



**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI LANUSEI**

Proposta n. 89 /2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 54 DEL _____
07 FEB. 2017

STRUTTURA PROPONENTE: Provveditorato

Dott. Virgilio Frau

OGGETTO: Finanziamento Azione e Coesione FSC 2007/2013 - CUP B16G16000050006. Liquidazione fatture ditte varie a seguito aggiudicazione RDO Mepa per l'acquisto di attrezzature ed arredi occorrenti per la nuova Casa della Salute/Poliambulatorio di Tortoli ;

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Sig.ra Giuseppina Foddis
Il Responsabile del Procedimento: Dr. Virgilio Frau

firma [Signature]
firma [Signature]

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Lanusei a far data dal 07 FEB. 2017 per la durata di quindici giorni consecutivi.

Servizio Affari Generali e Legali.

[Signature]

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale della ATS Sardegna (Azienda per la Tutela della Salute)n. 139 del 29/12/201 di nomina del Dott. Giuseppe Frau in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale della ATS Sardegna (Azienda per la Tutela della Salute) n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni/attività attribuite ai Direttore delle Aree Socio-Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 (*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

ACCERTATO che la RAS ha assegnato alla ASL di Lanusei, il finanziamento di € 195.000,00 a valere sui fondi "PAC" (ex Linea di Attività 2.2.2.b POR FESR 2007-2013) di cui alla convenzione Rep. n. 4 del 23/06/2016 e relativi allegati, sottoscritta digitalmente tra la Regione Sardegna - Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale - e l'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei avente ad oggetto le attività connesse all'acquisto di apparecchiature e arredi per il potenziamento e la messa in funzione delle della Casa della Salute di Tortoli – CUP B16G16000050006;

RICHIAMATA la determina del Direttore del Servizio Acquisti n. 1405 del 30/12/2016 avente ad oggetto "Presenza d'atto diverse procedure di affidamento tramite RDO Mepa e altre forme di acquisizione per l'acquisto arredi, attrezzature e servizi occorrenti per diverse U.O. della Casa della Salute/Poliambulatorio di Tortoli. Ditte aggiudicatari: varie.";

RICHIAMATE altresì le motivazioni poste alla base della suddetta deliberazione ovvero che:

- sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA), sono presenti i bandi BSS – Beni e Servizi per la Sanità e ARREDI 104 – Arredi e complementi di arredo;
- all'interno di tali iniziative sono presenti meta-prodotti per gli arredi, le attrezzature e i servizi richieste, ed occorrenti per l'attivazione e messa in funzione della nuova Casa della salute di Tortoli come a suo tempo specificate nell'allegato A della sopraccitata delibera 267 del 24/06/2016 e acquistabili mediante una o più Richieste di Offerta (RDO) o altre forme di acquisizione previste dalla normativa vigente fino all'esaurimento delle risorse dei fondi PAC a disposizione;
- l'importo stimato per la realizzazione di quanto esposto in premessa è compatibile con le procedure di cui all'art. 36 del D.Lgs. 50/16;

ACCERTATO che dopo l'espletamento delle diverse procedure di gara per l'acquisto di quanto necessario alla nuova Casa della Salute/Poliambulatorio di Tortoli (così come da scheda riepilogativa presente sul provvedimento) sono state effettuate parte delle forniture per le quali sono state emesse le relative fatture che è necessario liquidare;

VISTA la scheda riepilogativa delle forniture effettuate a tutt'oggi e le relative fatture da liquidare:

Tipologia del bene	U.O. di destinazione	Tipo procedura	N.ro	Ditta Aggiudicataria	CIG	Importo di aggiudicazione IVA compresa	N. Fattura	Data Fattura	Totale fattura (IVA compresa)
arredi operativi e kit postazioni lavoro uso ufficio/ambulatorio	Casa della Salute/Poliambulat Tortoli	ODA da Convenzione Consip	3199570	ARES LINE SPA	Z6D1B7D7F0	€ 11.135,53	266/E	22/12/2016	€ 11.025,73
							267/E	22/12/2016	€ 109,80
uroflussimetro per urologia	Casa della Salute/Poliambulat Tortoli	ODA MEPA	3306682	EV.SERVICE ITALIA SRL	ZD51C130DC	€ 2.806,00	20/PA	27/12/2016	€ 2.806,00
letti bilancia per Dialisi	Casa della Salute/Poliambulat Tortoli	RDO Mepa	1400276	5.9 SRL CARE WEIGHTING SYSTEM	Z411BF97B7	€ 17.985,24	E288	30/12/2016	€ 17.985,24
riunito odontoiatrico	Casa della Salute/Poliambulat Tortoli	RDO Mepa	1258597	SERIDENT	Z0F1A94569	€ 25.351,60	2/PA	30/11/2016	€ 25.351,60
							Tot. Importo da liquidare		€ 57.278,37

ACCERTATO che le forniture sono state regolarmente effettuate, che la merce è arrivata e, una volta installata, è risultata perfettamente funzionante e conforme a quanto ordinato;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione delle sopraccitate fatture precisando che la spesa dovrà gravare sui fondi assegnati nel piano FSC 2007/2013 di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 32/26 del 07/08/2014;

VISTI:

- Il D.Lgs. n. 50/2016;
- il D.P.R. n. 207/ 2010 e ss.mm.ii.;
- la Legge Regionale n. 10 del 28/07/2006 e ss.mm.ii.;

VISTA la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare le fatture relative ad alcune forniture effettuate dalle ditte risultate aggiudicatarie delle diverse RDO o di altre procedure di affidamento così come riportate nella tabella riepilogativa sottostante :

Tipologia del bene	U.O. di destinazione	Tipo procedura	N.ro	Ditta Aggiudicataria	CIG	Importo di aggiudicazione IVA compresa	N. Fattura	Data Fattura	Totale fattura (IVA compresa)
arredi operativi e kit postazioni lavoro uso ufficio/ambulatorio	Casa della Salute/Poliambulat Torboli	ODA da Convenzione Consip	3199570	ARES LINE SPA	Z6D1B7D7F0	€ 11.135,53	266/E	22/12/2016	€ 11.025,73
							267/E	22/12/2016	€ 109,80
uroflussimetro per urologia	Casa della Salute/Poliambulat Torboli	ODA MEPA	3306682	EV.SERVICE ITALIA SRL	ZD51C130DC	€ 2.806,00	20/PA	27/12/2016	€ 2.806,00
letti bilancia per Dialisi	Casa della Salute/Poliambulat Torboli	RDO Mepa	1400276	5.9 SRL CARE WEIGHTING SYSTEM	Z411BF97B7	€ 17.985,24	E288	30/12/2016	€ 17.985,24
riunito odontoiatrico	Casa della Salute/Poliambulat Torboli	RDO Mepa	1258597	SERIDENT	Z0F1A94569	€ 25.351,60	2/PA	30/11/2016	€ 25.351,60
							Tot. Importo da liquidare		€ 57.278,37

