

*CARLO*  
*21/10/2012*  
*R*



**ASL N. 5 - ORISTANO**  
Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
**PERVENUTO IL**  
**09 NOV. 2012**

*B...*

**Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.**

Via Cimara, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
Cap. Soc. € 1.040.000,00 I.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03898820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207  
Isr.Reg.Prod.AEE IT08020000001138 Isr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

FATTURA-INVOICE		DATA - DATE	CODICE CLIENTE - CUSTOMERS CODE	PARTITA IVA - VAT N°
123821		23/10/2012	C1057620	00681110953
D.D.T. N°	del	FOGLIO N° - PAGE	Spett.le - Messrs. <b>AZ. U.S.L. 5 ORISTANO</b> VIA CARDUCCI 35 09170 ORISTANO OR	
265816	23/10/2012	1		
NS. RIFERIMENTO - OUR REFERENCE		AZ. U.S.L. 5 ORISTANO		
SPEDIZIONE - SHIPMENT		VIA CARDUCCI 35		
GLS ENTERPRISE		09170 ORISTANO OR		
MERCE RESA - DELIVERY		DESTINAZIONE - CONSIGNEE		
FRANCO DESTINO		P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA		
PESO NETTO - NET WEIGHT	PESO LORDO - GROSS WEIGHT	VIA ROCKFELLER		
3,8	6	09170 ORISTANO		
N° COLLI - PARCELS	VALUTA - CURRENCY	Ing. Barbara Podda		
1	eur	PAGAMENTO - PAYMENT		
AGENTE - AGENTS		RD/DF 090		
BANCA DI APPOGGIO - BANK		IBAN		
A18	UNICREDIT BANCA D'IMPRESA SPA c/c	IT32C0200836671000002672712		
000002672712				

**Note/Notes:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
CODICE CIG: Z4B06C2A08  
PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA  
SPEDIZIONE IN ACCONTO ORDINE

CODICE CODE	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M.	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNIT. UNIT PRICE	SC.1 DS.1	SC.2 DS.2	IMPORTO AMOUNT
272090011RB	Vs. Ordine Nr. ODA CONSIP 446003 Your Order No. del / dated 16/10/2012 DCF-E100-IT - LifeLine AED S/N: 104005874 S/N: 104005897	NR	2	1.250,00	0,00	0,00	2.500,00

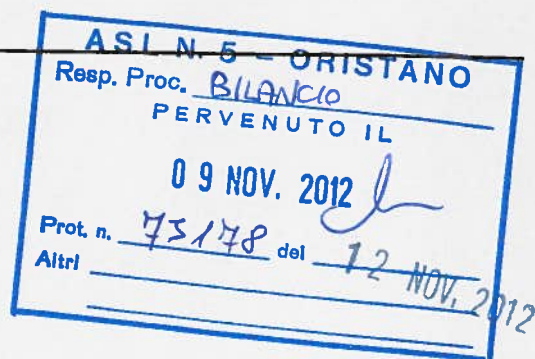
Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 19 fogli

*Cod. 12760*  
**SERVIZIO BILANCIO**  
**REGISTRO FATTURE**  
*N° 81592 del 13.11.12*

Contributo Ambientale Conai Assolto ove dovuto						
TOTALE IMPONIBILE SUB TOTAL	%IVA %VAT	IMPORTO IVA VAT CHARGES	SPESE DOGANALI F.O.B. CHARGES	SPESE TRASPORTO FREIGHT CHARGES	VARIE / INSURANCE CHARGES	TOTALE FATTURA INVOICE TOTAL
2.500,00	21	525,00	0,00	0,00	0,00	EUR 3.025,00
IVA 21% AD ES. DIFFERITA						

**Posta Certificata**

**Da:** "postecert" <mortararangoni@postecert.it>  
**A:** <direzione.generale@pec.asloristano.it>  
**Data invio:** giovedì 8 novembre 2012 12.41  
**Allega:** c1057620.pdf; Durc.pdf  
**Oggetto:** Invio fatture



Gent. le Cliente

In allegato trasmettiamo le fatture da noi emesse nel mese di Ottobre 2012.

Per velocizzare i tempi di spedizione, le fatture verranno inviate unicamente in formato elettronico utilizzando l'indirizzo e-mail da voi comunicato o se presente la posta elettronica certificata.

Nel caso desideriate ricevere anche la copia cartacea ed eventualmente la copia del rapporto di lavoro o ddt, potete comunicarlo scrivendo una mail all'indirizzo [stefano.bianchini@mortara.com](mailto:stefano.bianchini@mortara.com)

Nel caso abbiate ricevuto per errore il messaggio, Vi preghiamo di volerlo segnalare rispondendo a questa mail.

Saremo anche grati se vorrete segnalare eventuali indirizzi e-mail dedicati alla ricezione delle fatture.

Certi di avervi fatto cosa gradita e rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Stefano Bianchini  
 Ufficio Fatturazione

Mortara Rangoni Europe S.r.l.  
 Via Cimarosa, 103/105  
 40033 Casalecchio di Reno (BO)  
 Italia  
 Tel: +39 051 2987803  
 Fax: +39 051 6133582  
 e-mail [stefano.bianchini@mortara.com](mailto:stefano.bianchini@mortara.com)  
[www.mortara.it](http://www.mortara.it)

[www.mortarastore.it](http://www.mortarastore.it)  
 la nostra vetrina di commercio on-line

Il presente messaggio è diretto esclusivamente al suo destinatario e può contenere informazioni di natura riservata. Chiunque lo abbia ricevuto per errore è pregato di darne notizia immediatamente al mittente e di distruggere la copia pervenutagli. Qualsiasi altro suo utilizzo è vietato.

This message is for the designated recipient only and may contain privileged, proprietary, or otherwise private information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the email by you is prohibited.

**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**  
**PER CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO**  
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	20806973	del	18/09/2012
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20120825503068		

Raccomandata A/R  
Spett.le MORTARA RANGONI EUROPE S.R.L.  
VIA DOMENICO CIMAROSA 103/105  
40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)

Impresa	MORTARA RANGONI EUROPE S.R.L.				
Sede legale	VIA DOMENICO CIMAROSA 103/105 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)				
Sede operativa/Ind attività	VIA DOMENICO CIMAROSA 103/105 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)				
Codice Fiscale	03896820374	e-mail	vadovetto@mortara.it	e-mail PEC	mortararangoni@postecert.it
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: METALMECCANICA				
Oggetto del contratto	LIQUIDAZIONE FATTURE				

Con il presente documento si dichiara che l'impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di BOLOGNA	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 5060072
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 19/09/2012	
Il responsabile del procedimento SEVERI MARISA	
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di BOLOGNA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 1310436521
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 19/09/2012	
Il responsabile del procedimento BRIGHENTI VIVIANA	

DURC valido 90 giorni dalla data di emissione.  
RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.  
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberali per l'impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 20/09/2012

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale  
MELE GIOVANNI





# Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207  
 Iscr.Reg.Prod.AEE IT0802000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

<b>D.D.T. Numero</b> 265816	<b>DATA EMISSIONE</b> 23/10/2012	<b>FOGLIO N°</b> 1	<b>CODICE CLIENTE</b> C1057620	<b>PARTITA IVA</b> 00681110953
<b>CONDIZIONI DI PAGAMENTO</b> 256			Spett.le	
<b>BANCA DI APPOGGIO</b>			AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	
<b>RESA MERCE</b>			VIA CARDUCCI 35	
<b>FRANCO DESTINO</b>			09170 ORISTANO OR	
<b>CORRIERE</b>			LUOGO A CUI SPEDIRE	
<b>GLS ENTERPRISE</b>			P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA	
<b>AGENTE</b>			VIA ROCKFELLER	
<b>18</b>			09170 ORISTANO	
<b>IMBALLO</b> 002			Ing. Barbara Podda	

**Nota:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
 CODICE CIG: Z4B06C2A06  
 PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA  
 SPEDIZIONE IN ACCONTO ORDINE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
Ordine Int Nr. 140739	Rif. Ordine cliente Nr. ODA CONSIP 446003		del 16/10/2012
272090011RB	DCF-E100-IT - LifeLine AED	NR	2,00 E.ZZ
	S/N : 104005874		UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA
	S/N : 104005897		UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA

Per il destinatario: prima di porre la firma per accettazione della consegna verificare il numero dei colli e la relativa integrità. Vi ricordiamo che i reclami nei confronti del vettore spettano al destinatario. Non si accettano reclami su mancanze nelle consegne trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce e se al momento dell'installazione da parte di nostro personale tecnico vengono riscontrate manomissioni agli imballi non precedentemente segnalate al vettore al momento della consegna

<b>TRASPORTO PER:</b> VENDITA	<b>DATI VETTORE</b>		
<b>CURA:</b> <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> VETTORE	GLS ENTERPRISE		
<b>ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:</b> SCATOLE	VIA PARABIAGO 2		
<b>INIZIO:</b> DATA ..... ORA ..... TOT. COLLI: 1	20121 MILANO		
<b>ORA RITIRO</b>	<b>FIRMA VETTORE</b>	<b>FIRMA CONDUCENTE</b>	<b>FIRMA DESTINATARIO</b>
<b>COMPILATORE:</b> Matteo Masi	P.IVA 04102770965		DATA
<b>PROPRIETARIO INIZIO TRASPORTO:</b> Mortara Rangoni Europe Srl	Inscr. Albo Trasportatori MI/0882022/M		23/10
	PESO LORDO KG 6		



**Mortara Rangoni EUROPE s.r.l. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.**

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 I.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207

Verbale Collaudo <b>265816</b>	CODICE CLIENTE <b>C1057620</b>	FOGLIO N° <b>1</b>	Spett.le <b>AZ. U.S.L. 5 ORISTANO</b>
RIFERIMENTO VOSTRO ORDINE <b>ODA CONSIP 446003</b>			<b>VIA CARDUCCI 35</b>
<b>16/10/2012</b>			<b>09170 ORISTANO</b>
RESA MERCE <b>FRANCO DESTINO</b>			<b>LUOGO A CUI SPEDIRE</b>
CORRIERE <b>GLS ENTERPRISE</b>			<b>P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA</b>
TECNICO <b>72</b> <b>MEREU STEFANO - Te.s.med.</b>			<b>VIA ROCKFELLER</b>
			<b>09170 ORISTANO</b>
			<b>Ing. Barbara Podda</b> <b>OR</b>

IN DATA ODIERNA SI E' PROVVEDUTO ALLA MESSA IN FUNZIONE E AL COLLAUDO DEL MATERIALE SOTTOELENCATO

**Nota:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
 CODICE CIG: Z4B06C2A08  
 PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA  
 SPEDIZIONE IN ACCONTO ORDINE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	Da installare su:
Polizza fidelussoria Nr.	NA	Rif. Ordine Nr.	ODA CONSIP 446003	del 16/10/2012
272090011RB	DCF-E100-IT - LifeLine AED S/N : 104005874 S/N : 104005897	NR	2,00	NA
		UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA		
		UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA		

MATERIALE CHE E' STATO RISCONTRATO PIENAMENTE RISPONDENTE ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE :



LABORATORIO ASSISTENZA MORTARA RANGONI EUROPE s.r.l.		AGENTE	
DATA	<b>20/11/2012</b>	A18	
FIRMA	<i>[Handwritten Signature]</i>	DATA	<b>20/11/2012</b>
		FIRMA	<i>[Handwritten Signature]</i>

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2012 - 115  
DEL : 16/10/2012

UTENTE : ZONCU MARINELLA  
TELEFONO : 0783/317777

### FORNITORE

**MORTARA RANGONI EUROPE SRL (12760)**

VIA ORADOUR 7  
40016 SAN GIORGIO DI PIANO (BO)

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

CIG: Z4B06C2A06 ATTREZZATURE CASA CIRCONDARIALE DITTA MORTARA RANGONI - ORDINE 446003

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 2799 DEL 2012 - ACQUISTI URGENTI DAL MEPA DI ATTREZZATURE ED

■ Note: DA ORDINE MEPA N. 446003

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
96994	N	1,00	3 656,00	0,00	3 656,00	21,00	4 423,76
ELETTROCARDIOGRAFO(MACCHINARI) ELI250C							
79200	N	2,00	1 250,00	0,00	2 500,00	21,00	3 025,00
DEFIBRILLATORE LIFELINE AED							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	6 156,00	1 292,76

**TOTALE IMPONIBILE**

6 156,00

**TOTALE IVA**

1 292,76

**TOTALE ORDINE**

7 448,76

Magazzino Ricevente  
M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione  
Q0404 - ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

