



Manta
DIVISIONE MEDICALE

Cod. 12833
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 9196 del 12.10.11

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 2 fogli.

AZIENDA USL 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

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.

Spett.

AZIENDA USL 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

COD. CLIENTE / CUSTOMER CODE 10700005	C.F./P.I. - FC./V.A.T. N. IT00681110953	C.F. 00681110953	PAGINA / PAGE 1	FATTURA / INVOICE	
RIFERIMENTO ORDINE / ORDER REF.				NUMERO / NUMBER 0000923	DATA / DATE 27/09/2011

Fattura differita AD ESIGIBILITA' DIFFERITA
SCADENZE 27/12/2011

CODICE ITEM CODE	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M.	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO TOTAL PRICE	C.IVA VAT
	<p>Merce spedita a: A.S.L. 5 ORISTANO MAG. ECONOMALE OSP. S.MARTINO VIA ROCKFELLER ORISTANO</p> <p>Doc. n.VI2011/007SS del 27/09/2011 Vs.Ord. ORD. N. BI-2011-71 del 22/07/2011 Ns. ordine 01/2011/0000413 del 22/08/2011</p> <p>VUOTATOIO PER LAVAPADELLE AT-OS cod. 110420029</p> <p>Determ. Resp. Serv. Acq.n.347 del 2011</p> <p>CIG: Z0E00EPC8D</p> <p>(Ordine da considerarsi parte integrante del Vs. Ord. BI-2011-51 del 20/05/2011)</p>	NR	1	1.354,00	1.354,00	21
	<p>Contributo CONAI assolto ove dovuto</p>					
	IMPONIBILE	1.354,00 €	Iva 21%	284,34	IMPOSTA	284,34

Orig./Aut
Direz. Gen
Distretto
Data
Arrivo **11 OTT. 2011**
Diret. Osp.
Qualità
Serv. Amm.
Altro

Aut
506/2011

TOTALE / TOTAL
EU 1.638,34

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

1



Manta
DIVISIONE MEDICALE

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.

DELIVERY NOTE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R.472 DEL 14/8/96)

Registro A.E.E. numero IT08020000000833

Registro Nazionale Pile numero IT09060F0000105

1

DESTINATARIO / DESTINATION	
10700005	
AZIENDA USL 5 ORISTANO	
VIA CARDUCCI 35	
09170 ORISTANO	OR
P. I. IT00681110953	

DESTINATAZIONE MERCE / SHIP TO	
IME00202	
A.S.L. 5 ORISTANO	
MAG. ECONOMALE OSP. S.MARTINO	
VIA ROCKFELLER	
09170 ORISTANO	OR
P. I. IT	

NUMERO / NUMBER V12011/000007SS		DATA / DATE 27/09/2011	CAUSALE DEL TRASPORTO / REASON OF TRANSPORT Vendita	
POS.	CODICE ITEM CODE	DESCRIZIONE DESCRIPTION		Q.TA' CONS. QUANTITY
	119902135	Vs.Ord. ORD. N. BI-2011-71 22/07/11		1
	119902139	Ns.Ordine 01/2011/0000413 22/08/11		1
	119902142	APPLICAZIONE SIFONE UNIFICATO		1
	119902141	APPLICAZIONE FASCE ASIMMETRICHE PER LAVAPADELLE AF2		1
	119902144	FASCIA POSTERIORE CORTA VUOTATOIO		1
		FASCIA POSTERIORE LUNGA VUOTATOIO		1
		APPLICAZIONE PIANETTO SUP. VUOTATOIO		1
Determ. Resp. Serv. Acq.n.347 del 2011				
CIG: Z0E00EPC8D				
TRASPORTO A CURA DEL / CARRIAGE EFFECTED		DATA / DATE	ORA / HOUR	FIRMA / SIGNATURE
Mittente				MANTA s.r.l. Via Domenico Aliberti, 5/c 16100 GENOVA (LI PUNTI) Tel. 010 397267 - Fax 010 3926127 P.I. e C.F. 01011250105
VETTONE / CARRIER		DATA / DATE	ORA / HOUR	FIRMA / CARRIER SIGNATURE
COLLI / PARCELS	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI / EXTERIOR ASPECT OF GOODS	PORTO / CARRIAGE	PESO / WEIGHT	FIRMA DESTINATARIO / ADDRESSEE'S SIGNATURE
1	Visibile	Franco	50	6/02/11
ANNOTAZIONI / REMARKS				

2

74 922 27/09/11

DDT V1 2011 / 655 27/09/11

Mod. SAT002/10 Valido dal 05/04/2004

Allegato n° _____ alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° _____ fogli.

MANTA SRL

VERBALE DI COLLAUDO

Cliente Azienda USL 5 Oristano

Indirizzo Via Carducci 35

Città Oristano

Luogo della installazione Ospedale San Martino

In data 29/03/2012

Alla presenza dei signori CANNONI GIANLUIGI, VALTER PIGA

Si è proceduto al collaudo della strumentazione sottoindicata:

Modello/codice	Q. ta	Nr. di serie	Descrizione
AF2-105PET.G	1	L11340837	Lavapadelle a colonna con vuotatoio

Di cui all'ordine BI-2011-51 del 20/05/11

Con esito POSITIVO

Con la firma del presente verbale hanno inizio il periodo di garanzia e la validità delle condizioni di fornitura
Durata garanzia 24 MESI

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Per il Cliente Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga

Per la MANTA Srl


ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
P.IVA 00681110953

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli.



ASL Oristano

http://www.asloristano.it

Email :

Tel : (+39)

Fax :

Esercizio: 2012
Stampato il 30/04/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 15 del: 29/03/2012
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 240 del: 16/05/2011

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: E0201 - MEDICINA P.O. SAN MARTINO
Localizzazione: UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

Ordine: BI/2011/71

Movimento: M23/2011/4302

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/45683	1055351 - ATTREZZATURA SANITARIA (US)	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MANTA SRL	3-C/CAPITALE	1 638,34
Descrizione: VUOTATOIO PER LAVAPADELLE		Matricola: 110420029	Etichetta: 45683		
Note: NP 24 DGR 40/25					
Cespiti: 1				Totale CdC:	1 638,34