura nr. **14-11** del **23/02/2011**

Cod. 9/1767  
SERVIZIO BILANCIO  
REGISTRO FATTURE  
N°3663 del 16.03.11

Destinatario

AZIENDA USL 5  
VIA CARDUCCI 35  
ORISTANO (OR)

P.Iva 00681110953

Destinazione

AZIENDA USL 5  
VIA CARDUCCI 35  
ORISTANO (OR)

Ordine N° **Contratto prot.47183 del 18/06/09 Deliberazione n°928 del 12/06/09**

Cod. art.	Descrizione	Q.tà	Prezzo	Sconto	Importo	C. Iva
	Canone semestrale per "Assistenza tecnica e manutenzione dell' Assorbimento Atomico AA 220 Varian presso il Laboratorio Analisi del Presidio Ospedaliero S.Martino di Oristano" per il periodo dal 01/07/10-31/12/10	1	€ 1.350,00		€ 1.350,00	20
	Rif. prot. 47183 del 18/06/09 Deliberazione n°928 del 12/06/09 "Contratto di assistenza tecnica e manutenzione apparecchiature in dotazione al laboratorio Analisi del Presidio Ospedaliero di Oristano"					

C. Iva - Aliquota Iva	Imponibile	Imposta
20: Aliquota 20%	€ 1.350,00	€ 270,00

**Pagamento:** Bonifico 30 gg D.F.

Coordinate Bancarie  
UNICREDIT BANCA

IBAN IT 93 K 02008 43841 000010493797

**Scadenze:** 23/03/2011 € 1.620,00

Totale imponibile	€ 1.350,00
Totale imposta Iva	€ 270,00
<b>Tot. documento</b>	<b>€ 1.620,00</b>

IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA



**ELETTRONICA  
PROFESSIONALE S.r.l.**

www.eiprof.it - eiprof@eiprof.it

Sede Legale e Amministrativa

SASSARI  
07106 - S.S. Sassari - Feriilia Km 2,200  
Tel. 079/41.29.099 - Fax 079/41.29.029  
C.C.I.A.A. SS 66846 - C.F. - P.IVA 00227710902 - Cap.Soc. 119.000 € I.V.

Filiale  
CAGLIARI  
09100 - Via Dolcetta, 14  
Tel. 070/33.23.797 - Fax 070/33.23.829  
Cap.Soc. 119.000 € I.V.



Destinatario:  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5

VIA CARDUCCI, 35

09170

ORISTANO

OR

Indirizzo di spedizione:  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5

VIA CARDUCCI, 35

09170

ORISTANO

OR

Codice Cliente

C0000042

Partita IVA cliente

00681110953

Codice fiscale cliente

00681110953

Coordinate bancarie:

Banca di Sassari: IBAN IT 55 G 05676 17200 000003008560

Banca di Credito Sardo: IBAN IT 22 Q 03059 17203 100000000800

Banco di Sardegna: IBAN IT 75 Y 01015 17211 00000014358

CA.RI.GE. Banca Spa: IBAN IT 40 Z 06175 17200 000000156120

Unicredit Corporate Banking: IBAN IT 30 V 03226 17200 000500056537

## FATTURA

Agente AG13	Numero 00029/1	del 25/02/11	Pag. 1
Iva ad Esigibilità Differita			
Condizioni Pagamento: 60 Giorni Data Fattura			
Nostro Riferimento del		Vostro Riferimento Rep. n° 2527 del 25.03.2010	
Note: Delibera n° 424 del 28.12.2009			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore Unit.	% Sconto	Imponibile	% IVA
	CONTRATTO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI IN DOTAZIONE C/O LE UNITA' OPERATIVE DI FARMACIA, LABORATORIO ANALISI, IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE, ONCOLOGIA E ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO " SAN MARTINO " DI ORISTANO, ALLE UNITA' OPERATIVE DI LABORATORIO ANALISI, FARMACIA E BLOCCO OPERATORIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO " DELOGU " DI GHILARZA E ALLA UNITA' OPERATIVA DI LABORATORIO ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO " MASTINO " DI BOSA PER IL PERIODO: 01/10/10 - 31/12/10		1	3.850,00		3.850,00	20

Cod. 12272  
SERVIZIO BILANCIO  
REGISTRO FATTURE  
N° 1032 del 23.03.11

% IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA	IMPONIBILE + IMPOSTA
IVA20	Iva 20%	3.850,00	770,00	4.620,00
Spese bolli				
Totale Netto Merce 3.850,00		Spese incasso	Spese Spedizione / imballo	Altre spese
		Totale Netto Servizi	Ulteriori Sconti	Totale Omaggi
		Totale Imponibile 3.850,00	Totale Imposta 770,00	Totale Fattura 4.620,00
Condizioni generali fornitura e prestazioni tecniche:		Acconti		Ritenuta d'acconto
Le merci viaggia a rischio e pericolo del Committente; trascorsi 8 giorni dalla data del ricevimento merci non saranno accettati reclami. Le prestazioni tecniche sono coperte da garanzia per 10 gg. dalla data di intervento ( resta inteso che il difetto riscontrato sia lo stesso precedentemente riparato ); Per eventuali controversie sarà competente il Foro di Sassari				Totale da pagare 4.620,00

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/03.

