



Capitale Sociale 29.000 euro I.V. Via dei Fiori/Riviera, 32
 P.I. 04707001006 (0754) ROMA
 C.F. an. RI. 04707001006 TEL. 0657171699 (n.a.)
 R.E.A. ROMA n. 794809 FAX: 0657171611

n. RATE: 1703420000001634

e-mail: mac.rossi@medixtron.it web-site: www.medixtron.it

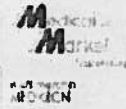
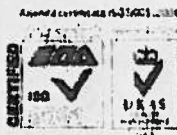
PRODOTTI ED
 APPARECCHIATURE
 PER LA SANITÀ

AZIENDA USL N.5 - ORISTANO

VIA CARDUCCI 41

09170 ORISTANO

OR



CONDIZIONI DI PAGAMENTO: I pagamenti sono da farsi contantemente o con carta di credito nei limiti di cui all'art. 21 del D.Lgs. n. 231/2002. Il cliente è tenuto a pagare il prezzo unitario di cui alla presente fattura entro il termine di cui all'art. 21 del D.Lgs. n. 231/2002. Il cliente è tenuto a pagare il prezzo unitario di cui alla presente fattura entro il termine di cui all'art. 21 del D.Lgs. n. 231/2002. Il cliente è tenuto a pagare il prezzo unitario di cui alla presente fattura entro il termine di cui all'art. 21 del D.Lgs. n. 231/2002.

COD. CLIENTE	195	ZONA	42	AGENTE	42	SAFEC	30	PARTITA IVA	00681110953	NUMERO DOCUMENTO	2357	DATA DOCUMENTO	28/11/2013	PAG	1
--------------	-----	------	----	--------	----	-------	----	-------------	-------------	------------------	------	----------------	------------	-----	---

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	9 R.D. 60 GG. F.M.D.P.	BANCA D'APPOGGIO	
-------------------------	------------------------	------------------	--

TELEFONO	0785 / 225345	COEFICE FISCALE		TIPO DOCUMENTO	FATTURA
----------	---------------	-----------------	--	----------------	---------

ORIGINALE PER IL CLIENTE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO NETTO	IVA
060235	Bolla N. 962 Del:20/11/2013 VS. ORD. N. 968653 CIG N. Z5C0C2D1CA VS. ORD. N. AREAS RC 331/2013 MATERIALE X SEDE DI ORISTANO PULSOSSIMETRO A DITO DIGITALE MINI Lotto/S.N. XXC00JF06740 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF07035 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06700 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06682 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06844 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06879 Scadenza	PE	6	44		264,00	22
060235	Bolla N. 963 Del:20/11/2013 VS. ORD. N. 968653 CIG N. Z5C0C2D1CA VS. ORD. N. AREAS RC 331/2013 MATERIALE X SEDE DI GHILAREA PULSOSSIMETRO A DITO DIGITALE MINI Lotto/S.N. XXC00JF06827	PE	10	44		440,00	22

** SEQUE **

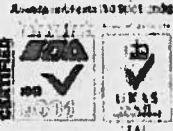
IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO		ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE Iva ad esigibilità immediata



Capitale Sociale 29.030 mila € Via del Porto (Piazza) 92
 RI 04707001096 00154 ROMA
 C.F. no. RI.04707001004 TEL. 06.57171699 (r.a.)
 R.E.A. ROMA n. 794809 FAX 06.57171671

800-277121



PRODOTTI ED
 APPARECCHIATURETTI
 PER LA SANITÀ



AZIENDA USL N.5 - ORISTANO

VIA CARDUCCI 41

09170 ORISTANO

OR

n. RAEE IT0802000001634

e-mail: rick@mk@yodollivideprop.it web site: www.medikron.it

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: I pagamenti sono da effettuarsi in contante o con carta di credito o con assegno. I pagamenti in contante e con carta di credito sono da effettuare entro 10 giorni dalla data di emissione della fattura. I pagamenti con assegno sono da effettuare entro 30 giorni dalla data di emissione della fattura. In caso di mancato pagamento entro i termini stabiliti, il cliente è tenuto a corrispondere gli interessi sul capitale non pagato al tasso del 12% annuo. Per ogni informazione rivolgersi al servizio clienti al numero 800-277121.