- Di precisare che alla spesa complessiva di € 57.278,37 IVA compresa si farà fronte sui fondi PAC" (ex Linea di Attività 2.2.2.b POR FESR 2007-2013) di cui alla convenzione Rep. n. 4 del 23/06/2016 - CUP B16G16000050006.
- Di attestare che il presente atto è conforme al piano di rientro di cui alla D.G.R. n. 63/24 del 15/12/2015;
- Di incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Acquisti ed il Servizio Bilancio ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.
- Di dichiarare il presente atto urgente ed immediatamente esecutivo;

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott. Virgilio Frau



FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01021160328
 Progressivo di invio: 00xG8
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFSZAO
 Telefono del trasmittente: 0409751179
 E-mail del trasmittente: info@fatturaelettronica.pa.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03126980923
 Codice fiscale: 03126980923
 Denominazione: SERIDENT SRL
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DELL'ARTIGIANATO 13/A
 CAP: 09122
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Servizio Provveditorato
 Cespite N° 9743

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CA
 Numero di iscrizione: 03126980923
 Capitale sociale: 10000.00
 Numero soci: SM (più ce i ce soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

ORD. 2644
 B. 73

Recapiti

Telefono: 070530412
 E-mail: serident@alice.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00978060911
 Codice Fiscale: 00978060911
 Denominazione: Asl 4 Lanusei

Dati della sede

Indirizzo: Via Piscinas 5
 CAP: 08045
 Comune: Lanusei
 Provincia: OG
 Nazione: IT

ASL N°4 LANUSEI - SERVIZIO ACQUISTI

Prot. N° 8746 del 01/12/2016

Prima Nota 65783

Cod. fornitore/creditore N° 25043

Conto A102020401

Ri. C/Capitale FONDI PAC TORTOLI

Prog. N° _____ Aut. N° 2016-3-0

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01021160328
 Denominazione: TEK - 01 S.A.S. DI SERGIO PORTALURI & C.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

ZOF1A94569

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-11-30 (30 Novembre 2016)
Numero documento: 2/PA
Importo totale documento: 25351.60

Dati del contratto

Identificativo contratto: 1258597
Codice Unitario Progetto (CUP): B16G16000050006

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: NUMERO RDO 1258597 - RIUNITO E ARREDI AMBULATORIO
ODONTOIATRICO PER POLIAMBULATORIO TORTOLI
Quantità: 1.00
Valore unitario: 20780.00
Valore totale: 20780.00
IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 20780.00
Totale imposta: 4571.60
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 25351.60
Codice IBAN: IT85E0709604800000000002570

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



CASTELLINI
DENTAL LABOR DENTISTRY
- 19011035

Centro
Impiantistico
Castellini
per la Sardegna

SeriDent srl
Via Metastasio, 11
09047 SELARGIUS (CA)
Tel.Fax 070 530412
e-mail: info@serident.it
www.serident.it



p.iva e c.f. 03126980923
R.E.A. Cagliari 248476
cap. soc. €10.000,00

DESTINAZIONE
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°4 POLIAMBULATORIO
'TORTOLI'

VIA MONSIGNOR CARCHERO
08048 TORTOLI'

SPEITILE
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°4

VIA PISCINAS, 5
08045 LANUSEI

OG

OG

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA	COB. CLIENTE
D.D.T.	859 /1	15/07/2016	1	501.00085

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	APPOGGIO BANCARIO	AGENTE
IT00978060911			

RIMESSA DIRETTA 60 GG. DATA FATTURA

IBAN IT 85 E 07096 04800 000000002570

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA%
	NUMERO RDO 1258597 DESCRIZIONE RDO: RIUNITO E ARREDI AMBULATORIO ODONTOIATRICO PER POLIAMBULATORIO TORTOLI						
FM	RIUNITO CASTELLINI PUMA ELI R (NUOVO MODELLO) COMPLETO DI: MODULO TURBINA FIBRA OTTICA CON MANIPOLO SILVER 2L MODULO CON MICROMOTORE AD INDUZIONE HANDY POWER LED SENZA MANIPOLO 2° MODULO CON MICROMOTORE AD INDUZIONE HANDY POWER LED SENZA MANIPOLO MODULO CON SIRINGA INOX 3F CON GUSCIO E BECCUCCIO AUTOCLAVABILI MODULO CON ABLATORE PIEZOSTERIL 6 CON MANIPOLO AUTOCLAVABILE+4 INSERTI SISTEMA A.C.A. SISTEMA ANTIRETRAZIONE LIQUIDI SPRAY STRUMENTI DOPPIA OPERATIVITA' REGOLAZIONE SPRAY INDIPENDENTE PER OGNI STRUMENTO TAVOLETTA ASSISTENTE CON COMANDI SU BRACCIO SINGOLO POLTRONA DAMA CON BRACCIOLO SINISTRO BRACCIOLO SINISTRO MOBILE BACINELLA IN CERAMICA ORIENTABILE LAMPADA OPERATORIA LED FARO MOD.ALYA PREDISPOSIZIONE ASPIRAZIONE ANELLO UMIDO APPOGGIATESTA DOPPIA ARTICOLAZIONE PEDALIERA CON JOY STICK PER MOVIM.POLTRONA E ON/OFF SPRAY STRUMENTI SISTEMA NS (NO RETRACTION SYSTEM) ANTIRETRAZIONE LIQUIDI SPRAY STRUMENTI VACUUM DELAY SYSTEM PROLUNGAMENTO AUTOMATICO DELL'ASPIRAZIONE SUCTION STOP STOP DELL'ASPIRAZIONE (pressione sulla pedana posteriore) SEPARATE SUPPLY SYSTEM SISTEMA PER ALIMENTARE SEPARATAMENTE GLI SPRAY SERIE MOBILI TAVOM LINA ST COMPOSTA DA: MOBILE CON LAVELLO IN CERAMICA FILO PIANO, RUBINETTO MISCELATORE E ELETTROVALVOLA	PZ	1	20.800,00		20.800,00	22