Tutti i dati personali che Vi riguardano, da noi acquisiti nell'ambito della nostra attività, sono trattati nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs 196/03.

Essi verranno utilizzati esclusivamente al fine di ottemperare agli obblighi di legge, con l'ausilio di strumenti anche automatizzati idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Agli interessati sono garantiti tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Tutti i dati riportati nel documento sono quelli da Voi comunicati al fine IVA ai sensi del DPR 633/72 e successive modifiche ed integrazioni. Il loro mancato conferimento da parte Vs comporterà l'impossibilità di proseguire il rapporto commerciale. Questo avviso ci esonera da ogni responsabilità.





Covidien Italia S.p.A.  
 Via Rivoltana, 2/D  
 20090 Segrate (MI)  
 Tel: +39 02 70317.1  
 Fax Amministrazione: +39 02 70317354  
 Fax Customer Service: +39 02 91483321  
 Cap. Soc. Euro 258.500 i.v.  
 R.E.A. MI 1234987  
 C.F. - P.IVA - n. iscriz. Reg. Imprese Milano 08641790152  
 Nr. Iscrizione RAEE IT08020000002197  
 Nr. Iscr. Reg. Naz. Pile: IT09060P00001244

**Luogo di spedizione**  
 FARMACIA OSPEDALE S. MARTINO

VIA ROCKFELLER  
 ORISTANO  
 ITALIA  
 09170

**FATTURA**

**Fattura a**

000196/000089/000002

**Fattura No:** SB000361  
**Data fattura:** 16/03/11  
**Data Scad.pagam:** 14/06/11  
**Vs. riferimento** 0062290  
**Codice cliente** 100085 001  
**Partita IVA Cliente:** 00681110953

AUSL 5 ORISTANO  
 VIA G. CARDUCCI 35/37  
 09170 ORISTANO  
 ITALY

Cod. 13848  
 SERVIZIO BILANCIO  
 REGISTRO FATTURE  
 N° 1076 del 24.03.11

N° CONTRATTO MANUTENZIONE: 0000364  
 TIPOLOGIA CONTRATTO: ALL  
 DATA CONTRATTO: 1/05/10

Codice prodotto	Descrizione prodotto	Quantità / UM	Prezzo	Sconto	Netto	% IVA	Totale
3511031127 806	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						958.60
3511031128 806	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						958.60
3510020668 840	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						1888.00
3510020669 840	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						1888.00
3510033034 840	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						1888.00
3510034148 840	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						1888.00
3510040790 840	Per periodo 1/05/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione						1888.00
FATTURAZIONE CONTRATTO MANUTENZIONE SU VENTILATORI POLMONARI N° B NS.RIF.SAR-07 DEL 01-09-10 VS.RIF.PROT.0062290 DEL 14-09-10 DELIBERA 812 DEL 09-09-10							

**FATTURA**
**Fattura a**
**Fattura No:** SB000361

000197/000089/000003 \*

**Data fattura:** 16/03/11

 AUSL 5 ORISTANO  
 VIA G. CARDUCCI 35/37  
 09170 ORISTANO  
 ITALY

**Data Scad.pagam:** 14/06/11

**Vs. riferimento** 0062290

**Codice cliente** 100085 001

**Partita IVA Cliente:** 00681110953

N° CONTRATTO MANUTENZIONE: 0000364 TIPOLOGIA CONTRATTO: ALL DATA CONTRATTO: 1/05/10							
Codice prodotto	Descrizione prodotto	Quantita / UM	Prezzo	Sconto	Netto	% IVA	Totale

% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Imponibile	Totale imponibile	Totale IVA	TOTALE FATTURA
20.00%		2271.44	11357.20			
				11357.20	2271.44	EUR 13628.64

 BANCA ISTITUTO SAN PAOLO DI TORINO - Agenzia 11 Milano  
 IBAN: IT64Q0306901612100000011556  
 CIN: Q - ABI: 03069 - CAB: 01612 - C/C 100000011556

Contributo conai assolto

Assoggettata all'attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 c.c.) da parte di Covidien Group S.à.r.l. con sede in Lussemburgo



