

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

EUROMED
 SARDEGNA S.R.L.

FATTURA DI VENDITA

N° DOCUMENTO
DATA DOCUMENTO

ASL N. 5 - ORISTANO
 Resp. Proc. _____
 PERVENUTO IL
 - 5 NOV. 2013
 Prot. n. _____ del _____
 Altri _____ DESTINATARIO
242/2013 AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ORISTANO
29/10/2013 VIA CARDUCCI, 55
 09170 ORISTANO
 P.iva 00681110953

LUOGO DI	REPARTO DI MEDICINA OSPEDALE MASTINO
DESTINAZIONE	VIA PISCHEDDA - 08013 BOSA
DOC.TRASPORTO	N°299/2013 DEL 29/10/2013
NUMERO ORDINE	BI-2013-120 DEL 10/10/2013
DETERMINAZIONE	N°2911 DEL 2013
CONTRATTO	TIP. A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI
CIG	Z820BC884C
MEPA	RDO N.301248

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO TOTALE	I.V.A.
99577-001010	MONITOR DEFIBRILLATORE LIFEPAK 15	PZ.	1	€ 18.752,00	€ 18.752,00	22%
	S/N 41782623					
	COMPLETO DI ACCESSORI E MODEM TRASMISSIONE DATI ECG					

CONDIZIONI PAGAMENTO	ACCREDITO 60 GG.DATA FATTURA - D.lgs. 192/2012
BANCA DEDICATA	BANCO DI SARDEGNA SPA - SASSARI AG.3 - IBAN IT45P0101517203000000016299

IVA	IMPORTO IVA	IMPONIBILE
22%	€ 4.125,44	€ 18.752,00

TOTALE IMPONIBILE	€ 18.752,00
TOTALE IVA	€ 4.125,44
TOTALE FATTURA (S.E.& O.)	€ 22.877,44

ASL N. 5 - ORISTANO
 Resp. Proc. _____
 PERVENUTO IL
 - 5 NOV. 2013
 Prot. n. _____ del _____
 Altri _____

EUROMED SARDEGNA S.R.L.
 FORNITURE MEDICO OSPEDALIERE

07100 Sassari Via N. Campiù n°7; tel 079/295299 fax 079/3760975 e-mail vendite@euromedsardegna.com
 P.IVA 01773000904 C.F. 02222930923 - SASSARI - REA 124625 - REC 02222930923

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2013 - 120
DEL : 10/10/2013

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA
TELEFONO : 0783/317790

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

FORNITORE

EUROMED SARDEGNA SRL (14021)

VIA N. CAMPUS, 7
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079.295299
FAX : 079.3760975
E-MAIL : euromedsardegna@ngi.it

*send to euromedsardegna - come
→ mail 10/10/2013*

CIG: Z820BC884C

Acquisizione urgente di n.1 defibrillatore LIFE PACK 15 v2 COD.99577-001010, occorrente alla dotazione medica dell'U.O. di Medicina del P.O. Mastino di Bosa.

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 2911 DEL 2013 - Acquisizione urgente di n.1 defibrillatore LIFE PACK 15

■Note: DA RDO SU MEPA N.301248

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
928084	N	1,00	18 752,00	0,00	0,00	18 752,00	22,00	22 877,44
MONITOR DEFIBRILLATORE								
LIFEPAK 15 V2 COD.99577-001921 completo di sistema collegamento per trasmissione ECG								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	18 752,00	4 125,44

TOTALE IMPONIBILE

18 752,00

TOTALE IVA

4 125,44

TOTALE ORDINE

22 877,44

Magazzino Ricevente
M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
E0401 - MEDICINA P.O. MASTINO

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. 3374 del 12/12/2013

BIANCHI MARIA FRANCESCA

Magazzino: M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE
Causale: A5_3 - Carico per acquisto da ordine
Numero: 3374 Del: 12/12/2013
Rif. Bolla: 299 Del: 29/11/2013
Ordine: BI 2013 120
Fornitore: 14021 - EUROMED SARDEGNA SRL
VIA N. CAMPUS - 7
07100 - SASSARI - SS

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
928084		N	1,00	18 752,00	22.00	0.00	0.00
	MONITOR DEFIBRILLATORE						
	LIFEPACK 15 V2 COD.99577-001921 completo di sistema collegamento per trasmissione ECG						

C/ditta :

Cdc: E0401 MEDICINA P.O. MASTINO 1,00

Numero prodotti: 1

Netto: 18 752,00
Iva: 4 125,44
Totale: 22 877,44

Il magazziniere:

Per ricevuta:

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° BT 2013 120 del 10/10/2013 la ASL ORISTANO, ha affidato alla Ditta EUROMED SARDEGNA SRL la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° Invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>4349</u>	<u>PHYSIO CONTROL</u>	<u>DEFIBRILLATORE</u>	<u>LIFEPAK 15</u>	<u>41782623</u>
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO MEDECINA presso la Struttura: PO MASTINO BOSA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 25/11/13 con bolla n. 299/2013 ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 25/11/13 presso AREPARDO sono convenuti i signori:

Dr. MASTINO Incaricato ASL

MARRAS MARIO Incaricato FORNITORE

BIANDINI CLAUDIO Incaricato LUCUMER

Incaricato _____

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli

I componenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note _____

L'atto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl _____

Il Consegnatario del bene _____

Il referente Amm.vo dell'Azienda _____

Il Responsabile della ditta fornitrice _____

In Allegato:

- Certificati installazione ditta fornitrice
- Scheda di verifica e collaudo
- Attestato di formazione rilasciato al personale
- Verbale di presa in carico beni mobili
- Altro

Esercizio : 2014
Stampato il 09/01/2014

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2013 - 165 **del:** 25/11/2013
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 2911 **del:** 10/10/2013

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: E0401 - MEDICINA P.O. MASTINO

Ordine: BI/2013/120

Movimento: M23/2013/3374

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/49121	928084 - MONITOR DEFIBRILLATORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	EUROMED SARDEGNA SRL	3-C/CAPITALE	22 877,44

Matricola: 41782823 **Etichetta:** 49121

Note: LIFEPAK 15 V2 COD.99577-001921 completo di sistema collegamento per trasmissione ECG
MATRICOLA: 41782823
INV. I.CLINICA: 4349

Cespiti: 1 **Totale CdC:** 22 877,44

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli 0