NETTO MERCE	SCONTO	SPESE IMBALLO	SPESE TRASPORTO	SPESE INCASSO
-------------	--------	---------------	-----------------	---------------

ALIO	IMPONIBILI	IMPOSTE	SCADENZE	IMPORTI
------	------------	---------	----------	---------

TOTALE DOCUMENTO

FIRMA CONCEDENTE

CAUSALE DEL TRASPORTO	TRASPORTO A CARICO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI
-----------------------	--------------------	----------------------------	--------------

FIRMA DESTINATARIO

VEETTORE

PORTO

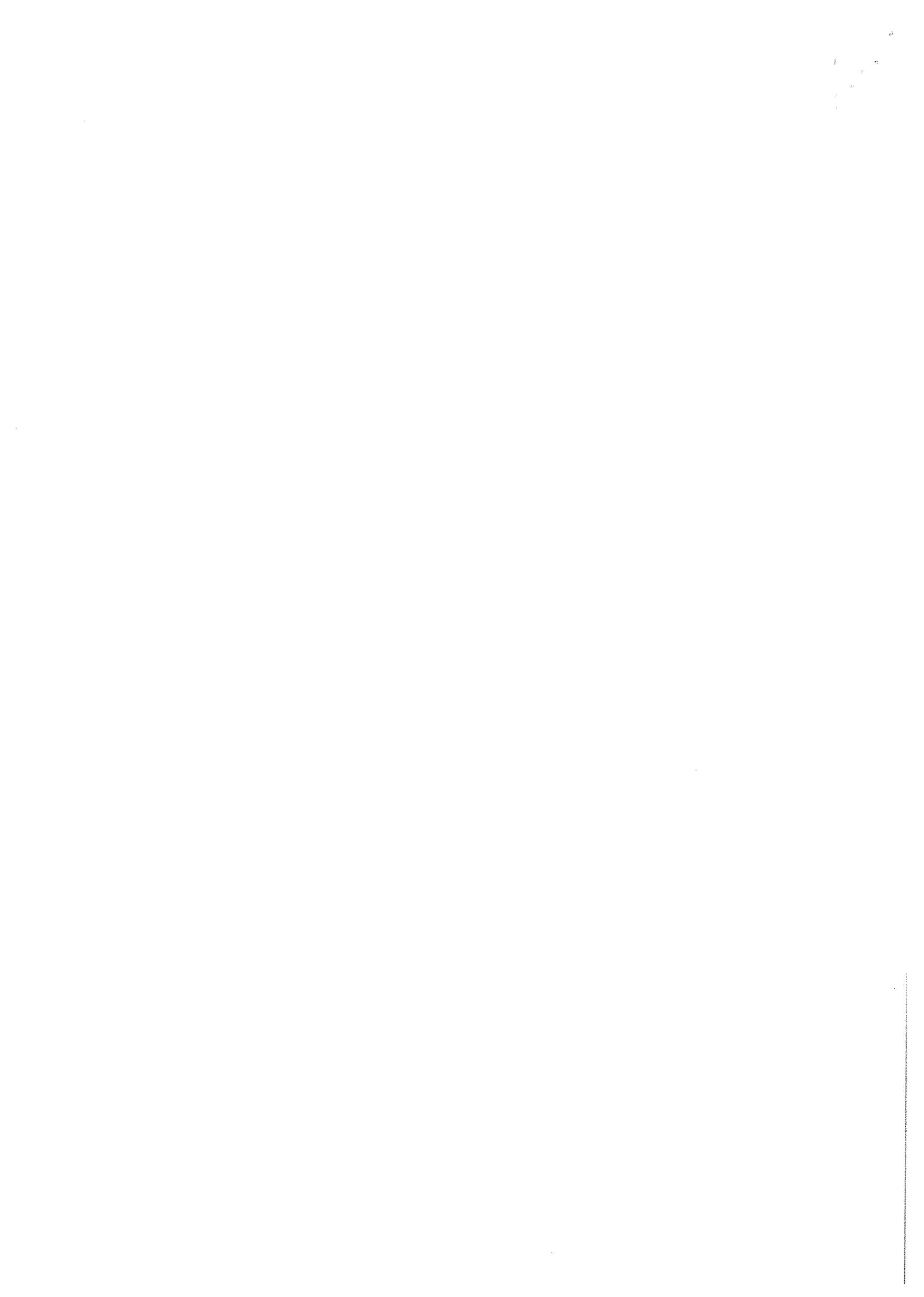
FIRMA VETTORE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONTI ASSOLTO (sece dovuto)

La presente è a cura di Serident, 15/05/2016, con la quale SERIDENT si preavvede a trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto delle normative in materia di tutela del trattamento dei dati personali. I dati personali sono utilizzati per finalità prettamente amministrative. Ai sensi dell'art. 1 del D.Lgs. 196/2012, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere a cura del responsabile del trattamento informazioni sul trattamento dei dati personali e sulle modalità di protezione.

CONFESSIONE ESERCIZIO DI VENEZIA, che si dichiara nel presente atto di aver ricevuto la presente fattura e di averne effettuato, entro il termine indicato, il pagamento del tutto. Il presente documento è valido e ha valore di quietanza. Il presente documento è valido e ha valore di quietanza. Il presente documento è valido e ha valore di quietanza. Il presente documento è valido e ha valore di quietanza.





Centro
Impiantistico
Castellini
per la Sardegna

SerIDent srl
Via Metastasio, 11
09047 SELARGIUS (CA)
Tel. Fax 070 530412
e-mail: info@serident.it
www.serident.it



p.iva e c.t. 03126980923
R.E.A. Cagliari 248475
cap. soc. €10.000.00

DESTINAZIONE

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°4 POLIAMBULATORIO
TORTOLI'