**N.B. AVVERTENZA PER I FORNITORI - CONDIZIONI INDISPENSABILI PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA:**  
Nella fattura e nel documento di trasporto dovranno essere obbligatoriamente riportati sigla, anno e numero dell'ordine sopra indicati (es. XX-AAAA-NNNNN). Non potranno essere in alcun modo addebitati all'ASL n°5 di Oristano oneri per l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.  
La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
PROVVEDITORATO

-----  
(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

**MOVIMENTO DI CARICO num. 4452 del 14/12/2012**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 4452 Del: 14/12/2012  
**Rif. Bolla:** 265816 Del: 23/10/2012  
**Ordine:** BI 2012 115  
**Fornitore:** 12760 - MORTARA RANGONI EUROPE SRL  
VIA ORADOUR 7  
40016 - SAN GIORGIO DI PIANO - BO

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %iva	%Sc1	%Sc2
79200	DEFIBRILLATORE	N	2,00	1 250,00 21.00	0.00	0.00
	LIFELINE AED					

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO 2,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 2 500,00  
**Iva:** 525,00  
**Totale:** 3 025,00

**Il magazziniere:**

**Per ricevuta:**



# Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
Cap. Soc. € 1.040.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207  
Iscr.Reg.Prod.AEE IT0802000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

D.D.T. Numero <b>265816</b>	DATA EMISSIONE <b>23/10/2012</b>	FOGLIO N° <b>1</b>	CODICE CLIENTE <b>C1057620</b>	PARTITA IVA <b>00681110953</b>
CONDIZIONI DI PAGAMENTO <b>256</b>			Spett.le	
BANCA DI APPOGGIO			<b>AZ. U.S.L. 5 ORISTANO</b>	
RESA MERCE			<b>VIA CARDUCCI 35</b>	
FRANCO DESTINO			<b>09170 ORISTANO OR</b>	
CORRIERE			<b>LUOGO A CUI SPEDIRE</b>	
GLS ENTERPRISE			<b>P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA</b>	
AGENTE			<b>VIA ROCKFELLER</b>	
<b>A18</b>			<b>09170 ORISTANO</b>	
IMBALLO			<b>Ing. Barbara Podda</b>	
<b>002</b>				

**Nota:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
CODICE CIG: Z4B06C2A06  
PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA  
SPEDIZIONE IN ACCONTO ORDINE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
Ordine Int Nr. <b>140739</b>	Rif. Ordine cliente Nr. <b>ODA CONSIP 446003</b>		del <b>16/10/2012</b>
<b>272090011RB</b>	<b>DCF-E100-IT - LifeLine AED</b>	<b>NR</b>	<b>2,00 E.ZZ</b>
	<b>S/N : 104005874</b>	<b>UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA</b>	
	<b>S/N : 104005897</b>	<b>UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA</b>	

Per il destinatario: prima di porre la firma per accettazione della consegna verificare il numero dei colli e la relativa integrità. Vi ricordiamo che i reclami nei confronti del vettore spettano al destinatario. Non si accettano reclami su mancanze nelle consegne trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce e se al momento dell'installazione da parte di nostro personale tecnico vengono riscontrate manomissioni agli imballi non precedentemente segnalate al vettore al momento della consegna

RASPORTO PER: <b>VENDITA</b>		DATI VETTORE	
CURA: <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> VETTORE		GLS ENTERPRISE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: <b>SCATOLE</b>		VIA PARABIAGO 2	
INIZIO: DATA ..... ORA ..... TOT. COLLI: <b>1</b>		20121 MILANO	
PESO LORDO KG <b>6</b>		P.IVA 04102770965	
ORA RITIRO		Iscr. Albo Trasportatori MI/0882022/M	
FIRMA VETTORE	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
COMPILATORE: <b>Matteo Masi</b>	FIRMA	DATA	
PROPRIETARIO INIZIO TRASPORTO: <b>Mortara Rangoni Europe Srl</b>		<b>23/10</b>	





**Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.**

Via Cimara, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 I.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207

Verbale Collaudo <b>265816</b>	CODICE CLIENTE <b>C1057620</b>	FOGLIO N° <b>1</b>	Spett.le <b>AZ. U.S.L. 5 ORISTANO</b>
RIFERIMENTO VOSTRO ORDINE <b>ODA CONSIP 446003</b>			<b>VIA CARDUCCI 35</b>
			<b>09170 ORISTANO</b>
RESA MERCE <b>FRANCO DESTINO</b>			LUOGO A CUI SPEDIRE <b>P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA</b>
CORRIERE <b>GLS ENTERPRISE</b>			<b>VIA ROCKFELLER</b>
			<b>09170 ORISTANO</b>
			<b>Ing. Barbara Podda</b> <span style="float: right;">OR</span>
TECNICO	72	MEREU STEFANO - Te.s.med.	

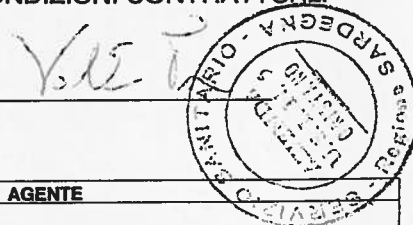
IN DATA ODIERNA SI E' PROVVEDUTO ALLA MESSA IN FUNZIONE E AL COLLAUDO DEL MATERIALE SOTTOELENCATO

**Nota:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
 CODICE CIG: Z4B06C2A06  
 PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA  
 SPEDIZIONE IN ACCONTO ORDINE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	Da installare su:
<b>Polizza fideiussoria Nr.</b>	<b>NA</b>	<b>Rif. Ordine Nr.</b>	<b>ODA CONSIP 446003</b>	<b>del 16/10/2012</b>
<b>272090011RB</b>	<b>DCF-E100-IT - LifeLine AED</b>	<b>NR</b>	<b>2,00</b>	<b>NA</b>
	<b>S/N : 104005874</b>	<b>UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA</b>		
	<b>S/N : 104005897</b>	<b>UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA</b>		

MATERIALE CHE E' STATO RISCONTRATO PIENAMENTE RISPONDENTE ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE :



<b>LABORATORIO ASSISTENZA MORTARA RANGONI EUROPE s.r.l.</b>		<b>AGENTE</b>	
DATA	<b>20/11/2012</b>	A18	
FIRMA	<i>[Handwritten Signature]</i>	DATA	<b>20/11/2012</b>
		FIRMA	<i>[Handwritten Signature]</i>

SERVIZIO CLIENTI		C.A.T. n° 904263	
<b>Cliente</b>	AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	<b>Intervento:</b>	Intervento per collaudo
C1057620	VIA CARDUCCI 35	<b>Richiesta n°</b>	del
09170	ORISTANO	<b>Collaudo n°</b>	del 20/11/2012
<b>Ubicazione</b>	Ingegneria Clinica	<b>Contratto n°</b>	Visita n° 1
		<b>Preventivo n°</b>	del
<b>Tecnico</b>	72 - MEREU STEFANO - Te.s.med.	<b>Apparecchio</b>	272090011RB
<b>Laboratorio</b>	049 - SARDEGNA - TE.S.MED.	<b>Matricola</b>	104005874
		<b>Descrizione</b>	DCF-E100-IT - LifeLine AED

<b>Causale intervento</b>	
<b>Motivo della chiamata</b>	Installazione e collaudo
<b>Attività eseguite</b>	Installazione, collaudo e training
<b>Strumentazione utilizzata</b>	Prova scariche N°

Prod. Rimosso	Matricola	Qta	Prod. Installato	Matricola	Descrizione	Qta

Ore Attività	Ord	Stra	Data
Training	1		20/11/2012
Collaudo	1		20/11/2012
<b>Totale Ore</b>	<b>2</b>		

N°	del
N°	del

Esito Intervento	Firma Tecnico	Firma Cliente	Data
Positivo	MEREU STEFANO - Te.s.med.	Valter Piga	20/11/2012

<b>Note</b>
-------------

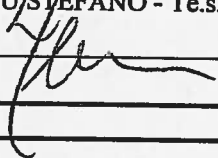
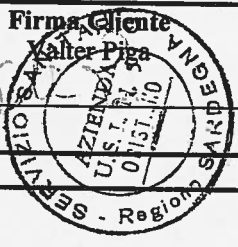
SERVIZIO CLIENTI		C.A.T. n° 904264	
<b>Cliente</b> C1057620 09170	AZ. U.S.L. 5 ORISTANO VIA CARDUCCI 35 ORISTANO	<b>Intervento:</b> <b>Richiesta n°</b> <b>Collaudo n°</b> <b>Contratto n°</b> <b>Preventivo n°</b>	Intervento per collaudo del del 20/11/2012 Visita n° 1 del
<b>Ubicazione</b>	Ingegneria Clinica	<b>Apparecchio</b> <b>Matricola</b> <b>Descrizione</b>	272090011RB 104005897 DCF-E100-IT - LifeLine AED
<b>Tecnico</b> <b>Laboratorio</b>	72 - MEREU STEFANO - Te.s.med. 049 - SARDEGNA - TE.S.MED.		

<b>Causale intervento</b>	
<b>Motivo della chiamata</b>	Installazione e collaudo
<b>Attività eseguite</b>	Installazione, collaudo e training
<b>Strumentazione utilizzata</b>	Prova scariche N°

Prod. Rimosso	Matricola	Qta	Prod. Installato	Matricola	Descrizione	Qta

Ore Attività	Ord	Stra	Data
Training	1		20/11/2012
Collaudo	1		20/11/2012
<b>Totale Ore</b>	<b>2</b>		

N°	del
N°	del

<b>Esito Intervento</b> Positivo	<b>Firma Tecnico</b> MEREU STEFANO - Te.s.med. 	<b>Firma Cliente</b> Walter Piga 	<b>Data</b> 20/11/2012
-------------------------------------	--	---	---------------------------

<b>Note</b>
-------------

# DECLARATION OF CONFORMITY

Manufacturer: **Defibtech LLC**  
**741 Boston Post Road**  
**Gulford, CT 06437**

Declares that the CE marked product:

Product: **Semi-Automatic External Defibrillator**  
Model: **DDU-100 Series**

Complies with all applicable provisions of the Council Directive 93/42/EEC (Medical Device Directive)

Product is Class IIb per Rule 9 of the Directive

The following accessories are included in this declaration:

- DBP-1400 Standard Battery Pack
- DBP-2800 High Capacity Battery Pack
- DDP-100 Adult Defibrillation/Monitoring Pads
- DDP-200P Pediatric Defibrillation/Monitoring Pads
- DDC-6, DDC-12, DDC-50AE, DDC-100AE Data cards
- DSU-100 Series Field Update Card

The following standards apply:

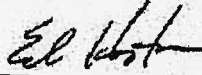
- EN 60601-1:1990 +A1:1991 +A2:1995
- EN 60601-1-2:2001 +A1:2006
- EN 60601-1-4:1996 +A1:2000
- EN 60601-2-4:2003
- EN 60601-1-6:2007
- EN 60529:2001 Cor.1:2003
- EN 980:2008
- EN ISO 10993-1:2003
- EN ISO 10993-5:1999
- EN ISO 10993-10:2002 +A1:2006
- EN ISO 14971:2000
- EN 62304:2006
- EN 1041:2008

Notified Body: **0197 – TUV Rheinland Product Safety GmbH**  
**Am Grauen Stein, D-51105 Köln, Germany**

Certification Number: **HD 60026981 0001**

European Authorized Representative:

**Emergo Europe**  
**Molenstraat 15**  
**2513 BH The Hague**  
**The Netherlands**  
**Tel: (31) (0) 70-345-8570**  
**Fax: (31) (0) 70-345-7299**

  
\_\_\_\_\_  
Ed Horton  
Vice President, Quality and Regulatory Affairs  
Defibtech, LLC  
(203) 453-6654 x138

March 21, 2010  
Date





**Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.**

Via Cimara, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207  
 Iscr.Reg.Prod.AEE IT08020000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

FATTURA-INVOICE		DATA - DATE	CLIENTE-CUSTOMERS	/ P. IVA - VAT N°	/ CF
124480		28/11/2012	C1057620	00681110953	00681110953
D.D.T. N°	del	FOGLIO N° - PAGE		Spett.le - Messrs.	
265943	28/11/2012	1		AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	
NS. RIFERIMENTO - OUR REFERENCE			VIA CARDUCCI 35		
SPEDIZIONE - SHIPMENT			09170 ORISTANO OR		
BARTOLINI TRASPORTI			DESTINAZIONE - CONSIGNEE		
MERCE RESA - DELIVERY			P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA		
FRANCO DESTINO			VIA ROCKFELLER		
PESO NETTO - NET WEIGHT	PESO LORDO - GROSS WEIGHT		09170 ORISTANO		
0	25		Ing. Barbara Podda		
N° COLLI - PARCELS	VALUTA - CURRENCY		PAGAMENTO - PAYMENT		
2	eur		RD/DF 090		
AGENTE - AGENTS	BANCA DI APPOGGIO - BANK		IBAN		
A18	UNICREDIT BANCA D'IMPRESA SPA c/c		IT32C0200836671000002672712		
		000002672712			