COO CLIENTE	IVA	Z.SNA	Z.AGENTE	DATA	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAGE
195		42	42	30	00681110953	2357	28/11/2013	2

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
9 R.D. 60 GG.F.M.D.F.	

TELEFONO	CODICE FISCALE	TIPO DOCUMENTO
0785 /225345		FATTURA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO NETTO	IVA
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06825						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF068378						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06996						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06856						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06693						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06731						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06892						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06684						
	Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06885						
	Scadenza						
	Iscrizione RAEE IT0802000001634						

Le R.D. saranno valide esclusivamente se effettuate a mezzo assegno NON TRASFERIBILE intestato a "MEDIKRON SRL". Beneficiari presso: INTERA-SANPAOLO SpA P.I.L. 6807 RM - CIN K ABI 03069 CAB 05096 numero CONTO 100000006168 - IBAN IT49 030 6905 0561 0000 0006 168 -

IMPOSSIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
704,00	22	154,88	704,00			704,00
		BOLLI		SPESE INCASSO		ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
704,00	TOT	154,88	EUR	858,88	EUR	858,88

SCADENZE IVA ad esigibilità immediata
 1) RD. 858,88 31/01/2014

ORIGINALE PER IL CLIENTE



MEDIKRON SRL
 Capitale Sociale 99.000 euro i.v.
 P.I. IT 04707001006
 C.F. e n. R.I. 04707001006
 R.E.A. ROMA n. 796809

Via del Porto Fluviale, 32
 00154 Roma
 TEL.: 06 57171699 (r.a.)
 FAX: 06 57171611

NUMERO VERDE
800-277121

Azienda certificata
 ISO 9001:2000
 nr. cert. 32/6



PRODOTTI ED
 APPARECCHIATURE
 PER LA SANITÀ



è un marchio
 MED KRON

SPETT.LE

Fae

AZIENDA USL N.5 - ORISTANO

VIA CARDUCCI 41

09170 ORISTANO

OR



e-mail: medikron@portofluvialegroup.it web-site: www.medikron.it

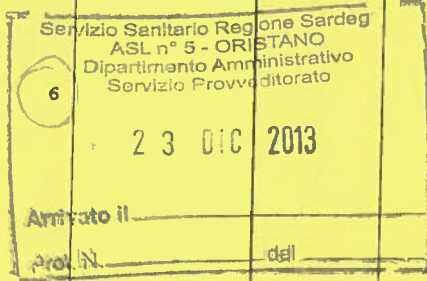
CONDIZIONI DI PAGAMENTO: I pagamenti non saranno riconosciuti validi se non fatti direttamente a nostri delegati o a mezzo istituti di credito. Gli assegni bancari devono essere pagabili a Roma e sono accettati sempre salvo buon fine. Trascorsi 5 giorni dalla scadenza siamo autorizzati ad emettere tratta senza avviso per l'importo dovuto. Ai sensi del D.Lgs. 231/02 gli interessi moratori decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine per il pagamento, uniformemente al diritto del creditore al risarcimento dei costi sostenuti per il recupero delle somme, salvo prova di maggior danno. Per qualsiasi controversia è esclusivamente competente il Foro di Roma.

COD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG
195		42	42	30	00681110953	962	20/11/2013	1

INDICAZIONI DI PAGAMENTO: 9 R.D. 60 GG.F.M.D.F. BANCA D'APPoggio

TELEFONO: 0785 /225345 CODICE FISCALE: TIPO DOCUMENTO: DOCUMENTO DI TRASPORTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO NETTO	IVA
060235	VS. ORD. N. 968653 CIG N. Z5C0C2D1CA VS. ORD. N. AREAS EC 331/2013 MATERIALE X SEDE DI ORISTANO PULSOSSIMETRO A DITO DIGITALE MINI Lotto/S.N. XXC00JF06740 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF07035 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06700 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JFC6682 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06844 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06879 Scadenza	PZ					



IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO		ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE Iva ad esigibilità immediata

N. COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
0001	FRANCO	VENDITA	20/11/2013

INCARICATO DEL TRASPORTO: GLS
 VIA DELLA CORONA BOREALE, 240 ROMA - TEL. 06 659781 04588531006
 DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO): ORISTANO
 VIA CARDUCCI 41-ANG.V. FOSCOLO ORISTANO- H. 8/12.30

Firma (per uso interno): *[Signature]*

Si dichiara che la fornitura di cui sopra è destinata per qualità, quantità e prezzo.