VIA MONSIGNOR CARCHERO

08048 TORTOLI'

OG

SPETT.LE

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°4

VIA PISCINAS, 5

08045 LANUSEI

OG

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA	COD. CLIENTE
D.D.T.	859 /1	15/07/2016	2	501.00085
PARTITA IVA	CODICE FISCALE	APPOGGIO BANCARIO	AGENTE	
IT00978060911				
RIMESSA DIRETTA 60 GG. DATA FATTURA			IBAN IT 85 E 07096 04800 000000002570	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVAN
	MOBILE CON 5 CASSETTI + BACINELLE CA2-CA5-CA6-CA6-CA12						
	MOBILE SU RUOTE CON 5 CASSETTI + BACINELLE CA2-CA5-CA6-CA6-CA12						
	MOBILE SU RUOTE CON 5 CASSETTI + BACINELLE CA2-CA5-CA6-CA6-CA12						
	MOBILE CON 1 ANTA CERNIERA DX 1 RIPIANO INTERNO						
	TOP (RIPIANO) CON RIVESTIMENTO SOTTO SOPRA IN LAMINATO ANTIGRAFFIO						
	CON SIGILLATURA SALVA GOCCIA. INTERNO IN TRUCCIOLORE IDROREPELENTE						
	LUNGHEZZA 2654 MM PROFONDITA' 510 MM SPESSORE 30 MM						
	2 VETRINETTE PENSILI ST 3100 CON ANTE SCORREVOLI						
	IN VETRO FUME' E RPIANO INTERNO						
	L. CM. 100 H. CM. 65 P. CM. 32,5						
	COMPRESSORE CATTANI 1 CILINDRO ESSICATO						
	SENZA PROTEZIONE INSONORIZZANTE						
	MOTORE ASPIRANTE CATTANI TURBO JET 2 CARENATO						
	MATRICOLE:						
	RIUNITO 71CA1214 POLTRONA 72C21579						
	SEGGIOLINO C73056015						
	COMPRESSORE CATTANI C1116544						
	MOTORE ASPIRANTE CATTANI WC322317						
	DICHIARO LA REGOLARE ESECUZIONE DELLA FORNITURA						
	NOME LIVIO						
	COGNOME ANGOLETTA						
	TIMBRO E FIRMA						
	<i>Angioletta</i>						
	A.S.L. N° 4 - LANUSEI						
	POLIAMBULATORIO TORTOLI						
	ODONTOIATRIA						
	<i>Dot. Livio Angioletta</i>						

CONTRIBUTO AMBIENTALE CON LAI ASSOLUTO (ore deviate)

NETTO MERCE	SCONTO	SPESE IMBALLO	SPESE TRASPORTO	SPESE INCASSO
ALIQU.	IMPONIBILI	IMPOSTE	SCADENZE	IMPORTI
CAUSALE DEL TRASPORTO				NUMERO COLLI
TRASPORTO A MEZZO		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
VENDITA	VETTORE	CARTONE	15	
	VETTORE		PORTO	
LIGAS CARLO			FRANCO	
VIA DEI GIUDICATI , 8			DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	
09128 CAGLIARI			16/07/16 13:34	
CA				

TOTALE DOCUMENTO

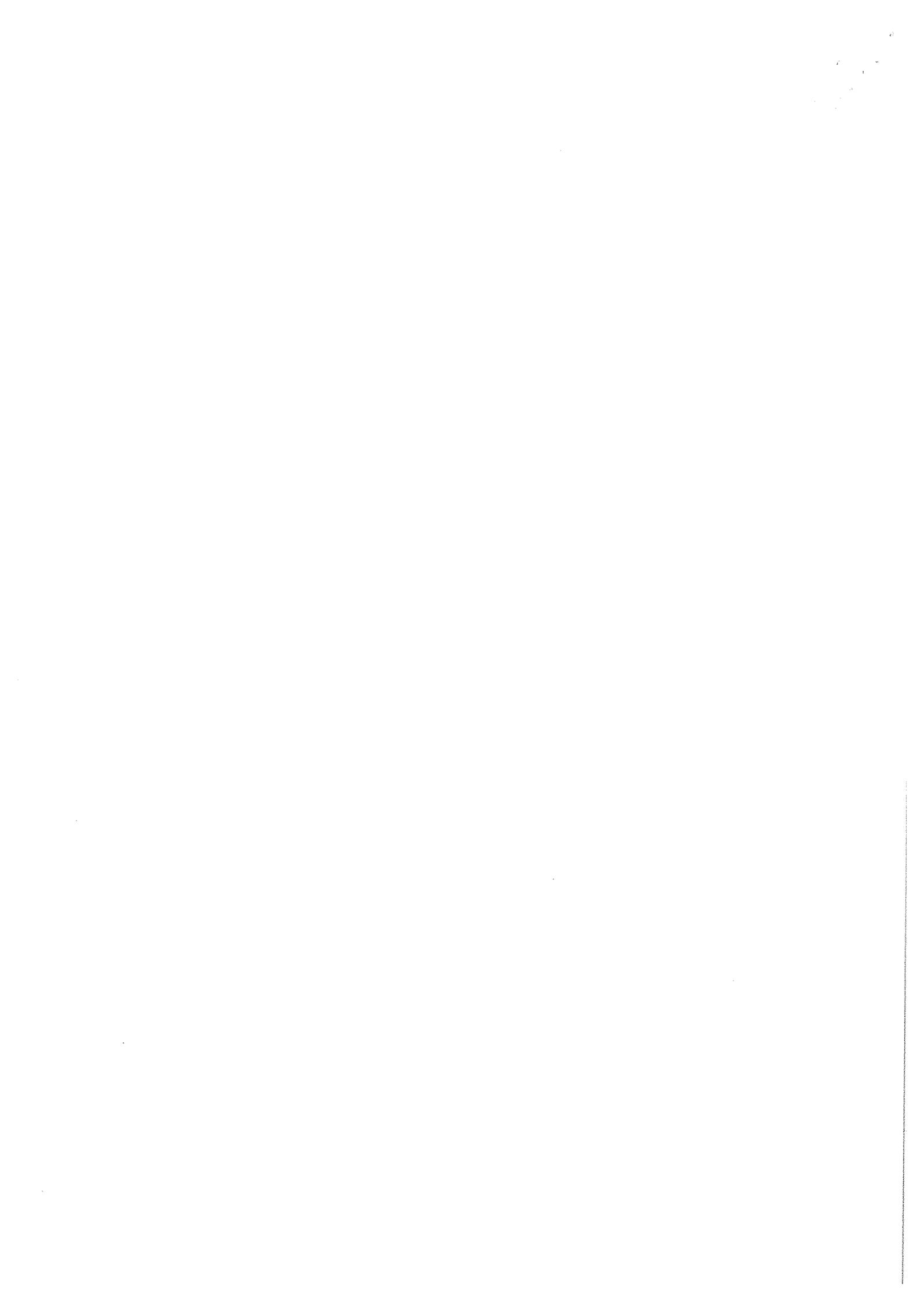
FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

FIRMA VETTORE

La Informiamo ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che la Ditta SERIDENT si procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto delle normative in materia di tutela del trattamento dei dati personali. I dati personali da Lei forniti saranno utilizzati per finalità strettamente amministrative. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere la cura del Responsabile del trattamento, informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata.