**Note/Notes:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 18/10/2012  
 CODICE CIG: Z4B06C2A08  
 PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA

CODICE CODE	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M.	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNIT. UNIT	SC.1 DS.1	SC.2 DS.2	IMPORTO AMOUNT
	Vs. Ordine Nr. ODA CONSIP 446003 del / dated 18/10/2012 Your Order No.						
ELI250c-BDB-BDAAX_C	ELI 250c USB CON CARRELLO ED ELETTRODI Comprende: S/N : 112430138536	NR	1	2.890,00	0,00	0,00	2.890,00

*segue* Allegato n° 2 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° \_\_\_\_\_ fogli

Cod. 12760  
 SERVIZIO BILANCIO  
 REGISTRO FATTURE  
 N° 26993 del 31/12/2012

*OK*  
*12/12/2012*

Contributo Ambientale Conai Assolto ove dovuto						
TOTALE IMPONIBILE SUB TOTAL	%IVA %VAT	IMPORTO IVA VAT CHARGES	SPESE DOGANALI F.O.B. CHARGES	SPESE TRASPORTO FREIGHT CHARGES	VARIE / INSURANCE CHARGES	TOTALE FATTURA INVOICE TOTAL
2.890,00	21	606,90	0,00	0,00	0,00	EUR 3.496,90
IVA 21% AD ES. DIFFERITA						

**MOVIMENTO DI CARICO num. 4464 del 31/12/2012**

**BIANCHI MARIA FRANCESCA**

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 4464 Del: 31/12/2012  
**Rif. Bolla:** 265943 Del: 28/11/2012  
**Ordine:** BI 2012 115  
**Fornitore:** 12760 - MORTARA RANGONI EUROPE SRL  
VIA ORADOUR 7  
40016 - SAN GIORGIO DI PIANO - BO

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
96994	ELETTROCARDIOGRAFO(MACCHINARI) ELI250C	N	1,00	3 656,00	21.00	0.00	0.00

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO 1,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 3 656,00  
**Iva:** 767,76  
**Totale:** 4 423,76

**Il magazziniere:**

**Per ricevuta:**


**Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.**

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 I.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207  
 Iscr.Reg.Prod.AEE IT08020000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

D.D.T. Numero	DATA EMISSIONE	FOGLIO N°	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA
265943	28/11/2012	1	C1057620	00681110953
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			Spett.le	
256			AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	
BANCA DI APPOGGIO			VIA CARDUCCI 35	
RESA MERCE			09170 ORISTANO OR	
FRANCO DESTINO			LUOGO A CUI SPEDIRE	
CORRIERE			P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA	
BARTOLINI TRASPORTI			VIA ROCKFELLER	
AGENTE		IMBALLO	09170 ORISTANO	
A18		002	Ing. Barbara Podda	

**Nota:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
 CODICE CIG: Z4B06C2A06  
 PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
Ordine Int Nr. 140739	Rif. Ordine cliente Nr. ODA CONSIP 446003	del	16/10/2012
ELI250c-BDB-BDAAX_C	ELI 250c USB CON CARRELLO ED ELETTR NR		1,00 A.ZZ
Comprende:			
S/N :	112430138536	UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA	

Per il destinatario: prima di porre la firma per accettazione della consegna verificare il numero dei colli e la relativa integrità. Vi ricordiamo che i reclami nei confronti del vettore spettano al destinatario. Non si accettano reclami su mancanze nelle consegne trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce e se al momento dell'installazione da parte di nostro personale tecnico vengono riscontrate manomissioni agli imballi non precedentemente segnalate al vettore al momento della consegna

TRASPORTO PER: VENDITA		DATI VETTORE	
A CURA: <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> VETTORE		BARTOLINI spa VIA E.MATTEI, 40 40138 BOLOGNA P.IVA 04507990150 Iscr. Albo Trasportatori Iscr.Albo Trasportatori MI/0884680/CBO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: SCATOLE		PESO LORDO KG 25	
INIZIO: DATA ...../...../..... ORA .....   ..... TOT. COLLI: 2			
DATA RITIRO	ORA RITIRO	FIRMA VETTORE	FIRMA CONDUCENTE
		FIRMA DESTINATARIO	
DATI COMPILATORE:	Matteo Masi	FIRMA	DATA
PROPRIETARIO INIZIO TRASPORTO		Mortara Rangoni Europe Srl	

COPIA PER IL DESTINATARIO

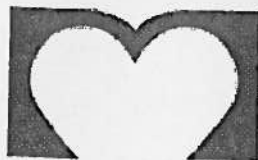
MITTENTE MCR TARA RANGONI EUROPE SRL VIA CIMAROSA ,103/105 40033 CASALECCHIO DI RENO	BO	FIUALE 104 - ORISTANO Z. I. LOC. CIRRAS 9096 SANTA GIUSTA TEL. 0783/352033 FAX 0783/373000	OR
DESTINATARIO PO SAN MARTINO VIA ROCKFELLER 09170 ORISTANO	OR	REF. MITTENTE 265943 COLLI 2 PESO 25,0 VOLUME 0,183 NATURA DELLA MERCE STR. MEDICI SERVIZIO FRANCO	
SPEDIZIONE 165 00 0247345 DEL 28/11/2012			
SEGNACOLI 165	815-	816	



BRT S.p.A.  
Sede Operativa ed Amministrativa:  
via E. Mattei, 42 - 40138 Bologna  
C.F. e P.IVA 04507880150  
Capitale Sociale Euro 24.000.000 int. vers.  
www.brt.it

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano  
Servizio Ingegneria Clinica  
Ass. Tecnici Figg.





# Mortara INSTRUMENT

Milwaukee Bologna Essen Utrecht  
7865 N. 86th STREET, MILWAUKEE, WI 53224  
Telephone: (414) 354-1600 Outside Wisconsin: 1-888-Mortara  
Fax: (414) 354-4760 <http://www.mortara.com>

EU Rep: Mortara Rangoni EUROPE S.R.L.  
Bologna, Italy

Product (Prodotto,  
Producto, Produit,  
Produkt):

## AMxx Series Patient Cable

Intended Use:

Patient cable for Mortara Instrument and Mortara Rangoni Europe ECG devices (monitoring included, see user manual)

(Uso, Uso, Emplol,  
Gebrauch)

- Cavo paziente per i dispositivi elettrocardiografici Mortara Rangoni Europe e Mortara Instrument (monitoraggio incluso; vedi manuale d'uso)
- Cable de paciente para los electrocardiografos de Mortara Rangoni Europe y Mortara Instrument (incluidos monitores, ver manual de uso)
- Câble patient pour les appareils ECG Mortara Rangoni Europe et Mortara Instrument (monitoring inclus; voir manuel d'instruction d'utilisation)
- Patienten-kabel für die EKG-Geräte von Mortara Rangoni Europe und Mortara Instrument (einschl. Monitoring, siehe Bedienungshandbuch)



### CE marking of conformity to directive 93/42 CEE

- Marcatura di conformità CE seconda la direttiva 93/42 CEE
- Marca CE de conformidad segun la directiva 93/42 CEE
- Marquage de conformité CE à la directive 93/42 CEE
- CE-Kennzeichnung gemäß den Richtlinien 93/42 CEE



Equipment marked with this symbol requires separate waste disposal per EC Directive 2002/96.

- Lo smaltimento di rifiuti riportanti questo simbolo deve avvenire esclusivamente in aree predisposte per la raccolta differenziata di apparecchiature elettriche ed elettroniche secondo la direttiva 2002/96/CE del Parlamento Europeo.
- Die mit diesem Symbol gekennzeichneten Geräte müssen separat entsorgt werden. Abfallentsorgungsrichtlinie EC 2002/96
- Ce symbole signifie que le matériel ci-contre doit être jeté à part et non dans une poubelle ordinaire selon la directive européenne 2002/96.
- Los equipos marcados con este símbolo requieren ser desechados de forma selectiva de acuerdo con la directiva 2002/96 de la CE.

Attention  
(Attenzione,  
Atención,  
Attention,  
Achtung):

The AMxx Series Patient Cable is not an electrocardiograph. When used with an electrocardiograph, the system recovery time from a defibrillator discharge must be evaluated. The AMxx Series Patient Cable will continue to transmit ECG data within 1 second of a defibrillator discharge into the ECG leads.

- Il cavo paziente serie AMxx non è un elettrocardiografo. Quando viene usato con un elettrocardiografo, è necessario valutare il tempo di recupero del sistema dopo una scarica da defibrillatore. Il cavo paziente serie AMxx continuerà a trasmettere i dati ECG entro 1 secondo dalla scarica del defibrillatore nelle derivazioni.
- El Cable Paciente de la serie AMxx no es un electrocardiógrafo. Cuando se usa conjuntamente con un electrocardiógrafo, el tiempo de recuperación tras una descarga de desfibrilador debe ser tenido en cuenta. El Cable Paciente de la serie AMxx continuará transmitiendo datos del ECG en menos de 1 segundo tras una descarga del desfibrilador sobre los cablecillos.
- Les câbles patients de la série AMxx ne sont pas des électrocardiographes. Quand ils sont utilisés avec un électrocardiographe, le temps de récupération du tracé ECG lors d'une décharge d'un défibrillateur doit être évalué. Le câble patient de la Série AMxx continuera à transmettre les données ECG après 1 seconde d'une décharge de défibrillateur sur les électrodes ECG.
- Das AMxx Patienten-kabel ist kein Elektrokardiograph. In Verbindung mit einem Elektrokardiographen muss die System-Erholungszeit nach einer Defibrillator-Entladung ermittelt werden. Das AMxx Patienten-kabel setzt die EKG-Aufnahme innerhalb 1 Sekunde nach der Defibrillator-Entladung fort.

Reordering p/n: (codici di riordino, codigo de pedido, code de comande, Bezeichnung und Nr):

Product (prodotto, producto, produit, produkt)	Mortara Instrument, Inc.	Mortara Rangoni EUROPE
AM12, 12-Lead ECG Patient Cable	9293-048-50	251092021



**Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.**

Via Cimmarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582  
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 I.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207

Verbale Collaudo <b>265943</b>	CODICE CLIENTE <b>C1057620</b>	FOGLIO N° <b>1</b>	Spett.le <b>AZ. U.S.L. 5 ORISTANO</b>
RIFERIMENTO VOSTRO ORDINE <b>ODA CONSIP 446003</b>			<b>VIA CARDUCCI 35</b>
<b>16/10/2012</b>			<b>09170 ORISTANO</b>
RESA MERCE <b>FRANCO DESTINO</b>			<b>LUOGO A CUI SPEDIRE</b>
CORRIERE <b>BARTOLINI TRASPORTI</b>			<b>P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - ING. CLINICA</b>
<b>TECNICO 72 MEREU STEFANO - Te.s.med.</b>			<b>VIA ROCKFELLER</b>
			<b>09170 ORISTANO</b>
			<b>Ing. Barbara Podda</b> OR

IN DATA ODIERNA SI E' PROVVEDUTO ALLA MESSA IN FUNZIONE E AL COLLAUDO DEL MATERIALE SOTTOELENCATO

**Nota:** ODA CONSIP N. 446003 DEL 16/10/2012  
 CODICE CIG: Z4B06C2A06  
 PER SERVIZIO ING. CLINICA - ING BARBARA PODDA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	Da installare su:
Polizza fideiussoria Nr.	NA	Rif. Ordine Nr.	ODA CONSIP 446003	del 16/10/2012
ELI250c-BDB-BDAAX_C	ELI 250c USB CON CARRELLO ED ELETTR	NR	1,00	NA
	S/N : 112430138536			UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA
	Comprende:			

MATERIALE CHE E' STATO RICONTRATO PIENAMENTE RISPONDENTE ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
 Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano  
 Servizio Ingegneria Clinica  
 Ass. Fac. Paolo Piga

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE :

<b>LABORATORIO ASSISTENZA MORTARA RANGONI EUROPE s.r.l.</b>	<b>AGENTE</b>
DATA <u>10/12/2012</u>	A18
FIRMA <u>Te. S. Med. S. MEREU</u>	DATA <u>10/12/2012</u>
	FIRMA <u>Te. S. Med.</u>

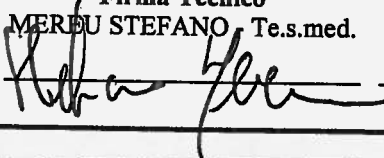
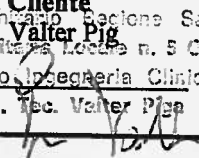
SERVIZIO CLIENTI		C.A.T. n° 904338	
<b>Cliente</b>	AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	<b>Intervento:</b>	Intervento per collaudo
C1057620	VIA CARDUCCI 35	<b>Richiesta n°</b>	del
09170	ORISTANO	<b>Collaudo n°</b>	del 10/12/2012
<b>Ubicazione</b>	Ingegneria Clinica	<b>Contratto n°</b>	Visita n° 1
<b>Tecnico</b>	72 - MEREU STEFANO - Te.s.med.	<b>Preventivo n°</b>	del
<b>Laboratorio</b>	049 - SARDEGNA - TE.S.MED.	<b>Apparecchio</b>	ELI250c-BDB-BDAAX_C
		<b>Matricola</b>	112430138536
		<b>Descrizione</b>	

Causale intervento	
<b>Motivo della chiamata</b>	Installazione e collaudo
<b>Attività eseguite</b>	Installazione, collaudo e training
<b>Strumentazione utilizzata</b>	Simulatore ECG N° 21677

Prod. Rimosso	Matricola	Qta	Prod. Installato	Matricola	Descrizione	Qta

Ore Attività	Ord	Stra	Data
Training	1		10/12/2012
Collaudo	1		10/12/2012
<b>Totale Ore</b>	<b>2</b>		

N°	del
N°	del

Esito Intervento	Firma Tecnico	Firma Cliente	Data
Positivo	MEREU STEFANO, Te.s.med. 	Sistema Sanitario Regione Sardegna Ass. Tec. Valter Piga Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano Servizio Ingegneria Clinica Ass. Tec. Valter Piga 	10/12/2012

Note

espresso?