Covidien Italia S.p.A.  
 Via Rivoltana, 2/D  
 20090 Segrate (MI)  
 Tel: +39 02 70317.1  
 Fax Amministrazione: +39 02 70317354  
 Fax Customer Service: +39 02 91483321  
 Cap. Soc. Euro 258.500 i.v.  
 R.E.A. MI 1234987  
 C.F. - P.IVA - n. iscriz. Reg. Imprese Milano 08641790152  
 Nr. Iscrizione RAEE IT08020000002197  
 Nr. Iscr. Reg. Naz. Pile: IT09060P00001244

**Luogo di spedizione**  
 FARMACIA OSPEDALE S. MARTINO

VIA ROCKFELLER  
 ORISTANO  
 ITALIA  
 09170

**FATTURA**

**Fattura a**

000195/000089/000001

**Fattura No:** SB000360  
**Data fattura:** 16/03/11  
**Data Scad.pagam:** 14/06/11  
**Vs. riferimento** 0062290  
**Codice cliente** 100085 001  
**Partita IVA Cliente:** 00681110953

AUSL 5 ORISTANO  
 VIA G. CARDUCCI 35/37  
 09170 ORISTANO  
 ITALY

2011 Em.  
 Sig/Art.  
 Viro. Gen.  
 Incasso  
 Data  
 23 MAR 2011  
 Anno  
 Inc. Imp.  
 Inc. Imp.  
 Inc. Imp.  
 Inc. Imp.

N° CONTRATTO MANUTENZIONE:	0000363
TIPOLOGIA CONTRATTO:	ALL
DATA CONTRATTO:	1/09/10

Codice prodotto	Descrizione prodotto	Quantita / UM	Prezzo	Sconto	Netto	% IVA	Totale
L4E6876V LIGASURE-8	Per periodo 1/09/10 a 31/12/10 Contratto Manutenzione  Cod. 13818 SERVIZIO BILANCIO REGISTRO FATTURE N° 1075 del 24.03.11  FATTURAZIONE CONTRATTO MANUTENZIONE SU ELETTROBISTURI VALLEYLAB NS.RIF.SAR-07 DEL 01-09-10 VS.RIF.PROT.0062290 DEL 14-09-2010 DELIBERA 812 DEL 09-09-10						859.60

% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Imponibile	Totale imponibile	Totale IVA	TOTALE FATTURA
20.00%		171.92	859.60	859.60	171.92	EUR 1031.52

BANCA ISTITUTO SAN PAOLO DI TORINO - Agenzia 11 Milano  
 IBAN: IT64Q0306901612100000011556  
 CIN: Q - ABI: 03069 - CAB: 01612 - C/C 100000011556

Contributo conai assolto  
 Assoggettata all'attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 c.c.) da parte di Covidien Group S.à.r.l. con sede in Lussemburgo

MAQUET Italia S.p.A.  
Via Gozzano, 14  
20092 Cinisello Balsamo-Milano

## Fattura

MPX: 636016 : 278

Vs. cod.ciente: 123967  
Numero di Fattura/Data:  
**1391101700 / 23.02.2011**  
Vostro ordine/Data:  
**DELIB.N.1220 (PRT.62 / 18.08.2009**  
Nostro ordine Nr.: 1340001332

AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO  
REGIONE SARDEGNA  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO OR

Riferimento:  
Laura Raboni  
Tel: + 39 02 611135-241  
Fax: (39) 02.611135304

Destinatario Finale 123967  
AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO  
09170 ORISTANO Italy

VS Partita IVA: IT00681110953  
NS Partita IVA: IT03992220966  
Condizioni di pagamento 90 gg. data fattura  
Banca: BNL - Milano  
Codice IBAN: IT56J0100501612000000000005

Data Prot.	SI
Orig./ATI	
Tipologia	
Descr. Gen	
Importo	
Data	9 MAR. 2011
Autore	ASLS
Descr. Osp.	
Esportim.	
Serv. Amm.	
Altre	

Addebito per servizio di manutenzione eseguito dai ns tecnici c/o i Vs impianti di elettromedicina.  
Periodo dal 01.09.10 al 28.02.11

*1461P*  
*3277 10/03/2011*

Pos.	Materiale	Quantita	Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0010	TOCC.09333840	1 PZ	Manut BASIC / EVV14867 97,34		584,04
0020	TOCC.09333840	1 PZ	Manut BASIC / EVV143414 97,34		584,04
0030	TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut TOP SW -COLONNA 00342 ORISTANO 204,83		1.228,98
0040	TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut TOP SW PIANO ORISTANO		
0050	TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut TOP SW PIANO ORISTANO		
0060	TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut TOP SW CARRELLO ORISTANO		

MAQUET Italia S.p.A.  
Via Gozzano 14  
20092 Cinisello Balsamo (Milano)  
Tel. + 39-02-611135.1  
Fax + 39-02-611135.260/261  
www.maquet.com  
ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale  
Soggetta alla direzione e coordinamento di  
MAQUET GmbH & Co. KG  
Capitale sociale: EURO 1.020.000  
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro  
delle Imprese Milano: 03992220966  
Registro AEE n:IT0602000001291  
Registro Pife Nr.: IT09070P00001492