CONDIZIONE GENERALE DI VENDITA: Non si accettano reclami trascorsi 8 (otto) giorni dal ricevimento della merce. Il pagamento deve essere effettuato entro la data del documento salvo diverso accordo scritto. In caso di mancato rispetto dei termini di pagamento sarà emessa carta avviso. Su tutti i pagamenti senza pregiudizio di altre azioni decorrono gli interessi di mora al D.D.S. maggiorati di sette punti percentuali (7,00%) art. 2892 del Codice Civile. Gazzetta Ufficiale 24/04/2002 (Giornale Ufficiale 2004/25/CE). Per ogni controversia legale sarà competente il tribunale di Cagliari.



FATTURA ELETTRONICA**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
 Progressivo di invio: 681083993
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFSZAO

Prot. 9979 del 31.12.2016

Versione 1.1

PN 78662

FONDI PAC TORTOLI
Budget 2016-3-0

Conto #102020401

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03356691208
 Codice fiscale: 03356691208
 Denominazione: 5.9 S.R.L. CARE WEIGHTING SYSTEM
 Regime fiscale: RF14 (rivendita beni usati, oggetti d'arte, d'antiquariato o da collezione)

ORD. 2938

B. 111

Dati della sede

Indirizzo: Via Ischia,2
 CAP: 40017
 Comune: SAN GIOVANNI IN PERSICETO
 Provincia: BO
 Nazione: IT

Servizio Provveditorato
Cespite N° DA 12018

A 12023

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: BO
 Numero di iscrizione: 512782
 Capitale sociale: 20000.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00978060911
 Denominazione: AUSL 4 LANUSEI

Dati della sede

Indirizzo: VIA PISCINAS 5
 CAP: 08045
 Comune: LANUSEI
 Provincia: OG
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it**Dati generali del documento**

Versione 1.1

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2016-12-30 (30 Dicembre 2016)

Numero documento: E288
 Importo totale documento: 17985.24

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: RdO 1400276
 Data ordine di acquisto: 2016-11-22 (22 Novembre 2016)
 Codice Unitario Progetto (CUP): B16G16000050006
 Codice Identificativo Gara (CIG): CIG ZA11BF97B7

Dati del contratto

Identificativo contratto: 798
 Data contratto: 2016-11-28 (28 Novembre 2016)
 Codice Unitario Progetto (CUP): B16G16000050006
 Codice Identificativo Gara (CIG): CIG ZA11BF97B7

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: 639
 Data ricezione: 2016-12-20 (20 Dicembre 2016)
 Codice Unitario Progetto (CUP): B16G16000050006
 Codice Identificativo Gara (CIG): CIG ZA11BF97B7

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 639
 Data DDT: 2016-12-20 (20 Dicembre 2016)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: DIM1
 Valore: 1171149
 Descrizione bene/servizio: LETTO BILANCIA
 Quantit : 6.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 2357.00
 Valore totale: 14142.00
 IVA (%): 22.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: PIANETTO PORTAMONITOR
 Quantit : 6.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 50.00
 Valore totale: 300.00
 IVA (%): 22.00

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: COPPIA SPONDE LATERALI A COMPASSO
 Quantit : 3.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 100.00
 Valore totale: 300.00
 IVA (%): 22.00

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: KIT ATTACCHI PER SPONDE A COMPASSO
 Quantit : 3.00
 Unit  di misura: NR
 Valore unitario: 0.00
 Valore totale: 0.00
 IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
 Totale imponibile/importo: 14742.00
 Totale imposta: 3243.24