N P 33 DGR 45/17



**MEDVET s.r.l.**

**Forniture sanitarie ed arredi clinici.**  
Piazza G.B. Tedesco, n. 23 74123 TARANTO  
Tel: 099.4725695 Fax: 099.4729406  
E-Mail: info@medvetsrl.it  
C.F. - P.Iva: 02367210735

Spett.le  
**AUSL 5 ORISTANO**  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO OR

*Bianchi*

<b>Fattura</b>	N. DOCUMENTO <b>857</b>	DATA DOCUMENTO <b>27/11/2012</b>	COD. CLIENTE <b>CC/01/1751</b>	PARTITA IVA <b>00681110953</b>	CODICE FISCALE	FOGLIO N. <b>1</b>
DESCRIZIONE PAGAMENTO <b>RIMESSA DIRETTA 90 GG</b>		BANCA D'APPOGGIO <b>MONTE PASCHI SIENA</b>		IBAN <b>IT 84 D 01030 15808 000001095526</b>		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZ. UNIT	SC. %	IMPORTO	IVA
	DDT N. 1738 DEL 05/11/2012 IN CONTO ORDINE 445951 MEPA DEL 16/10/2012 NUMERO CIG Z7006C2936						
MED-0850B	PULSOSSIMETRO DIGITALE PORTATILE MINDRAY PM 50 RIF DDT 394 DEL 02/11/2012	PZ	2	190,00		380,00	21
MED-CH/ST3/EP/T	LAMPADA STARLED3 EVO PLUS SU STATIVO	PZ	1	2.850,00		2.850,00	21
MED-CH/ST3/EP/T	LAMPADA STARLED3 EVO PLUS SU STATIVO	PZ	1	460,00		460,00	21

**ASL N. 5 ORISTANO**  
Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
**PERVENUTO IL**  
**- 7 DIC. 2012**  
Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altri \_\_\_\_\_

**Cod. 886907**  
**SERVIZIO BILANCIO**  
**REGISTRO FATTURE**  
**N° 23530 del 11/12/2012**

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 17 fogli

*AL* *Provveditorato*

TOTALE MERCE <b>3.690,00</b>	SCONTO %	NETTO MERCE <b>3.690,00</b>	SPESE D'INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE <b>3.690,00</b>	TOTALE IMPOSTA <b>774,90</b>
RIEPILOGO I.V.A.				ACCONTO <b>0,00</b>	ABBUONI / ARROTONDAMENTI	
COD. IVA <b>21</b>	ART IVA <b>IVA AL 21%</b>	IMPONIBILE <b>3690,00</b>	IMPOSTA <b>774,90</b>	<b>Totale Fattura</b>		
				<b>4.464,90</b>		
SCADENZE	<b>22/02/2013</b>					
	<b>4.464,90</b>					



**MEDVET** s.r.l.

**Forniture sanitarie ed arredi clinici.**

Piazza G.B. Tedesco, n. 23 74123 TARANTO

Tel: 099.4725695 Fax: 099.4729406

E-Mail: info@medvetsrl.it

C.F. - P.Iva: 02367210735

Spett.le

**AUSL 5 ORISTANO**

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO OR

Destinazione merce

DISTRETTO SANITARIO ORISTANO

VIA CARDUCCI 41

09170 ORISTANO OR

*Bianchi*  
*h*

TIPO DOCUMENTO

**Documento di Trasporto**

N. DOCUMENTO

**1738**

DATA DOCUMENTO

**05/11/2012**

COD. CLIENTE

**CC/01/1751**

PARTITA IVA

**00681110953**

FOGLIO N.

**1**

C. PAG.

**R90**

DESCRIZIONE PAGAMENTO

**RIMESSA DIRETTA 90 GG**

CODICE FISCALE

**COD. ARTICOLO**

**DESCRIZIONE**

**U.M.**

**QUANTITA'**

MED-0850B

IN CONTO ORDINE 445951 MEPA DEL 16/10/2012  
NUMERO CIG Z7006C2936  
PULSOSSIMETRO DIGITALE PORTATILE MINDRAY PM 50

PZ

2

Matr: AY-28136457

AY-28136484

ALLA C.A. DOTT. ANTONIO DELABONA 3402727919

TRASPORTO

Vettore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CARTONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

N. COLLI

*01*

PESO

0,00

PORTO

FRANCO

DATA TRASPORTO

ORA INIZIO TRASPORTO

FIRMA DEL CONDUCENTE

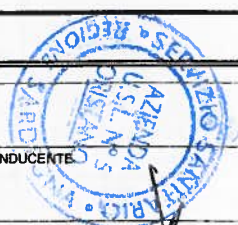
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO  
DHL EXPRESS

FIRMA DEL VETTORE

FIRMA DEL DESTINATARIO

*Deane per...*

*9/11/2012*



**MOVIMENTO DI CARICO num. 3616 del 17/12/2012**

**BIANCHI MARIA FRANCESCA**

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 3616 Del: 17/12/2012  
**Rif. Bolla:** MEDVET 1738 Del: 05/11/2012  
**Ordine:** BI 2012 130  
**Fornitore:** 886907 - MEDVET SRL  
P.ZZA G.B. TEDESCO - 23  
74100 - TARANTO - TA

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
932928		N	2,00	190,00 21.00	0.00	0.00

SATURIMETRO

PALMARE PORTATILE MINDRAY PM50 - SENSORE CON ATTACCO COMPATIBILE NELLCORE - FORNITO CON SENSORE A DITO RIUTILIZZABILE ADULTO

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO 2,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 380,00  
**Iva:** 79,80  
**Totale:** 459,80

**Il magazziniere:**

**Per ricevuta:**

**MOVIMENTO DI CARICO num. 3615 del 17/12/2012**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 3615 Del: 17/12/2012  
**Rif. Bolla:** ACEM 394 Del: 02/11/2012  
**Ordine:** BI 2012 130  
**Fornitore:** 886907 - MEDVET SRL  
P.ZZA G.B. TEDESCO - 23  
74100 - TARANTO - TA

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
83470	SCIALITICA PORTATILE LAMPADA MEDICALE TRIFARO A LED STARLED3 EVO SU STATIVO 100.000 LUX	N	1,00	2 850,00 21.00	0.00	0.00
				C/ditta :		
<b>Cdc:</b>	Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO			1,00		
79913	LAMPADA DA VISITA CON LENTE 3 DIOTTRIE- ILLUMINAZIONE A LED	N	1,00	460,00 21.00	0.00	0.00
				C/ditta :		
<b>Cdc:</b>	Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO			1,00		
<b>Numero prodotti:</b>	2			<b>Netto:</b>		3 310,00
				<b>Iva:</b>		695,10
				<b>Totale:</b>		4 005,10

**Il magazziniere:**

**Per ricevuta:**





## **ORDINE : BI - 2012 - 130**

l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.

La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
PROVEDITORATO**

---

(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A.  
 per una scelta sempre più ampia!

PROGRAMMA  AREA PERSONALE

cerca  dove Sezioni informative e catalogo

Che cosa vuoi acquistare? | Che strumento vuoi usare? | CRUSCOTTO

10 Passi per la P.A.

Gestione Ordine



Vai al riepilogo ordine

Nr: **445951** Descrizione Ordine: **det.2799 del 16.10.12 attrezzature e apparecchiature casa circondariale**  
 Stato: **Accettato dal Fornitore** Fornitore: **MEDVET**  
 Ente: **AUSL 5 ORISTANO**

Cod. art. Fornitore	Nome commerciale	Unità di misura	Q.tà	Importo unitario	Totale (IVA incl.)	Aliquota IVA
GIM-27369	NEGATIVOSCOPIO 2 (2) PANNELLI CM 21X122	Pezzo	1,00	760,00	760,00	21
GIM-32787	Sistema manometro automatico digitale	Pezzo	2,00	51,00	102,00	21
MED-CH/ST3/E/PH/T	Lampada medicale trifase a tri-filare 12 vdc su struttura 100.082 lux	Pezzo	1,00	2.850,00	2.850,00	21
GIM-31522	OTISCOPIO F.O. GIMALIA - Verde	Pezzo	1,00	39,00	39,00	21
GIM-27310	Bistorta Acta con ultravioletto	Pezzo	1,00	186,00	186,00	21
LED-CH/CIR/R/105	Lampada con lente 2 riflette - illuminazione a led	Pezzo	1,00	460,00	460,00	21
MED-08508	SATURIMETRO PALMARE PORTATILE MINDRAY PMS0 - SENSORE CON ATTACCO COMPATIBILE NELLICORE - FORNITO CON SENSORE A DITO 3 UTILIZZABILE ADULTO	Pezzo	2,00	190,00	380,00	21

Vai a lista ordine

RIEPILOGO ORDINE 445951

CIG: **27006C2936** CUP:  Modalità Pagamento: **BONIFICO BANCARIO**  
 Totale Ordine (IVA Esclusa): **4.777,00** Totale IVA: **1.003,17** Totale Ordine (IVA Inclusa): **5.780,17**  
 Indirizzo di Consegna: **VIA G. CARDUCCI N°41 - 09170 - ORISTANO - (OR)**  
 Indirizzo di Fatturazione: **VIA CARDUCCI N° 35 - 09170 - ORISTANO - (OR)**  
 Note: **CONSEGNA PRESSO DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO - ALLA ATTENZIONE DR. ANTONIO DELABONA TEL.3402727919 - IN ORARIO UFFICIO DALLA 8:00 ALLE 14:00**  
 1 allegato presente **Vedi allegati**

Stato	Data/Ora	Dettagli
Inviato al Fornitore	16/10/2012 16:07:18	
Accettato dal Fornitore	17/10/2012 09:41:54	GRAZIE PER IL VOSTRO GRADITO ORDINE. CORDIALI SALUTI. MEDVET SRL ARTICOLI & APPARECCHI MEDICALI P. ZZA G.B. TEDESCO, 23 - TARANTO TEL. 099 4725695 - FAX 099 4729466 WWW.MEDVETSRL.IT - INFO@MEDVETSRL.IT - MEDVETSRL@PEC.IT

Documento di Ordine firmato elettronicamente





**MEDVET** s.r.l.

**Forniture sanitarie ed arredi clinici.**  
Piazza G.B. Tedesco, n. 23 74123 TARANTO  
Tel: 099.4725695 Fax: 099.4729406  
E-Mail: info@medvetsrl.it  
C.F. - P.Iva: 02367210735

Spett.le  
**AUSL 5 ORISTANO**  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO OR