# MAQUET

GETINGE GROUP

ina 2 / 2

ura/Data:  
1101700 / 23.02.2011

Materiale	Quantita	Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0 TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut TOP SW CARRELLO ORISTANO		
0 TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut.TOP SW BETAMAQUET BOSA		
		219,16		1.314,96
0 TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut.TOP SW PIANO BOSA		
		150,00		900,00
0 TOSW.EQUIITALY	1 PZ	Manut.TOP SW CARRELLO BOSA		
		53,33		319,98
le Articolo				4.932,00
( 4.932,00 )				
orto Finale (EUR)				5.918,40
				20,00 %
				986,40
				5.918,40

ributo conai assolto ove dovuto  
lita in sospensione d'imposta

lita effettuata alle condizioni generali ANIE ed a quelle particolari convenute. In mancanza di diversa pattuazione i pagamenti no esser e effettuati per l'importo totale della fattura. Tutte le cessioni sono accettate s.b.f., quelle con scadenza oltre i 6 mesi patto di riservato dominio. Le spese di sconto si intendono a carico del cliente. Agli effetti dell'imposta di bollo sugli atti identifi dalla presente fornitura si conviene che il rapporto sarà regolato secondo le norme del "conto corrente improprio". Gli essi di mora decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento.

ET Italia S.p.A.  
Lizzano 14  
Cinisello Balsamo (Milano)  
39-02-611135.1  
39-02-611135.260/261  
maquet.com

Società Unipersonale  
Soggetta alla direzione e coordinamento di  
MAQUET GmbH & Co. KG  
Capitale sociale: EURO 1.020.000  
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro  
delle Imprese Milano: 03992220966  
Registro AEE n: IT08020000001291  
Registro File Nr.: IT09070P00001492

**NR. N/Debito**  
ORIGINALE

Medtronic Italia S.p.A.  
Piazza Indro Montanelli 30  
20099 Sesto San Giovanni (MI)  
Phone : 02241371  
Fax: 02241381  
Partita IVA: IT09238800156



Via Prot. N.	
Ind. / An.	
Direz. Gen.	
Nr. Fattura: 1027460488	Pagina: 1 / 1
Data fattura: 01.03.2011	Data
Cliente: 1023404	Arriva - 8 MAR 2011 ASL 5
Ordine nr: DEL. D.G. 245	Direz. Gen.
Data ordine: 17.02.2009	Libertin.
Vs. partita IVA: IT00681110953	Serv. Amm.
Altra	

**Destinatario:**  
Asl N. 5 - Oristano  
Via Carducci, 35  
09170 Oristano OR

**Luogo di destinazione:**

Asl N. 5 - Oristano  
Via Carducci, 35  
09170 Oristano OR

Numero d'ordine interno: 70293942 DR	Pratica gestita da: Angela Scanniffio
--------------------------------------	---------------------------------------

Quantità spedita Qty	UdM	Prodotto	Descrizione / Nr. serie / Nr. Lotto	Prezzo unitario	Prezzo totale Price	IVA %
1	EA	SERVICEA7-MCT	Service EMER RESP SYS Maint Contract	5.798,90	5.798,90	20,00

ADDEBITO SEMESTRALE RELATIVO AL CONTRATTO DI ASSISTENZA TECNICA FULL RISK PER I DEFIBRILLATORI ESTERNI PHYSIO CONTROL.

PERIODO: 01.08.2010 - 31.01.2011

NS. RIF. SAT PHYSIO 085/09 gm DEL 14.01.2009  
VS. RIF. DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 245 DEL 17.02.2009  
PROT. 14156 DEL 20.02.2009  
NS. SFDC CTR00001029

*12554*  
*3153 10/03/2011*

Imponibile	IVA %		IVA	Totale EUR
5.798,90	20,00	IVA ad Esigibilita' Differita 20%	1.159,78	6.958,68

**Totale: 6.958,68 (Euro)**

<b>Banca d'appoggio:</b> Bank Of America N., Milano (c/c dedicato L.136/10) <b>Sortcode:</b> 0338001600 <b>C/C numero:</b> 000012510016 <b>Swiftcode:</b> BOFAIT2X <b>IBAN:</b> IT07A033800160000012510016	<b>Scadenza fattura:</b> 30.05.2011
	<b>Termini di pagamento</b> 90 giorni

Contributo ambientale CONAI assolto-se applicabile- Iscrizione al registro A.E.E: N. IT 8020000002823  
Contributo Pile e Accumulatori assolto ove dovuto, Registro Nazionale n°: IT09060P00000282  
Cap.Soc. 1.200.000,00 Euro-Registro Imprese N.281327-Tribunale di Milano-R.E.A.N. 1275682  
www.medtronic.com