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

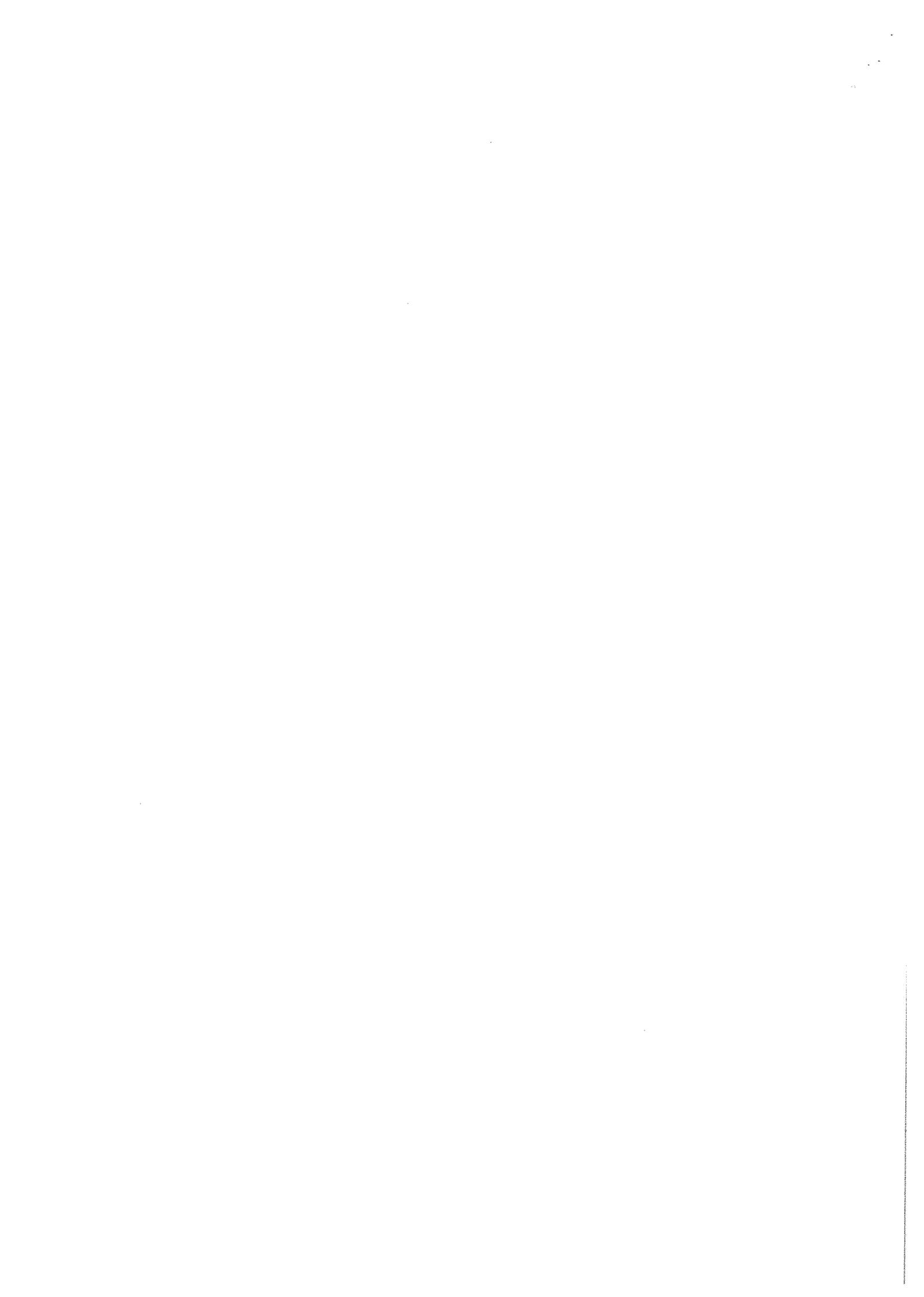
Dettaglio pagamento

Modalità di pagamento: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2016-12-30 (30 Dicembre 2016)
Termini di pagamento (in giorni): 60
Data scadenza pagamento: 2017-02-28 (28 Febbraio 2017)
Importo: 14742.00
Istituto finanziario: Unicredit Spa c/c
Codice IBAN: IT23L0200837061000103176674
Codice ABI: 02008
Codice CAB: 37061

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: IT03356691208_C0280.pdf

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



MEDICAL

EV SERVICE ITALIA

EQUIPMENT

EV SERVICE
Via Ungheri, 7/A
40012 Lippo di Calderara di Reno (Bo)
Tel 051 72.88.36 Fax 051 741.72.54
e-mail info@evserviceitalia.it
pec: info@pec.evserviceitalia.it
Sito web: www.evserviceitalia.org
COD.FISC. e PARTITA IVA 03214581203

DOCUMENTO DI TRASPORTO

R n.472 del 14/08/1996

DDT N. 107 del 23/12/2016

Causale: **Vendita**

Pagina 1 di 1

Spett.le

AUSL 4 LANUSEI
VIA PISCINAS 5-2 PIANO
08045 LANUSEI (OG)

Destinazione diversa

AUSL 4 VIA MONS. CARCERO 08048 TORTOLI' (OG)

Cod.Art.	Descrizione	UM	Q.tà	Matricola / Lotto
	Commissione N. 34 del 24/11/2016			
EV-FLW-W-03	FLOWLINE 14 NEW WIRELESS UROFLUSSIMETRO A MICROPROCESSORE	PZ	1,000	
	FLOWLINE 14 MOD. WIRELESS 1 CANALE.TASTIERA A MEMBRANALCD RETROILLUMINATO A SFONDO BLU 16X2STAMPANTE INCORPORATA A 114 MM TERMICA ALATA RISOLUZIONEANTENNA INCORPORATA 1 ROTOLO DI CARTA		1,000	FLW160188NW
TRSD-W-002 -PT	TRASDUTTORE DI FLUSSO WIRELESS IN STRUTTURA PLASTIFICATA	PZ	1,000	
	Trasduttore di Flusso Wireless in struttura Plastificata : Unità con batteria al Lithio ricaricabile da 3,7V Modulo Wireless integrato Struttura con porta imbuto regolabile in altezza con bloccaggio Imbuto con diametro 26 cm Beker graduato da 1 Litro con manico in plastica Alimentatore/Carica Batteria da 5V		1,000	TRSD160173NW
	MANUALE D'USO	NR	1,000	
	ORDINE MEPA 3306682 CIG ZD51C130DC	NR	1,000	

Trasporto: VETTORE

Vettore: DHL

Porto:

Aspetto: SCATOLA DI CARTONE

Note:

N. Colli: 2

Peso Kg: 6,00

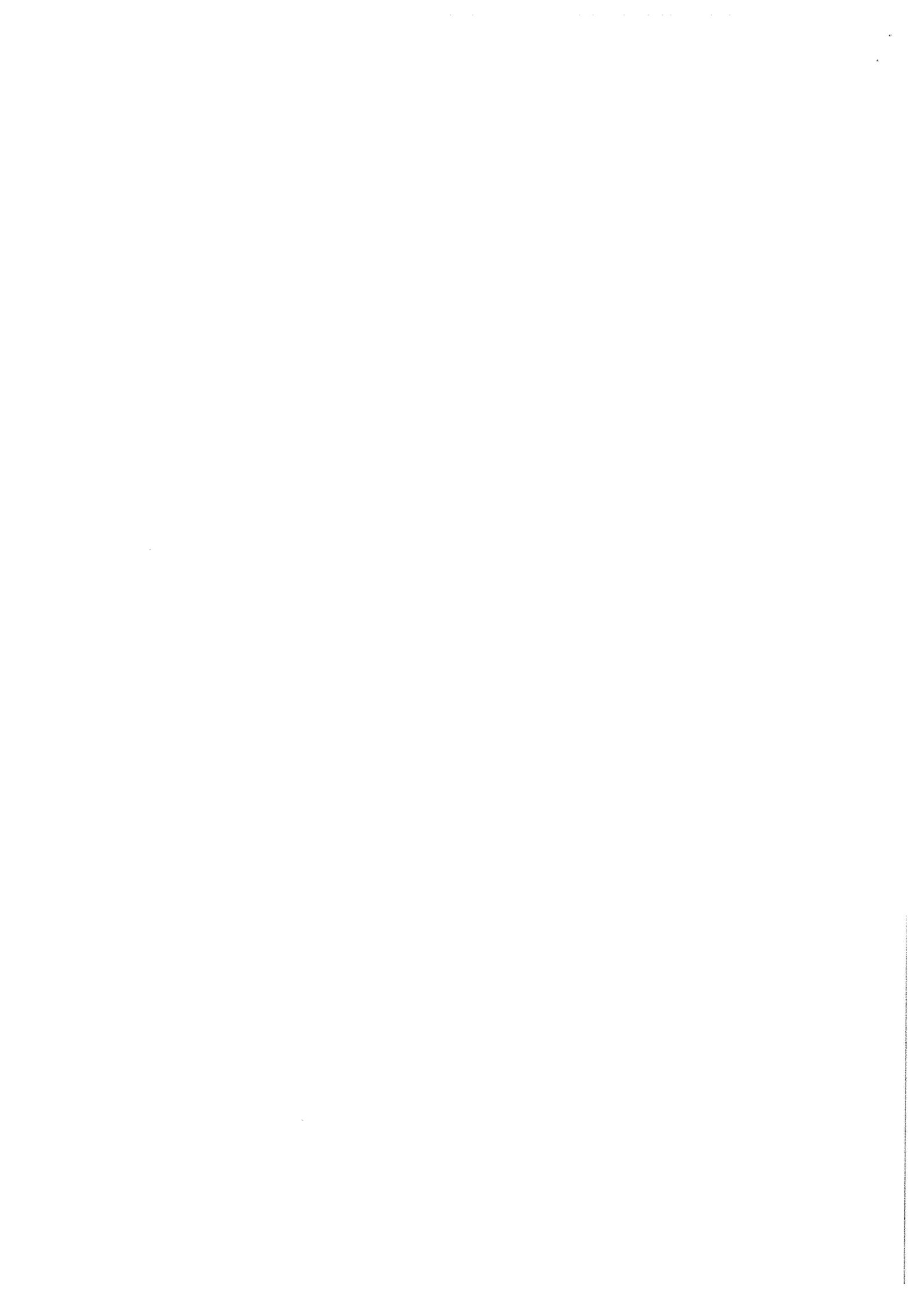
Data ritiro: //

Ora ritiro:

Firma Conducente

Firma Vettore

Firma Destinataro





**Electronica
Bio Medica** srl
a company of TBS Group

Via F. Bettini, 13
06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661
Fax 0742/326632
www.ebm.it
info@ebm.it

Cliente:

ASL LANUSEI

41611/co

Data 20-01-17

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 33066/82 del 17-11-16 la ASL LANUSEI, ha affidato alla Ditta EV SERVICE ITALIA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
11723	EV SERVICE ITALIA	UTOFUSSIVAZIONE	FLORLINE 14	FLV150188-NW
11724	EV SERVICE ITALIA	TRASDATTORI DI FLUSSO	TRSD-W.005P	TRSD160173-NW

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO AMB. LINGUOCOLIA presso la Struttura: POLICLIN. PORTICI

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data _____ con bolla nr. 107 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 20-01-17 presso AMB. LINGUOCOLIA sono convenuti i signori:

MANCO MANCA Incaricato EBM
DOSSA V. TACCIS Incaricato CONS. GEN. E UNICIZIA MED.
MARIANO PIAS Incaricato DITTA FORNITRICE

I comparenti, 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 Garanzia 24 mesi - manuali e certificazioni OK

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl [Signature]

Il Consegnatario del bene Valeria Alle'

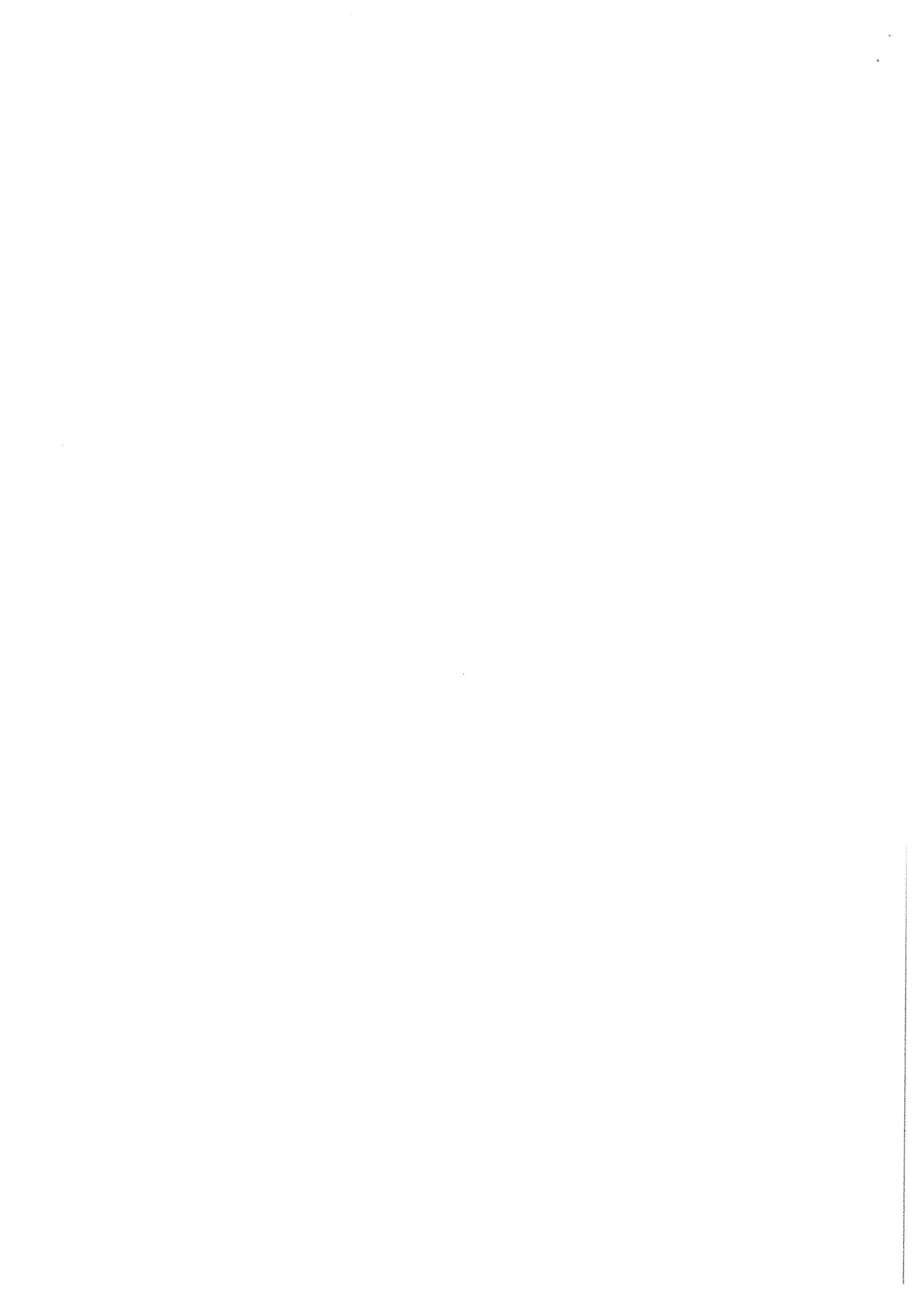
Il referente Amm.vo dell'Azienda _____

Il Responsabile della ditta fornitrice [Signature]