*ZONCU*

<b>Fattura</b>	N. DOCUMENTO <b>791</b>	DATA DOCUMENTO <b>31/10/2012</b>	COD. CLIENTE <b>CC/01/1751</b>	PARTITA IVA <b>00681110953</b>	CODICE FISCALE	FOGLIO N. <b>1</b>
DESCRIZIONE PAGAMENTO <b>RIMESSA DIRETTA 90 GG</b>		BANCA D'APPOGGIO <b>MONTE PASCHI SIENA</b>		IBAN <b>IT 84 D 01030 15808 000001095526</b>		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZ. UNIT	SC. %	IMPORTO	IVA
	DDT 20678 DEL 19/10/2012						
	IN CONTO ORDINE 445951 DEL 16/10/2012						
	CODICE CIG Z7006C2936						
GIM-27369	NEGATIVOSCOPIO CM. 76X122 <i>non calibro v.s.</i>	PZ	1	760,00		760,00	21
GIM-32787	SFIGMO DIGITALE AUTOMATICO GIMA	PZ	2	51,00		102,00	21
GIM-31522	OTOSCOPIO A FIBRE OTTICHE GIMALUX - VERDE	PZ	1	39,00		39,00	21
GIM-27310	BILANCIA ASTRA CON ALTIMETRO	PZ	1	186,00		186,00	21

FATTURE IN SOSPENSIONE IVA  
art. 6 comma 5  
DPR 633/72

*cod. 886907*  
**SERVIZIO BILANCIO**  
**REGISTRO FATTURE**  
*N° 21327 del 12/11/2012*

*OK*  
*Lipwadek*

**ASL N. 5 - ORISTANO**  
Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
**PERVENUTO IL**  
**07 NOV. 2012**  
Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Airtel \_\_\_\_\_

TOTALE MERCE <b>1.087,00</b>	SCONTO %	NETTO MERCE <b>1.087,00</b>	SPESE D'INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE <b>1.087,00</b>	TOTALE IMPOSTA <b>228,27</b>
RIEPILOGO I.V.A.				ACCONTO <b>0,00</b>	ABBUONI / ARROTONDAMENTI	
COD. IVA <b>21</b>	ART. IVA <b>IVA AL 21%</b>	IMPONIBILE <b>1087,00</b>	IMPOSTA <b>228,27</b>	<b>Totale Fattura</b>		
			<b>1.315,27</b>			
SCADENZE	<b>26/01/2013</b>					
	<b>1.315,27</b>					



\*\*\* COPIA DESTINATARIO \*\*\*  
**MT251800172**

23/10/2012 07:41:27

Distinta: 21588 OR /017 Pag. 1/1

GIMA S.p.A  
 Via Marconi, 1  
 20060 Gessate (MI)  
 Italia



**GIMA**

Tel. 199 400 401  
 Fax: 199 400 403  
 E-Mail: gima@gimaitaly.com

ARTICOLI & APPARECCHI PER MEDICINA

**D. D. T.**

N° 01/0/20678 DATA: 19/10/2012

Spett.le  
**MEDVET S.R.L.**  
 P.ZA G.B.TEDESCO 23 (Q.RE PAOLO VI)  
 74100 TARANTO TA

Codice Cliente 038852 Partita IVA/Codice Fiscale 02367210735

Luogo di consegna  
 DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO  
 VIA G.CARDUCCI, 41  
 09170 ORISTANO

Pagamento 302 RI.BA 60 GG.D.F.F.M.(RAGG

Banca cliente BANCA MONTE DEI PASCHI DI IBAN

ITALIA

Codice GIMA	Descrizione prodotto	Lotto/matricola	Scad.	Unità di vendita	Quantità
27369	Ns.Conferma Ordine 221838 data 18/10/12	000010/OR86120 1032		1 pz.**	1
32787	NEGATIVOSCOPIO 2x3 PANNELLI 76 x 122 cm	000005		1 pz.	2
31522	SFIGMO DIGITALE GIMA	000018		1 pz.	1
27310	OTOSCOPIO A FIBRE OTTICHE GIMALUX - verde	000023		1 pz.	1
	BILANCIA ASTRA - meccanica con altmetro				
	IN CONTO ORDINE MEPA 445951 DE L 16.10.12 COD. CIG Z7006C2936				
	ALLA C.A. DR.ANTONIO DELABONA TEL. 340-2727919				
	ORARIO: 8/14				
				Totale	5

Mitt:GIMA SPA  
 20060 GESSATE (MI)  
 Dest: DISTRETTO SANITARIO DI  
 VIA CARDUCCI GIOSUE' 41  
 09170 ORISTANO (OR)  
 19/10/12  
 CAGLIARI EL  
 7614-7616 (3)  
 51.600 kg  
 221838  
 MT251800172  
 C/ASSEGNO: 0  
 OR

Aspetto Beni	Numero	P.Lordo Kg.	P.Netto Kg.	Dt.Inizio Ritiro
Cartoni	3	51,60	47,80	19/10/2012

<b>SPEDIZIONE</b>		Firma Incaricato
Resa	Franco add. in fattura	
Corriere	TNT GL.EXP.COD.CL.2991775	Firma Destinatario
Termini di trasporto	Corriere	
Causale Trasporto	Vendita	

PAG. 1

**MOVIMENTO DI CARICO num. 4455 del 31/12/2012**

**BIANCHI MARIA FRANCESCA**

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 4455 Del: 31/12/2012  
**Rif. Bolla:** 20678 Del: 19/10/2012  
**Ordine:** BI 2012 130  
**Fornitore:** 886907 - MEDVET SRL  
P.ZZA G.B. TEDESCO - 23  
74100 - TARANTO - TA

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
1055117	SFIGMOMANOMETRO (US) AUTOMATICO DIGITALE	N	2,00	51,00 21.00	0.00	0.00

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

2,00

1055041	OTOSCOPIO (US) F.O. GIMALUX - VERDE	N	1,00	39,00 21.00	0.00	0.00
---------	--	---	------	-------------	------	------

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

1,00

86848	BILANCIA PESAPERSONE + ALTIMETRO # ASTRA CON ALTIMETRO	N	1,00	186,00 21.00	0.00	0.00
-------	---	---	------	--------------	------	------

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

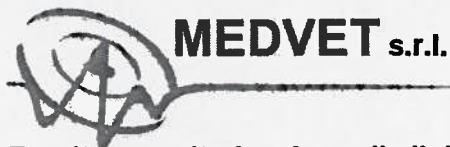
1,00

**Numero prodotti:** 3

**Netto:** 327,00  
**Iva:** 68,67  
**Totale:** 395,67

**Il magazzino:**

**Per ricevuta:**



**MEDVET** s.r.l.

**Forniture sanitarie ed arredi clinici.**

Piazza G.B. Tedesco, n. 23 74123 TARANTO

Tel: 099.4725695 Fax: 099.4729406

E-Mail: info@medvetsrl.it

C.F. - P.Iva: 02367210735

**Spett.le**

**AUSL 5 ORISTANO**

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO OR

<b>Nota di Credito</b>	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	FOGLIO N.
	25/2012	21/12/2012	CC/01/1751	00681110953		1
DESCRIZIONE PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO		IBAN			
RIMESSA DIRETTA 90 GG	BANCA POPOLARE DI MILANO		IT90Z055843358000000002564			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZ. UNIT	SC. %	IMPORTO	IVA
GIM-27369	STORNO PARZIALE FATTURA 791 DEL 31/10/2012 PER RESO MERCE NON CONFORME NEGATIVOSCOPIO CM. 76X122	PZ	1	760,00		760,00	21

FOR 886807  
REG. 26990 - 31.12.12

TOTALE MERCE	SCONTO %	NETTO MERCE	SPESE D'INCASSO	TRASPORTO E ACCESS.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
760,00		760,00			760,00	159,60
RIEPILOGO I.V.A.					ACCONTO	ABBUONI / ARROTONDAMENTI
COD. IVA	ART. IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	0,00		
21	IVA AL 21%	760,00	159,60	<b>Totale Fattura</b>		
						<b>919,60</b>
SCADENZE	18/03/2013 -919,60					

**Oristano lì, 21 Novembre 2012**

**Verbale collaudo apparecchiature fornite dalla ditta Medvet.**

In riferimento alla fornitura effettuata dalla ditta Medvet, in fase di collaudo si riscontra:

- il negatoscopio codice GIM-27369 s.n. OR861201032 non è stato collaudato in quanto non è conforme a quanto ordinato. L'apparecchiatura non corrisponde alle caratteristiche tecniche presenti nella scheda tecnica allegata all'ordine.

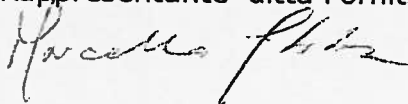
**Esito del Collaudo "Negativo"**

In riferimento alla fornitura effettuata dalla ditta Medvet, in fase di collaudo si riscontra:

1. i Pulsossimetri, modello Mindray PM-50 matr. AY-28136457, matr. AY-28136484 risultano conformi alle caratteristiche tecniche presenti nella scheda allegata all'ordine di acquisto, tuttavia si evidenzia che le apparecchiature risultano sprovviste di allarmi acustici di scollegamento cavo/ sensore paziente.

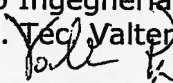
**Esito del Collaudo "Con Prescrizione". Seguirà comunicazione per una eventuale sostituzione delle apparecchiature con altro prodotto analogo ma di fascia superiore o conferma delle apparecchiature fornite.**

Rappresentante ditta Fornitrice



Servizio Ingegneria Clinica

Ass. Tec. Valter Piga



# VERBALE DI INSTALLAZIONE

In data 21/11/2012 la scrivente ha provveduto alla consegna della/e seguente/i apparecchiatura/e ed alla successiva installazione:

Codice	Descrizione	Modello	Matricola
MED-CH/ST3/EP/H/T	Lampada scialitica	StarLed 3EVO Plus su stativo	33E1002044
MED-CH/CIR/R/105	Lampada con lente	Circled su stativo	44A1000039
MED-0850B	Pulsossimetro	Mindray PM-50	AY-28136457
MED-0850B	Pulsossimetro	Mindray PM-50	AY-28136484
GIM-27369	Negativoscopio	2X3 Pannelli	OR861201032
GIM-32787	Sfigmomanometro automatico digitale	Modello 32787	Assente
GIM-32787	Sfigmomanometro automatico digitale	Modello 32787	Assente
GIM-31522	Otoscopio F.O.	Gima Lux	23279315226
GIM-27310	Bilancia meccanica	Astra	WX11070186

**SI CERTIFICA CHE LE APPARECCHIATURE SOPRAINDICATE:**

- sono state regolarmente installate;
- sono regolarmente funzionanti;
- sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta;
- sono corredate di tutti i manuali d'uso;
- possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti

## Garanzia

1) DURATA: Il prodotto è coperto da un periodo di garanzia di:

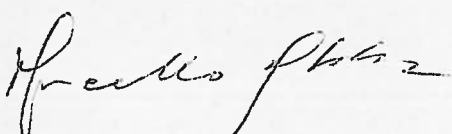
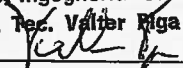
- 24 (ventiquattro) mesi: lampade (vedi manuale);
- 18 (diciotto) mesi: pulsossimetri (vedi manuale);
- 12 (dodici) mesi: negativoscopio (vedi manuale);

*SI ALLEGA VERBALE DI COLLAUDO DELLA AUSL 5 ORISTANO CON: ESITO NEGATIVO X IL NEGATIVOSCOPIO CON PRESCRIZIONE X I PULSOSSIMETRI*

**In Allegato:**

- manuale d'uso
- dichiarazione di conformità

**Data installazione: 21/11/2012**

Rappresentante ditta fornitrice	Il cliente timbro e firma
	Sistema Sanitario Regione Sardegna Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano Servizio Ingegneria Clinica Ass. Tec. Valtor Riga 





**MEDVET**

**MEDVET SRL**

*Forniture Ospedaliere*

P.zza G.B. Tedesco, 23 - 74123 Taranto

Tel. 099/4725695 - Fax 099/4729406

P.I. 02367210735

e-mail: [info@medvetsrl.it](mailto:info@medvetsrl.it) - [medvetsrl@pec.it](mailto:medvetsrl@pec.it)

Taranto, 08 Novembre 2012

Spett.le

**AUSL 5 ORISTANO**

Via Carducci, 35

09170 Oristano OR

**Oggetto: Lettera di delega per collaudo *Attrezzature acquistate su MEPA - Ordine diretto di acquisto n. 445951 del 16.10.2012 - CIG Z7006C2936***

Il sottoscritto Giuseppe Bottiglione nato a Taranto il 05/02/1956 in qualità di Amministratore Unico della ditta Medvet srl con sede a Taranto in P.zza G.B. Tedesco, 23 - P.I. 02367210735

**DELEGA**

il Sig. Marcello Ibba nato a MARAS il 31-12-1968 a rappresentarmi durante le fasi di collaudo del materiale in oggetto in data 21-11-2012

Cordiali saluti.