MEDIKRON SRL
 Capitale Sociale 99.000 euro i.v.
 P.I. IT 04707001006
 C.F. e n. R.I. 04707001006
 R.E.A. ROMA n. 796809

Via del Porto Fluviale, 32
 00154 Roma
 TEL. 06.57171699 (r.a.)
 FAX: 06.57171611

NUMERO VERDE
800-277121

Azienda certificata
 ISO 9001:2000
 nr. cert. 32/76



PRODOTTI ED
 APPARECCHIATURE
 PER LA SANITÀ

Medical
 Market
 franchising

è un marchio
 MED KRON

SPETT.LE

AZIENDA USL N.5 - ORISTANO

VIA CARDUCCI 41

09170 ORISTANO

OR



e-mail: medikron@portofluvialegroup.it web-site: www.medikron.it

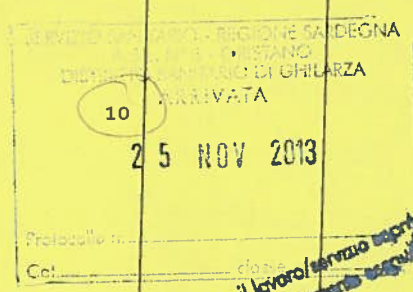
CONDIZIONI DI PAGAMENTO: I pagamenti non saranno riconosciuti validi se non fatti direttamente a nostri delegati o a mezzo istituti di credito. Gli assegni bancari devono essere pagabili a Roma e sono accettati sempre salvo buon fine. Trascorsi 5 giorni dalla scadenza siamo autorizzati ad emettere tratta senza avviso per l'importo dovuto. Ai sensi del D.Lgs. 231/02 gli interessi moratori decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine per il pagamento, unitamente al diritto del creditore al risarcimento dei costi sostenuti per il recupero delle somme, salva prova di maggior danno. Per qualsiasi controversia è esclusivamente competente il Foro di Roma.

MOD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
195		42	42	30	00681110953	963	20/11/2013	1

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
9 R.D. 60 GG.F.M.D.F.	

TELEFONO	CODICE FISCALE	TIPO DOCUMENTO
0785 /225345		DOCUMENTO DI TRASPORTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO NETTO	IVA
060235	VS.ORD.N. 968653 CIG N. Z5C0C2D1CA VS.ORD.N. AREAS EC 331/2013 MATERIALE X SEDE DI GHILARZA PULSOSSIMETRO A DITO DIGITALE MINI Lotto/S.N. XXC00JF06827 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06825 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06378 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06996 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06856 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06693 Scadenza Lotto/S.N. XXC00JF06731 Scadenza	PZ	10				



Si dichiara che il lavoro/ servizio sopra indicato è stato regolarmente eseguito.
 26/11/2013

** SEGUE **

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO		ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE Iva ad esigibilità immediata

N. COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO

INCARICATO DEL TRASPORTO

INVIATO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci



MEDIKRON SRL
 Capitale Sociale 99.000 euro i.v.
 P.I. IT 04707001006
 C.F. e n. R.I. 04707001006
 R.E.A. ROMA n. 796809

Via del Porto Fluviale, 32
 00154 Roma
 TEL: 06.57171699 (t.a.)
 FAX: 06.57171611

NUMERO VERDE
800-277121

Azienda certificata
 ISO 9001:2000
 nr. cert. 3276



PRODOTTI ED
 APPARECCHIATURE
 PER LA SANITÀ



è un marchio
 MEDIKRON

SPETT.LE

AZIENDA USL N.5 - ORISTANO

VIA CARDUCCI 41

09170 ORISTANO

OR

e-mail: medikron@portofluvialegroup.it web-site: www.medikron.it

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: I pagamenti non saranno riconosciuti validi se non fatti direttamente a nostri delegati o a mezzo istituti di credito. Gli assegni bancari devono essere pagabili a Roma e sono accettati sempre salvo buon fine. Trascorsi 5 giorni dalla scadenza siamo autorizzati ad emettere tratta senza avviso per l'importo dovuto. Ai sensi del D.Lgs. 231/02 gli interessi moratori decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine per il pagamento, unitamente al diritto del creditore al risarcimento dei costi sostenuti per il recupero delle somme, salvo prova di maggior danno. Per qualsiasi controversia è esclusivamente competente il Foro di Roma.

