


| | | | |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------------|
|  S.p.A. - Cap. Soc. € 2.112.485 interamente versato - R.E.A. Milano n. 173914 Registro Imprese MILANO - C.F. n. Iscrizione 03152680203 - Partita IVA 10220590169 Sede Legale Via Dante, 4 - 20121 MILANO SEDE OPERATIVA (inviare tutte le corrispondenze) Via P. Porta Nuova, 15 - 20138 MILANO - TEL: +39 02 6580011 Fax Direzione/Amministrativo +39 02 6022639 - Fax Service +39 02 658011333 Fax Oristano Handling Dept. +39 02 658001257 www.ademori.it E-mail: info.ademori@ademorigroup.it | Numero Fatt. <u>6356/S1</u> | Data Fattura <u>20/07/2012</u> | Pagina <u>1</u> di <u>1</u> |
| | Ordine <u>B12012-35</u> | Riferimento <u>30/5/12</u> | |
| | Conferma <u>LO1/1025918</u> | Partita IVA <u>IT 00681110953</u> | Agente <u>DIGEN</u> |
| | Cliente <u>002727</u> | Area <u>01H</u> | Zona <u>H65</u> |
| Fattura | | | |
| Note Ns. registrazione numero 12 / 309860 | | | |
| Resa PORTO FRANCO | | | |
| Destinazione AZIENDA U.S.L. N.5 ORISTANO COD.FORN. 1694 VIA ROCKFELLER ORISTANO X DIABETOLOGIA OR | Spettabile AZIENDA U.S.L. N.5 ORISTANO COD.FORN. 1694 VIA CARDUCCI N.35 09170 ORISTANO OR | | |

| Articolo | Descrizione | U.M. | Quantita | PRZ UNIT. EUR | Sconti | Importo EUR | IVA |
|---|---|------|----------|---|--------|-------------|-----|
| TCM400/2 Matricole | DDT 7397 del 09/07/2012 391-880 TRANSC.MULTIC. 2 ELET. 391-880R0163N016 | NR | 1,00 | 15.400,00 | | 15.400,00 | 21 |
| 904-308 | D826 12 MEMBR. tc-pO2 x E5250 | NR | 1,00 | 545,60 | | 545,60 | 21 |
| 904-891 | D282 KIT ANELLI FISSAGG. 100pz | KT | 1,00 | 432,00 | | 432,00 | 21 |
| CIG: Z64043202D ----- C.A. DOTT. MASTINO DELLA DIABETOLOGIA TEL.0783/317298 N. REG. AEE : IT08020000003487 Iva ad Esigibilità Differita Interessi DLGS. 231/02: BCE+ 7%, salvo accordi diversi | | | | | | | |
| | | | | Cod. <u>12206</u> SERVIZIO BILANCIO REGISTRO FATTURE N° <u>15820</u> del <u>31.08.12</u> | | | |

| | | | |
|--|----------------------------|------------------|---------------|
| Per Pagamenti Utilizzare Banche | | | |
| B. N. L. - VIA MONTE VELINO 26 - 20137 MILANO-IBAN IT83 Q010 0501 6180 0000 0004 961 UNICREDIT BANCA SPA - VIA MECENATE. 103 - 20138 MILANO-IBAN IT44 F020 0801 6010 0000 5518 141 B. CA POP. SOCIETA' COOPERATIVA - VIA MECENATE 99 - MILANO-IBAN IT36 E050 3401 6650 0000 0221 971 FORTIS BANK - VIA CORNAGGIA 10 - 20123 MILANO-IBAN IT19 I035 9501 6010 0000 2112 001 INTESA SANPAOLO SPA - VIALE PICENO 2 - -IBAN IT87 Q030 6901 6041 0000 0006 498 | | | |
| Codice IVA | Imponibile | Imposta | Netto Merce |
| 21 I.V.A. 21% | 16.377,60 | 3.439,30 | 16.377,60 EUR |
| | | Sconto Pagamento | |
| | | Spese | |
| | | Anticipo | |
| | | Imposta | 3.439,30 EUR |
| Banca Appoggio | | | Totale |
| Pagamento | BONIFICO BANCARIO 90 GG DF | | 19.816,90 EUR |
| Scadenza | 20/10/2012 | 19.816,90 | |



ASL Oristano

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

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Bianchi
2018/12

Il Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 3972616

Oristano li, 10 Agosto 2012

Alla Responsabile del Servizio Acquisti

Oggetto: trasmissione collaudo Sistema di monitoraggio della PO2 transcutanea .

(Determina Servizio Acquisti N. 1431 del 30/05/2012 , Ordine BI-2012-35 del 12/06/2012)

Si trasmette copia del collaudo effettuato dalla ditta ATI Elettronica Biomedicale ed elettronica Professionale di:

- n.1 Sistema di monitoraggio della PO2 transcutanea della ditta Radiometer modello TCM 400/2 fornito dalla ditta A. De Mori e destinato al Servizio Malattie Metaboliche e Diabetologia del P.O. San Martino di Oristano.

| Apparecchiatura | Costruttore | Modello | Matricola | Inventari IC |
|------------------|-------------|-----------|-----------------|--------------|
| MONITORAGGIO PO2 | RADIOMETER | TCM 400/2 | 39188OR0163N016 | 3796 |

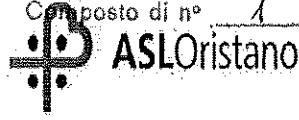
Esito del Collaudo "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Walter Piga

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 foglio <http://www.asloristano.it>
Email :
Tel : (+39)
Fax :



Esercizio : 2012
Stampato il : 04/09/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 89 **del:** 19/07/2012
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 1431 **del:** 30/05/2012

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: E1001 - DIABETOLOGIA ORISTANO
Localizzazione: UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

Ordine: BI/2012/35 **Movimento:** M23/2012/1945

| Cespiti | Prodotto | Classe Merceologica | Ditta Fornitrice | Provenienza | Prezzo Storico |
|-----------|--|---------------------|------------------|--------------|----------------|
| Z51/46178 | 846348 - MONITOR TRANSCUTANEO PO2/PC02 -MTR | 051202 - Macchinari | A.DE MORI SPA | 3-C/CAPITALE | 18 634,00 |

Matricola: 39188OR0163N016 **Etichetta:** 46178

Note: sistema monitoraggio pO2 transcutanea RADIOMETER TCM400, completo di elettrodo TC pO2 cod.945-605, n.2 membrane cod.904-308/1, kit anelli di fissaggio da 25 pz cod.904-891/1

Cespiti: 1 **Totale CdC:** 18 634,00