**MEDVET s.r.l.**

L'Amministratore Unico

Giuseppe BOTTIGLIONE



\*\*\* COPIA DESTINATARIO \*\*\*  
**MT251800172**

23/10/2012 07:41:27  
 Distinta: 21598 OR /017 Pag. 1/1

GIMA S.p.A  
 Via Marconi, 1  
 20060 Gessate (MI)  
 Italia



**GIMA**

Tel. 199 400 401  
 Fax: 199 400 403

ARTICOLI & APPARECCHI PER MEDICINA E-Mail: gima@gimaitaly.com

**D. D. T.**

N° 01/0/20678

DATA: 19/10/2012

Spett.le  
**MEDVET S.R.L.**  
 P.ZA G.B.TEDESCO 23 (Q.RE PAOLO VI)  
 74100 TARANTO TA

Codice Cliente  
**038852**

Partita IVA/Codice Fiscale  
**02367210735**

Luogo di consegna  
**DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO**  
 VIA G.CARDUCCI, 41  
 09170 ORISTANO

Pagamento **302 R.I.B.A 60 GG.D.F.F.M.(RAGG**

Banca cliente **BANCA MONTE DEI PASCHI DI**  
 IBAN

**ITALIA**

Codice GIMA	Descrizione prodotto	Lotto/matricola	Scad.	Unità di vendita	Quantità
27369	Ns.Conferma Ordine 221838 data 18/10/12	000010/OR86120 1032		1 pz.**	1
32787	NEGATIVOSCOPIO 2x3 PANNELLI 76 x 122 cm	000005		1 pz.	2
31522	SFIGMO DIGITALE GIMA	000018		1 pz.	1
27310	OTOSCOPIO A FIBRE OTTICHE GIMALUX - verde	000023		1 pz.	1
	BILANCIA ASTRA - meccanica con altimetro				
	IN CONTO ORDINE MEPA 445951 DE L 16.10.12 COD. CIG Z7006C2936				
	ALLA C.A. DR.ANTONIO DELABONA TEL. 340-2727919				
	ORARIO: 8/14				
				<b>Totale</b>	<b>5</b>

Mitt:GIMA SPA  
 20060 GESSATE (MI)  
 Dest:DISTRETTO SANITARIO DI  
 VIA CARDUCCI GIOSUE' 41  
 09170 ORISTANO (OR)  
 19/10/12  
**CAGLIARI EL**  
 7614-7616 (3)  
 51,600 kg  
 221838  
 MT251800172  
 C/ASSEGNO: 0  
 TNT

Aspetto Beni Numero P.Lordo Kg. P.Netto Kg. Dt.Inizio Ritiro  
**Cartoni 3 51,60 47,80 19/10/2012**

**SPEDIZIONE**

Resa Franco add. in fattura

Corriere TNT GL.EXP.COD.CL.2991775

Termini di trasporto Corriere

Causale Trasporto Vendita

Firma Incaricato

Firma Destinatario

PAG. 1



Track this shipment: <http://www.dhl.com>  
Shipment: W0275117  
Main number of bill

EXPIRY 10/12  
95 3439 4586

DESTINATION CODE  
011A

1 Payer account number and insurance details

Charge to  Shipper  Receiver  Third party  Cash  
Payer Account No. 105655544

Shipman Insurance  Yes  No  
Full shipper's liability in air carrier's cargo conditions

2 From (Shipper) Shipper's account number 105655544  
Center name

Shipper's reference (up to 32 characters - Item 12 will be shown on invoice)

Company name ACSM SPA

Address VIA BELLA TRONCA 49  
SERRAVALLE

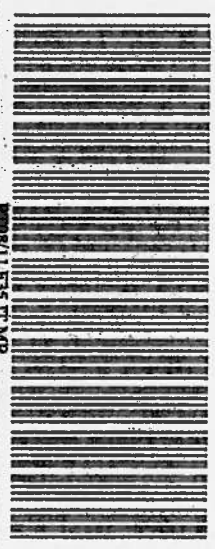
Postcode/Zip Code (required) 40050  
to (required) 051721544

Phone, Fax or E-mail (required)

Country ITALIA

Postcode/Zip Code (required) 00177

Contact person



3 Shipment details  
Total number of packages 1  
Total Weight 45.00 kg  
Pieces: Length Width Height  
1 400 x 100 x 25

4 Bill description of contents  
Give content and quantity  
1 1 FARMACIA  
L'ASPIRINA

5 No. of original and copies of s. Receipts or Commercial Invoice  
Number of original and copies of s. Receipts or Commercial Invoice  
Number of original and copies of s. Receipts or Commercial Invoice  
Number of original and copies of s. Receipts or Commercial Invoice

6 Declared Value for Customs  
Use an appropriate form  
Declared Value for Customs  
Use an appropriate form

7 Government Export Number  
Destination duties/taxes if not bank receiver have duties/taxes  
Government Export Number  
Destination duties/taxes if not bank receiver have duties/taxes

8 Shipper's declaration  
I hereby declare that the goods are not dangerous  
Shipper's declaration  
I hereby declare that the goods are not dangerous

9 Signature  
Signature  
Date 03/11/12

DECLARATION OF EXPORT  
TYPE OF EXPORT:  Permanent  Temporary  
Destination duties/taxes if not bank receiver have duties/taxes  
 Receiver  Shipper  Other

RECEIVERS / PARCEL COPY  
DESTINATION CODE  
Picked up by  
Route No.  
Date

Receivers / Parcel copy

# ACEM

S.p.A.



Azienda Costruzioni Elettro-medicali  
Sede legale: Viale Q. Filopanti 4 - 40126 Bologna  
Sede operativa: Via della Tecnica 29 - 40050 Argelato (BO) ITALY  
Tel. +39(0)51 721844 - Fax +39(0)51 721855  
email: info@acem.it - web: www.acem.it  
Registro Imprese, Codice fiscale e P.IVA CEE IT: 01647771201  
R.E.A. BO 356540 - N.M. BO 032806  
capitale sociale Euro 200.000,00 i.v.

Destinatario Tel099 472 5695 3389828585

MEDVET SRL

P.ZZA GB TEDESCO 23 (Q.RE PAOLO VI)

74100 TARANTO

TA

**Luogo di destinazione**

**DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO**

**VIA CARDUCCI 41**

**09170 ORISTANO**

**OR**

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero <b>/394</b>	BC	Data <b>02/11/2012</b>			
Partita iva <b>IT02367210735</b>	Codice fiscale <b>02367210735</b>	Cod. cliente <b>501.00763</b>	Pagamento <b>R.B. 30/60 GG. D.F.F.M.</b>	Agente	Pagina <b>1</b>
Banca <b>BANCA ANTONVENETA GRUPPO MPS</b>	Iban <b>IT59 M0504015800000001095576</b>	Bic	Abi <b>05040</b>	Cab <b>15800</b>	

Articolo/Descrizione	U.M.	Quantità
ORDINE CLIENTE VENDITA 1/1245 DEL 18/10/12 ORD 1238 DEL 17/10/12 CH/ST3/EP/T STARLED3 EVO PLUS STATIVO SN 33E1002044	N.	1,00
CH/CIR/R/105 CIRCLED A STATIVO SN 44A1000039	N.	1,00

ALLA C.A DR. ANTONIO DELABONA  
TEL 340 2727919  
ORARIO 8.00/14.00  
CONTO ORDINE MEPA 445951 DEL16/09/12  
CODICE CIG Z7006C2936

Variazioni/Note

Contributo CONAI assolto ove dovuto

Trasporto a cura del <b>VETTORE</b>	Causale del trasporto <b>VENDITA</b>	Porto <b>ASSEGNATO</b>
Peso <b>45,00</b>	Aspetto esteriore dei beni <b>PALLET m 100x100x85H</b>	Colli <b>01</b>
Vettore <b>DHL</b>	Data e ora del trasporto <b>5-11-12</b>	Firma Conducente:  Firma Destinatario:



**Casa Fondata nel 1847**

**Ditta Giulio Raimo s.r.l.**

**P.zza VII Settembre, 26 Via S. Anna dei Lombardi 1 e 2**

**80134 Napoli P. I. 07758920636**

**Tel. 081.5510793/Fax 0810104137-5510793**

**Sito: www.giulioraimo.it - e-mail: info@giulioraimo.it**

**Strumenti Chirurgici, Elettromedicali**

**Arredamento Sanitario con Pareti Attrezzate Personalizzate**

**Vendita ed Assistenza**

IBAN

IT91 0050 2303 4010 0000 0000 877

**D.D.T. / Fattura**

Inviare a:

<b>Idem</b>	<b>AUSL 5 Oristano Via Carducci, 35 09170 Oristano (OR)</b>
-------------	---

Partita Iva/C:F:	Fattura n°	Data	Condizioni pagamento	Pagina
00681110953	274	05/11/2012	R.D. 30 gg data fattura	

Descrizione		Quantità	Prezzo unitario	Iva 21%	Totale
Cod. D-001,78,107	Dermatoscopio Heine mini 3000	1	€ 436,81	21%	436,81
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
				21%	-
Riferimento DDT n°	95	Data DDT	05/11/2012		
Ordine n°	446040	Data ordine	16/10/2012	Imponibile	Iva
Scontrino n°	21	Data scontrino	05/11/2012	€ 361,00	€ 75,81
				€	436,81

Cod. 926617  
 SERVIZIO BILANCIO  
 REGISTRO FATTURE  
 N° 2699 del ~~08/12~~  
 31/12/2012

*Handwritten signature/initials*



Casa Fondata nel 1847  
**Ditta Giulio Raimo s.r.l.**  
Piazza VSI Settembre, 26  
Via S. Anna dei Lombardi, 1 e 2 -  
80100 Napoli

P.I. 07758920636 tel/fax 081.5510793 - Fax 0810104137  
[www.giulioraimo.it](http://www.giulioraimo.it) - [info@giulioraimo.it](mailto:info@giulioraimo.it)

D.D.T.

Inviare a:

Intestazione

AUSL 5 Oristano  
Via G. Carducci, 41  
009170 Oristano (OR)

IDEM

Causale del trasporto

data

numero documento

Vendita

05/11/12

95

Quantità

Descrizione dei beni

01

Cod. D-001.78.107 Dermatoscopio Heine mini 3000

Consegna presso Distretto sanitario di Oristano

All' attenzione del Dottor. Antonio Delabona tel. 3402727919

FORNITURA CONFORTO  
ALL' ORDINE 446040

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
Azienda Ospedaliera Locale n. 5 Oristano  
Servizio Ingegneria Clinica  
Ass. Tec. Vetter Pisa

Vettori: Ditta, domicilio o residenza

Data e ora del ritiro:

Aspetto esteriore del bene:

Annotazioni:



servizio Clienti a pagamento 199 11 66 99 \*  
 la telefonata non prevede scatto alla risposta, il dettaglio dei costi sarà  
 fornito tramite messaggio telefonico vocale prima dell'inizio dell'addobbo.  
 internet www.poste.it

QUANTITÀ MERCE / NUMERO DEI COLLI PESO KG.

MITTENTE  
 DITTA GIULIO RAIMO S.R.L.

INDIRIZZO  
 PIAZZA SETTE SETTEMBRE 26

CITTA' NAPOLI (NA) CAP 80134

SPEDITO DAL SIG. UFFICIO

MESSO D.D.T. N. 95 DEL 05/11/12

FIRMA DEL MITTENTE  
 Casa Fondata nel 1847  
 DITTA GIULIO RAIMO S.R.L.

in effetti della consegna della Spedizione a SDA. Il Mittente esprime la Condizione di Contratto riportata 1) sul modulo vendita appo-  
 sto dal Cliente 2) sul sito internet www.poste.it  
 Timbro e firma del Mittente  
 80134 Napoli, Piazza Sette Settembre, 24



TIPOLOGIA MERCE / DESCRIZIONE DEL CONTENUTO DATA

DESTINATARIO AUSL 5 ORISTANO

INDIRIZZO VIA G. CARDUCCI, 41

CITTA' ORISTANO (OR) CAP 09170

ALL'ATT.NE DEL SIG. DELABONA ANTONIO 3402424919

NOTE DISTRETTO SANITARIO ORISTANO

DATA CONSEGNA

FIRMA DEL DESTINATARIO

zione di valore effettivo, 16-Responsabilità non assunta, 17-Escusione dei danni indiretti, 18-Reclami, 19-Deroghe - Mercato svizzero e giacenza, 20-Oggetti non accettabili per il trasporto, 21-Pagamenti, 22-Contrassegno, 23-Assicurazione, 24-Garanzia sulla consegna Servizio Golden Service - Servizio Notturno Peperonchini, 25-Decadenza convenzionale, 27-Legge Applicabile - Foro competente.  
 Letto approvato e sottoscritto Timbro e firma del Mittente



COPIA PER FILIALE MITTENTE  
 SPEDIZIONE PAGATA DAL MITTENTE



servizio Clienti a pagamento 199 11 66 99 \*  
 la telefonata non prevede scatto alla risposta, il dettaglio dei costi sarà  
 fornito tramite messaggio telefonico vocale prima dell'inizio dell'addobbo.  
 internet www.poste.it

QUANTITÀ MERCE / NUMERO DEI COLLI PESO KG.