COD CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
195		42	42	30	006811110953	963	20/11/2013	2

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
9 R.D. 60 GG.F.M.D.F.	

TELEFONO	CODICE FISCALE	TIPO DOCUMENTO
0785 /225345		DOCUMENTO DI TRASPORTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO NETTO	IVA
	Lotto/S.N. XXC00JF06892 Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06684 Scadenza						
	Lotto/S.N. XXC00JF06885 Scadenza						

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
 ASL 1115 - ORISTANO
 DISTRETTO SANITARIO DI GHILARZA
 ARRIVATA
 25 NOV 2013
 Protocollo n. _____
 Col. _____ data _____

Si dichiara che il lavoro/servizio sopra descritto è stato regolarmente eseguito.
 Il Responsabile U.O.

[Handwritten signature]
 20/11/2013

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	ACCONTO	
TOTALE A PAGARE				TOTALE FATTURA		

SCADENZE Iva ad esigibilità immediata

COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
0001	FRANCO	VENDITA	20/11/2013

RICARICATO DEL TRASPORTO GLS

VIA DELLA CORONA BOREALE, 240 ROMA -TEL.06 659781 04588531006

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)
 AZ.USL.N.5 VIA MATTEOTTI GHILARZA (OR)-H.8/12.30

Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci

ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
C.F. e P.IVA 00681110963



Allegato n° 1 alla determinazione
Provveditorato 1 <http://www.asloristano.it>
E-mail: 2
Tel: (+39)

Esercizio : 2014
Stampato il 15/01/2014

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2013 - 174
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Dellibera: 3237

del: 26/11/2013

del: 11/11/2013

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: Q0301 - CURE DOMICILIARI DIST.ORISTANO

Ordine: EC/2013/331

Movimento: M23/2013/3666

Fattura: N. 2357 Data 28/11/2013

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/49143	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68

Etichetta: 49143

Note: SATURIMENTO A DITO
ARTICOLO 060235 MARCA GIMA

Z51/49144	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
-----------	----------------------------------	--	--------------	------------	-------

Etichetta: 49144

Note: SATURIMENTO A DITO
ARTICOLO 060235 MARCA GIMA

Ordine: EC/2013/331

Movimento: M23/2013/3668

Fattura: N. 2357 Data 28/11/2013

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/49145	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68

Etichetta: 49145

Note: SATURIMENTO A DITO
ARTICOLO 060235 MARCA GIMA

Z51/49146	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
-----------	----------------------------------	--	--------------	------------	-------

Etichetta: 49146

Note: SATURIMENTO A DITO
ARTICOLO 060235 MARCA GIMA

Z51/49147	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
-----------	----------------------------------	--	--------------	------------	-------

Etichetta: 49147

Note: SATURIMENTO A DITO
ARTICOLO 060235 MARCA GIMA

Z51/49148	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
-----------	----------------------------------	--	--------------	------------	-------

Etichetta: 49148

Note: SATURIMENTO A DITO
ARTICOLO 060235 MARCA GIMA

Cespiti: 6

Totale CdC: 322,08

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: R0301 - CURE DOMICILIARI DIST.GHILARZA-BOSA

Ordine: EC/2013/331

Movimento: M23/2013/3666

Fattura: N. 2357 Data 28/11/2013

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/49149	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49149 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49150	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49150 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49151	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49151 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49152	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49152 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					

Ordine: EC/2013/331

Movimento: M23/2013/3668

Fattura: N. 2357 Data 28/11/2013

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/49153	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49153 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49154	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49154 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49155	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49155 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49156	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49156 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49157	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49157 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					
Z51/49158	904326 - PULSOSSIMETRO PORTATILE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDIKRON SRL	1-ACQUISTO	53,68
Etichetta: 49158 Note: SATURIMENTO A DITO ARTICOLO 060235 MARCA GIMA					

Cespiti: 10

Totale CdC: 536,80