MITTENTE  
 DITTA GIULIO RAIMO S.R.L.

INDIRIZZO  
 PIAZZA SETTE SETTEMBRE 26

CITTA' NAPOLI (NA) CAP 80134

SPEDITO DAL SIG. UFFICIO

MESSO D.D.T. N. 95 DEL 05/11/12

FIRMA DEL MITTENTE

in effetti della consegna della Spedizione a SDA. Il Mittente esprime la Condizione di Contratto riportata 1) sul modulo vendita appo-  
 sto dal Cliente 2) sul sito internet www.poste.it  
 Timbro e firma del Mittente  
 7314 - G



TIPOLOGIA MERCE / DESCRIZIONE DEL CONTENUTO DATA

DESTINATARIO AUSL 5 ORISTANO

INDIRIZZO VIA G. CARDUCCI, 41

CITTA' ORISTANO (OR) CAP 09170

ALL'ATT.NE DEL SIG. DELARONA ANTONIO 3402424919

NOTE DISTRETTO SANITARIO ORISTANO

DATA CONSEGNA

FIRMA DEL DESTINATARIO

zione di valore effettivo, 16-Responsabilità non assunta, 17-Escusione dei danni indiretti, 18-Reclami, 19-Deroghe - Mercato svizzero e giacenza, 20-Oggetti non accettabili per il trasporto, 21-Pagamenti, 22-Contrassegno, 23-Assicurazione, 24-Garanzia sulla consegna Servizio Golden Service - Servizio Notturno Peperonchini, 25-Decadenza convenzionale, 27-Legge Applicabile - Foro competente.  
 Letto approvato e sottoscritto Timbro e firma del Mittente



COPIA PER FILIALE DESTINO  
 SPEDIZIONE PAGATA DAL MITTENTE

*Il Servizio Ingegneria Clinica*
**Prot. n. 4179606**
**Oristano lì, 14 Dicembre 2012**
**Alla Resp. del Servizio Provveditorato  
Dr.ssa M.G. Demurtas**
**epc Al Resp. del Distretto di Oristano  
Dr. A. Delabona**
**Oggetto: collaudo apparecchiature Elettromedicali e Dispositivi Medici da assegnare  
alla Casa Circondariale di Massama.**

Si trasmette copia dei collaudi delle apparecchiature elettromedicali e dispositivi medici acquistati per la Casa Circondariale di Massama

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
<b>DITTA FORNITRICE: MORTARA RANGONI</b>				
DEFIBRILLATORE AED	MORTARA RANGONI	LIFELINE AED	104005874	3962
DEFIBRILLATORE AED	MORTARA RANGONI	LIFELINE AED	104005897	3963
<b>DITTA FORNITRICE: NOVAMED SRL</b>				
AUTOCLAVE DA BANCO	MOCOM	MILLENNIUM B2+	12BG0170	3961
<b>DITTA FORNITRICE: MEDVET SRL</b>				
LAMPADA SCIALITICA SU STATIVO		STARLED 3EVO	33E1002044	3965
LAMPADA CON LENTE SU STATIVO		CIRCLED	44A1000039	3964
PULSOSSIMETRO	MINDRAY	PM-50	AY-28136457	3968
PULSOSSIMETRO	MINDRAY	PM-50	AY-28136484	3969
SFIGMOMANOMETRO AUT. DIGITALE		32787	ASSENTE	3970
SFIGMOMANOMETRO AUT. DIGITALE		32787	ASSENTE	3971
OTOSCOPIO F.O.	GIMA	GIMA LUX	23279315226	3972
BILANCIA MECCANICA	GIMA	ASTRA	WX11070186	-----
<b>DITTA FORNITRICE: MEDIKRON</b>				
SFIGMOMANOMETRO SU STATIVO	WELCH ALLYN	SFIGMO ANEROIDE TYCOS		DA ASSEGNARE
SFIGNOMANOMETRO	HEINE	GAMMA- G5		DA ASSEGNARE
OFTALMOSCOPIO	HEINE	HEINE MINI 3000		DA ASSEGNARE

**ASL 5 Oristano**
*Direttore del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Ing. Marcello Serra*

Via Rockefeller snc.  
09170 Oristano  
Tel 0783317338-Fax 0783779102  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)  
E-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)

Pag. 1 di 2



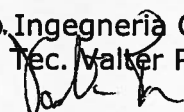
Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
<b>DITTA FORNITRICE: GIULIO RAIMO S.R.L.</b>				
DERMATOSCOPIO	HEINE	HEINE MINI 3000	COD. D-001.78.107	DA ASSEGNARE
<b>DITTA FORNITRICE: MORTARA RANGONI</b>				
ELETTROCARDIOGRAFO	MORTARA RANGONI	ELI250	112430138536	DA ASSEGNARE

**DISPOSITIVI MEDICI RISULTATI CONFORMI ALL'ORDINE.**

Apparecchiatura	FORNITORE		COD. PROD.
KIT PALLONE AMBU	IDS PRODOTTI CHIMICI	KIT COMPOSTO DA: N.1 PALLONE AMBU N.1 CONO APRIBOCCA N.1 PINZA TIRALINGUA N.3 CANNULE DI GUEDEL N.1 TUBO OSSIGENO N.1 BORSA PER IL TRASPORTO - MANUALE D'USO-	34230 GIMA
KIT PALLONE AMBU	IDS PRODOTTI CHIMICI	KIT COMPOSTO DA: N.1 PALLONE AMBU N.1 CONO APRIBOCCA N.1 PINZA TIRALINGUA N.3 CANNULE DI GUEDEL N.1 TUBO OSSIGENO N.1 BORSA PER IL TRASPORTO - MANUALE D'USO-	34230 GIMA
SET LARINGOSCOPIO F.O. MONOUSO	ALEA	VALIGETTA COMPOSTA DA: N. 6 LAME VARIE MISURA N.1 MANICO	AL-MED-00112A
SET LARINGOSCOPIO F.O. MONOUSO	ALEA	VALIGETTA COMPOSTA DA: N. 6 LAME VARIE MISURA N.1 MANICO	AL-MED-00112A
SET LARINGOSCOPIO F.O. MONOUSO	ALEA	VALIGETTA COMPOSTA DA: N. 6 LAME VARIE MISURA N.1 MANICO	AL-MED-00112A

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica  
Ass. Tec. Walter Piga



**ASL 5 Oristano**

Direttore del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Ing. Marcello Serra

Via Rockefeller snc.  
09170 **Oristano**  
Tel 0783317338-Fax 0783779102  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)  
E-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)

Pag. 2 di 2

 ASL Oristano



LABOINDUSTRIA s.p.a.  
 Articoli per laboratori  
 di analisi chimico clinici  
 Via Matteotti, 37  
 35020 ARZERGRANDE PD Italy  
 Tel. 049 9720220 - Fax 049 5800920  
 www.laboindustria.com  
 Info@laboindustria.com



LABOINDUSTRIA

Cap. Soc. € 518.000 i.v. - N. Reg. Trib. PD 12290  
 C.C.I.A.A. 144871 - C.C.I.A.A. Estero M. PD 007128  
 C. F. e P. I. 00805390283 - C.C. Postale 10216356  
 Banca: Cassa di Risparmio del Veneto s.p.a.  
 IBAN: IT 40 L 08225 82770 07400501051W



Certificato n. 1167

ASL N. 5 - ORISTANO  
 Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
 PERVENUTO IL  
 3 0 NOV. 2012  
 Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Altrì \_\_\_\_\_

SPETTABILE  
 AZIENDA U.S.L. N.5  
 EX 12/13/14  
 VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

Pagina 1 di 1		COD. CLIENTE 29SR05	P.IVA 00681110953	COD. FISCALE 00681110953		FATTURA	
RIF. ORDINE N./DATA ODA 446027	16/10/2012	N. BOLLA 006322	DATA BOLLA 14/11/2012	RIF. INTERNO Rif.Int.	137571-100	NR. 005847	DATA 14/11/2012
COD. PAGAMENTO 405	PAGAMENTO Rimessa Diretta 90gg D.F.		IBAN IT40L062256277007400501051W				
BANCA D'APPOGGIO 06225 CASSA DI RISPARMIO DI PADOVA E			AGENZIA 62770 FILIALE DI PONTE SAN NICO				
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC. %	IMPORTO	IVA
12447	CIG:Z5506C29C7 ***** PORTASACCHE DA 43 mm PER N 7 SACCHE ML.500 131112 1,0 Merce consegnata a: DISTRETTO SANITARIO VIA CARDUCCI,41 C.A.DR.DELABONA 340/2727919 09170 ORISTANO OR	PZ	1,00	110,000		110,00	21
<p>Allegato n° <u>4</u> alla determinazione          Serv. Provveditorato N° _____ del _____          Composto di n° <u>6</u> fogli</p> <p>Cod. 13000          SERVIZIO BILANCIO          REGISTRO FATTURE          N° 23059 del 05.12.2012</p>							
all'atto del pagamento della presente fattura, verrà versata l'IVA relativa la conformità alle disposizioni dell'art. 6 D.P.R. 26-10-72 n. 633 e succ. modif.							
FATTURA CON IVA SOSPESA							
IMPORTO TOTALE 110,00	SPESE TRASPORTO	SPESE IMBALLO	VARIE		SPESE BOLLO		
C. IVA 26	IMPONIBILE VARIE	IMPONIBILE 110,00	% IVA 21	IMPOSTA 23,10	ALIQUOTA IVA Aliquota I.V.A. 21%		
TOTALE IMPONIBILE 110,00	TOTALE IMPOSTA 23,10		SPESE ART. 15	VALUTA EURO	TOTALE FATTURA 133,10		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

LABOINDUSTRIA s.p.a.  
 Articoli per laboratori  
 di analisi chimico clinici  
 Via Matteotti, 37  
 35020 ARZERGRANDE PD Italy  
 Tel. 049 9720220 - Fax 049 5800920  
 www.laboindustria.com  
 info@laboindustria.com



LABOINDUSTRIA

Cap. Soc. € 518.000 i.v. - N. Reg. Trib. PD 12290  
 C.C.I.A.A. 144871 - C.C.I.A.A. Estero M. PD 007129  
 C. F. e P. I. 00805390283 - C.C. Postale 10218358  
 Banca: Cassa di Risparmio del Veneto s.p.a.  
 IBAN: IT 40 L 06225 62770 07400501051W



Certificato n. 1167

**ASL N. 5 - ORISTANO**  
 Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
 PERVENUTO IL  
**14 NOV. 2012**  
 Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Altri \_\_\_\_\_

Cod. 13000  
 SERVIZIO BILANCIO  
 REGISTRO FATTURE  
 N° 21839 del 16-11-2012

SPETTABILE  
 AZIENDA U.S.L. N.5  
 EX 12/13/14  
 VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

Pagina 1 di 1		COD. CLIENTE	P.IVA	COD. FISCALE		FATTURA	
RIF. ORDINE N. / DATA		N. BOLLA	DATA BOLLA	RIF. INTERNO		NR	DATA
ODA 446027		16/10/2012	005996	29/10/2012	Rif.Int. 137138-100	005552	29/10/2012
COD. PAGAMENTO	PAGAMENTO			IBAN			
405	Rimessa Diretta 90gg D.F.			IT40L062256277007400501051W			
BANCA D'APPOGGIO				AGENZIA			
06225 CASSA DI RISPARMIO DI PADOVA E				62770 FILIALE DI PONTE SAN NICO			
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC. %	IMPORTO	IVA
7135-0001	CIG:Z5506C29C7 ***** CESTELLO BIO-PROTECTION MM.368X178X170 011210 1,0 01/12/2020	PZ	1,00	98,000		98,00	21
7136-0001	MANIGLIA DI TRASPORTO IN ACC.INOX PER 7135-0001 011210 1,0 01/12/2020	PZ	1,00	25,000		25,00	21
12444	PORTAPROVETTE IN ALLUM. 24 P D.18 E 60 P D.13 130612 1,0	PZ	1,00	70,000		70,00	21
29706	CONTENITORE BIO BOX C/MAN COP.A TENUTA CM.44X28X38 140411 1,0	PZ	1,00	97,200		97,20	21
3707	SIBERINE (UNITA' GHIACCIOKG.1) 140212 4,0	PZ	4,00	3,000		12,00	21
Merce consegnata a: DISTRETTO SANITARIO VIA CARDUCCI,41 C.A.DR.DELABONA 340/2727919 09170 ORISTANO OR							
all'atto del pagamento della presente fattura, verrà versata l'IVA relativa la conformità alle disposizioni dell'art. 6 D.P.R. 26-10-72 n. 633 e succ. modif.				<b>FATTURA CON IVA SOSPESA</b>			
IMPORTO TOTALE		SPESE TRASPORTO		SPESE IMBALLO		VARIE	
302,20							
C. IVA	IMPONIBILE VARIE	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	ALIQUOTA IVA		
26		302,20	21	63,46	Aliquota I.V.A. 21%		
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA		SPESE ART. 15	VALUTA	TOTALE FATTURA	
302,20		63,46			EURO	365,66	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

LABOINDUSTRIA s.p.a.  
 Articoli per laboratori  
 di analisi chimico clinici  
 Via Matteotti, 37  
 35020 ARZERGRANDE PD Italy  
 Tel. 049 9720220 - Fax 049 5800920  
 www.laboindustria.com  
 info@laboindustria.com

LABOINDUSTRIA

SPETTABILE

Cap. Soc. € 516.000 i.v. - N. Reg. Trib. PD 12290  
 C.C.I.A.A. 144671 - C.C.I.A.A. Estero M. PD 007128  
 C. F. e P. I. 00805390283 - C.C. Postale 10216358  
 Banca: Cassa di Risparmio del Veneto s.p.a.  
 IBAN: IT 40 L 08225 62770 07400501051W

COD. CLIENTE  
 29SR05

AZIENDA U.S.L. N.5  
 EX 12/13/14  
 VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR



Certificato n. 1167

Luogo di consegna:  
 DISTRETTO SANITARIO  
 VIA CARDUCCI, 41  
 C.A.DR.DELABONA 340/2727919  
 09170 ORISTANO OR

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) (D.P.R. 14 Agosto 1996, n. 472)

COPIA DESTINATARIO

RIFERIMENTO ORDINE N° ODA 446027		del 16/10/2012 ** ACCONTO **		RIF. INT. 137138-100	DATA DOCUMENTO 29/10/2012	N. DOCUMENTO 005996	Pagina 1 di 1	
IMBALLO Gratis		PORTO porto franco			RESA			
CAUSALE TRASPORTO VENDITA			TRASPORTO A CURA Vettore					
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	IDENTIFICATIVO LOTTO	Q. LOTTO	SCADENZA		
	CIG: Z5506C29C7 *****							
7135-0001	CESTELLO BIO-PROTECTION MM.368x178x170	PZ	1,000	011210 011210			01/12/2020	
7136-0001	MANIGLIA DI TRASPORTO IN ACC.INOX PER 7135-0001	PZ	1,000	011210 011210			01/12/2020	
12444	PORTAPROVETTE IN ALLUM. 24 P D.18 E 60 P D.13	PZ	1,000	130612 130612				
29706	CONTENITORE BIO BOX C/MAN COP.A TENUTA CM.44x28x38	PZ	1,000	140411 140411				
3707	SIBERINE (UNITA' GHIACCIOKG.1)	PZ	4,000	140212 140212				

CONSEGNA TASSATIVA  
 dalle ore 08:00 alle ore 13:00

*[Handwritten signature]*

ATTENZIONE: VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITA'  
 E NEL CASO DI DISCORDANZA O DANNEGGIAMENTI APPORRE RISERVA SUL BOLLETTINO DEL CORRIERE.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI cartone/i		NUMERO COLLI 0001	PESO COMPLESSIVO KG: 11,000	VOLUME
PRIMO VETTORE	INTESTAZIONE/DOMICILIO/CITTA' POOLSERVICE S.r.l. Quart. dell'Ind., I Strada, 17 FIESSO D'ARTICO	ISCRIZIONE ALBO VE/2255855/R/00		DATA/ORA INIZIO TRASPORTO 29.10.2012 17:30
				FIRMA VETTORE <i>[Signature]</i>
ATTENZIONE: PALLET IN LEGNO DA 80 x 120 cm DA RENDERE N°: _____				PALLET RESI: _____
DATA E ORA RITIRO			FIRMA DESTINATARIO	
FIRMA CONDUCENTE				

**MOVIMENTO DI CARICO num. 4468 del 31/12/2012**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 4468 Del: 31/12/2012  
**Rif. Bolla:** 6322 Del: 14/11/2012  
**Ordine:** BI 2012 120  
**Fornitore:** 13000 - LABOINDUSTRIA SPA  
VIA MATTEOTTI - 37  
35020 - ARZERGRANDE - PD

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %iva	%Sc1	%Sc2
85639		N	1,00	110,00 21.00	0.00	0.00
CONTENITORE PORTASACCHE DA INSERIRE NEL CESTELLO BIO-PROTECTION						

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO 1,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 110,00  
**Iva:** 23,10  
**Totale:** 133,10

**Il magazziniere:**

**Per ricevuta:**

**MOVIMENTO DI CARICO num. 4467 del 31/12/2012**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 4467 Del: 31/12/2012  
**Rif. Bolla:** 5996 Del: 29/10/2012  
**Ordine:** BI 2012 120  
**Fornitore:** 13000 - LABOINDUSTRIA SPA  
VIA MATTEOTTI - 37  
35020 - ARZERGRANDE - PD

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
93066		N	1,00	302,20 21.00	0.00	0.00
VALIGETTA TRASPORTO CONTENITORI						

C/ditta :

**Cdc:** Q0404 ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO 1,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 302,20  
**Iva:** 63,462  
**Totale:** 365,66

**Il magazziniere:**

**Per ricevuta:**

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2012 - 120  
DEL : 16/10/2012

UTENTE : ZONCU MARINELLA  
TELEFONO : 0783/31777

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

### FORNITORE

**LABOINDUSTRIA SPA (13000)**

VIA MATTEOTTI ,37  
35020 ARZERGRANDE (PD)  
TELEFONO : 049/9720220  
FAX : 049/5800920 (E)  
E-MAIL : info@laboindustria.com

CIG: Z5506C29C7

ATTREZZATURE CASA CIRCONDARIALE DITTA LABOINDUSTRIA - ORDINE 448027

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 2799 DEL 2012 - ACQUISTI URGENTI DAL MEPA DI ATTREZZATURE ED

■Note: DA ORDINE MEPA N. 446027

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
93066	N	1,00	302,20	0,00	0,00	302,20 21,00	365,66
<b>VALIGETTA TRASPORTO CONTENITORI</b>							
85639	N	1,00	110,00	0,00	0,00	110,00 21,00	133,10
<b>CONTENITORE</b> PORTASACCHE DA INSERIRE NEL GESTELLO BIO-PROTECTION							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	412,20	86,56

**TOTALE IMPONIBILE**

412,20

**TOTALE IVA**

86,56

**TOTALE ORDINE**

498,76

Magazzino Ricevente  
M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione  
Q0404 - ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

**N.B. AVVERTENZA PER I FORNITORI - CONDIZIONI INDISPENSABILI PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA:**  
Nella fattura e nel documento di trasporto dovranno essere obbligatoriamente riportati sigla, anno e numero dell'ordine sopra indicati (es. XX-AAAA-NNNN). Non potranno essere in alcun modo addebitati all'ASL n°5 di Oristano oneri per l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.

La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
PROVVEDITORATO

-----  
(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)



Esercizio : 2013  
Stampato il 12/02/2013

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

**Movimento definitivo:** UPZ5 - 2012 - 238 **del:** 31/12/2012  
**Descrizione:** carico cespiti da ricevimento  
**Dellibera:** 2799 **del:** 16/10/2012

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna:** Q0404 - ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

**Ordine:** BI/2012/120

**Movimento:** M23/2012/4468

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47836	85639 - CONTENITORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	LABOINDUSTRIA SPA	3-C/CAPITALE	133,10

**Etichetta:** 47836

**Note:** PORTASACCHE DA INSERIRE NEL CESTELLO BIO-PROTECTION  
LOC. CASA CIRCONDARIALE MASSAMA

**Ordine:** BI/2012/120

**Movimento:** M23/2012/4467

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47835	93066 - VALIGETTA TRASPORTO CONTENITORI	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	LABOINDUSTRIA SPA	3-C/CAPITALE	385,66

**Etichetta:** 47835

**Note:** LOC. CASA CIRCONDARIALE MASSAMA

**Ordine:** BI/2012/132

**Movimento:** M23/2012/4462

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47834	846188 - DERMATOSCOPIO -DAC	051202 - Macchinari	DITTA GIULIO RAIMO S.R.L.	3-C/CAPITALE	438,81

**Etichetta:** 47834

**Note:** HEINE MINI 3000  
LOC. CASA CIRCONDARIALE MASSAMA

**Cespiti:** 3 **Totale CdC:** 935,57

Allegato n° 5 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 2 fogli

Esercizio : 2013  
 Stampato il 15/02/2013

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

**Movimento definitivo:** UPZ5 - 2012 - 240 **del:** 21/11/2012  
**Descrizione:** ACQUISTO ATTREZZATURE MEDICHE PER CASA CIRCONDARIALE MASSAMA  
**Dellibera:** 2799 **del:** 16/10/2012

### Descrizione del cespiti

**Centro di Consegna:** Q0404 - ASSISTENZA PENITENZIARIA DIST.ORISTANO

Ordine:	BI/2012/115	Movimento:	M23/2012/4452	Fattura:	N. 123821 Data 23/10/2012
Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47843	79200 - DEFIBRILLATORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	3-C/CAPITALE	1 512,50
Matricola:	104005874	Etichetta:	47843		
Note:	LIFELINE AED				
Z51/47844	79200 - DEFIBRILLATORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	3-C/CAPITALE	1 512,50
Matricola:	104005897	Etichetta:	47844		
Note:	LIFELINE AED				

Ordine:	BI/2012/115	Movimento:	M23/2012/4464	Fattura:	N. 124480 Data 28/11/2012
Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47839	96994 - ELETTROCARDIOGrafo(MACCHIN	051202 - Macchinari	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	3-C/CAPITALE	3 496,90
Matricola:	112430138536	Etichetta:	47839		
Note:	ELI250C				

Ordine:	BI/2012/130	Movimento:	M23/2012/3615	Fattura:	N. 857 Data 27/11/2012
Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47840	83470 - SCIALITICA PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	3 448,50
Matricola:	39E1002044	Etichetta:	47840		
Note:	LAMPADA MEDICALE TRIFARO A LED STARLED3 EVO SU STATIVO 100.000 LUX				
Z51/47849	79913 - LAMPADA DA VISITA	051401 - Mobili e arredi Sanitari	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	556,60
Matricola:	44A1000039	Etichetta:	47849		
Note:	CON LENTE 3 DIOTTRIE - ILLUMINAZIONE A LED				

Ordine:	BI/2012/130	Movimento:	M23/2012/3616	Fattura:	N. 857 Data 27/11/2012
Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47841	932928 - SATURIMETRO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	229,90
Matricola:	AY-26136457	Etichetta:	47841		
Note:	PALMARE PORTATILE MINDRAY PM50 - SENSORE CON ATTACCO COMPATIBILE NELLCORE - FORNITO CON SENSORE A DITO RIUTILIZZABILE ADULTO				
Z51/47842	932928 - SATURIMETRO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	229,90
Matricola:	AY-28136484	Etichetta:	47842		
Note:	PALMARE PORTATILE MINDRAY PM50 - SENSORE CON ATTACCO COMPATIBILE NELLCORE - FORNITO CON SENSORE A DITO RIUTILIZZABILE ADULTO				

Ordine:	BI/2012/130	Movimento:	M23/2012/4455	Fattura:	N. 791 Data 31/10/2012
Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47845	1055117 - SFIGMOMANOMETRO (US)	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	61,71
Etichetta:	47845				
Note:	AUTOMATICO DIGITALE				
Z51/47846	1055117 - SFIGMOMANOMETRO (US)	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	61,71
Etichetta:	47846				
Note:	AUTOMATICO DIGITALE				
Z51/47847	1055041 - OTOSCOPIO (US)	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	47,19
Matricola:	23279315226	Etichetta:	47847		
Note:	F.O. GIMALUX - VERDE				
Z51/47848	86848 - BILANCIA PESAPERSONE + ALTIMETRO #	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDVET SRL	3-C/CAPITALE	225,06
Matricola:	WX11070186	Etichetta:	47848		
Note:	ASTRA CON ALTIMETRO				

**Cespiti:** 11 **Totale CdC:** 11 382,47