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

Tipografia Mercurio - Jostis



FATTURA ELETTRONICA

Prot. 9644 del 29.12.2016

PN 78669

FONDI PAC TORTOLI

Versione 1.1

Budget 2017-3-0

CONTO A 102020501

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT80415740580
 Progressivo di invio: 0SR7X
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFSZAO

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03161590249
 Codice fiscale: 03161590249
 Denominazione: ARES LINE SPA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA BRENTA, 7
 CAP: 36010
 Comune: CARRE'
 Provincia: VI
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: VI
 Numero di iscrizione: 03161590249
 Capitale sociale: 1200000.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0445314931
 Fax: 0445314999
 E-mail: PEC@PEC.ARESLINE.COM

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00978060911
 Denominazione: Asl 4 Lanusei - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Piscinas 5
 CAP: 08045
 Comune: LANUSEI
 Provincia: OG
 Nazione: IT

Rivalutato i cespiti

DA 15777 A 15780

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-12-22 (22 Dicembre 2016)
Numero documento: 267/E
Importo totale documento: 109.80

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: 3206582
Data ordine di acquisto: 2016-10-10 (10 Ottobre 2016)
Codice Unitario Progetto (CUP): B16G16000050006
Codice Identificativo Gara (CIG): Z6D1B7D7F0

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Ecopelle
Quantità: 6.00
Unità di misura: Pezzo
Valore unitario: 15.00
Valore totale: 90.00
IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Arrotondamento: 0.00
Totale imponibile/importo: 90.00
Totale imposta: 19.80
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 90.00
Istituto finanziario: BPER BANCA - sede Vicenza
Codice IBAN: IT29M0538711800000030002011
Codice ABI: 05387
Codice CAB: 11800

FATTURA ELETTRONICA

PROT. 9643 del 29.12.2016

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT80415740580
 Progressivo di invio: 0SR7X
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFSZAO

FONDI PAC TORTOLI

Versione 1.1

Budget 2017 - 3 - 0

P.N. 78668

ORD. 2937

B. 115

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03161590249
 Codice fiscale: 03161590249
 Denominazione: ARES LINE SPA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

CONTO A102020501

Dati della sede

Indirizzo: VIA BRENTA, 7
 CAP: 36010
 Comune: CARRE'
 Provincia: VI
 Nazione: IT

Servizio Provveditorato

Cespite N° DA ~~12033~~

12033

A 12055

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: VI
 Numero di iscrizione: 03161590249
 Capitale sociale: 1200000.00
 Numero soci: SM (più soci)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

+

Recapiti

Telefono: 0445314931
 Fax: 0445314999
 E-mail: PEC@PEC.ARESLINE.COM

Servizio Provveditorato

Cespite N° DA 15781

A 15811

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00978060911
 Denominazione: Asl 4 Lanusei - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Piscinas 5
 CAP: 08045
 Comune: LANUSEI
 Provincia: OG
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: V13 - 25
Quantità: 12.32
Unità di misura: Metro quad
Valore unitario: 24.88
Valore totale: 306.5216
IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Arrotondamento: 0.00
Totale imponibile/importo: 9037.48
Totale imposta: 1988.25
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

ARES LINE

INNOVATIVE SEATING SYSTEMS

AresLine SpA
 Via Brenta 7 Z.I. 36010 Carre' (VI) Italy
 T +39 0445 314931 F +39 0445 314999
 www.aresline.com info@aresline.com
 RI VI - CF - P.Iva IT03161590249
 Cap.Soc. € 1.200.000 i.v.

Integrated Management System
 ISO 9001 - ISO 14001 - BS OHSAS 18001

*CAVICARE A HAGHERSANO
 E ADARE A TORTOLI*

Spett.le
AUSL 4 LANUSEI
VIA PISCINAS, 5 - 2 PIANO
08045 LANUSEI (OG) (IT)
Telefono 0782 490539
 Luogo di destinazione - Destinazione diversa
POLIAMBULATORIO TORTOLI'
ING GABRIELLA FERRAI 339 5393223
VIA MONS. CARCHERO
08048 TORTOLI' (OG)

Attenzione: da gen.2016 nuova P.IVA 03161590249

Col.diente: 2219836	Causale trasporto: Vendita e installazione	Tipo documento: Documento di Trasporto	N. documento: 1.818	Data documento: 11/11/2016	Pagina: 1 / 1
------------------------	---	---	------------------------	-------------------------------	------------------

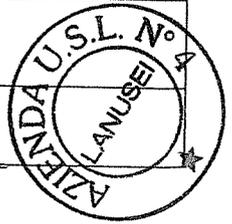
Codice Articolo	FSC	Descrizione	U.M.	Quantità
FOR8000		Ns. Rif. Conf. Ord. 8.221/F del 11/10/2016		
FOR9000		Vs. Rif. Ordine PROT 3199570		
Q-APPEN001--NNN--		CIG Z6D1B7D7F0 CUP B16G16000050006		
FOR19480		PRELIMINARE NR.3032901	PZ	1 ?
Q-SCRIV003--FAG160		DATA SOPRALLUOGO 05.07.16	PZ	1 ?
Q-CASST001--FAG--		ATTACCAPANNI COLONNA GRIGIO C.ATT	PZ	1
2715MAXNNS-Q661---		POST LAVORO OPER O.PLS.SN.L 3cod	PZ	4
Q-CONTE006--FAG--		SCRIVANIA 07 160X80X74Hcm O.SCR.SN.M	PZ	2
Q-CONTE012--FAG--		FAGGIO	PZ	2 ✓
Q-SCAFF004--GRICHI		CASSETT. LGN/RTE 40x55x60Hcm O.CAS.SN.L	PZ	2 ✓
2715RNNNA8-Q661---	**	SMART BLACK POLTRONA cod O.SDL.SN 661SPE	PZ	2
		MOB. CONTENITORE 90x45x200h O.MBC.SN.L.3	PZ	2 ✓
		FAGGIO	PZ	2 ✓
		MOB. CONTENITORE 90x45x200h O.MBC.SN.L.4	PZ	2 ✓
		FAGGIO	PZ	2 ✓
		SCAFFALAT. PARETE 100X35X240H A.SCA.SN.2	PZ	23
		GRIGIO	PZ	4
	**	SMART BLACK POLTR.cod.O.SDV.SN.1 SPE ECO	PZ	
		NR 03 PALLET METALLICO		
		NR 02 PALLET MOBILI		
		NR 01 PALLET SEDIE+ACCESSORI		
		TUTTA MERCE CARICATA IN ARES		

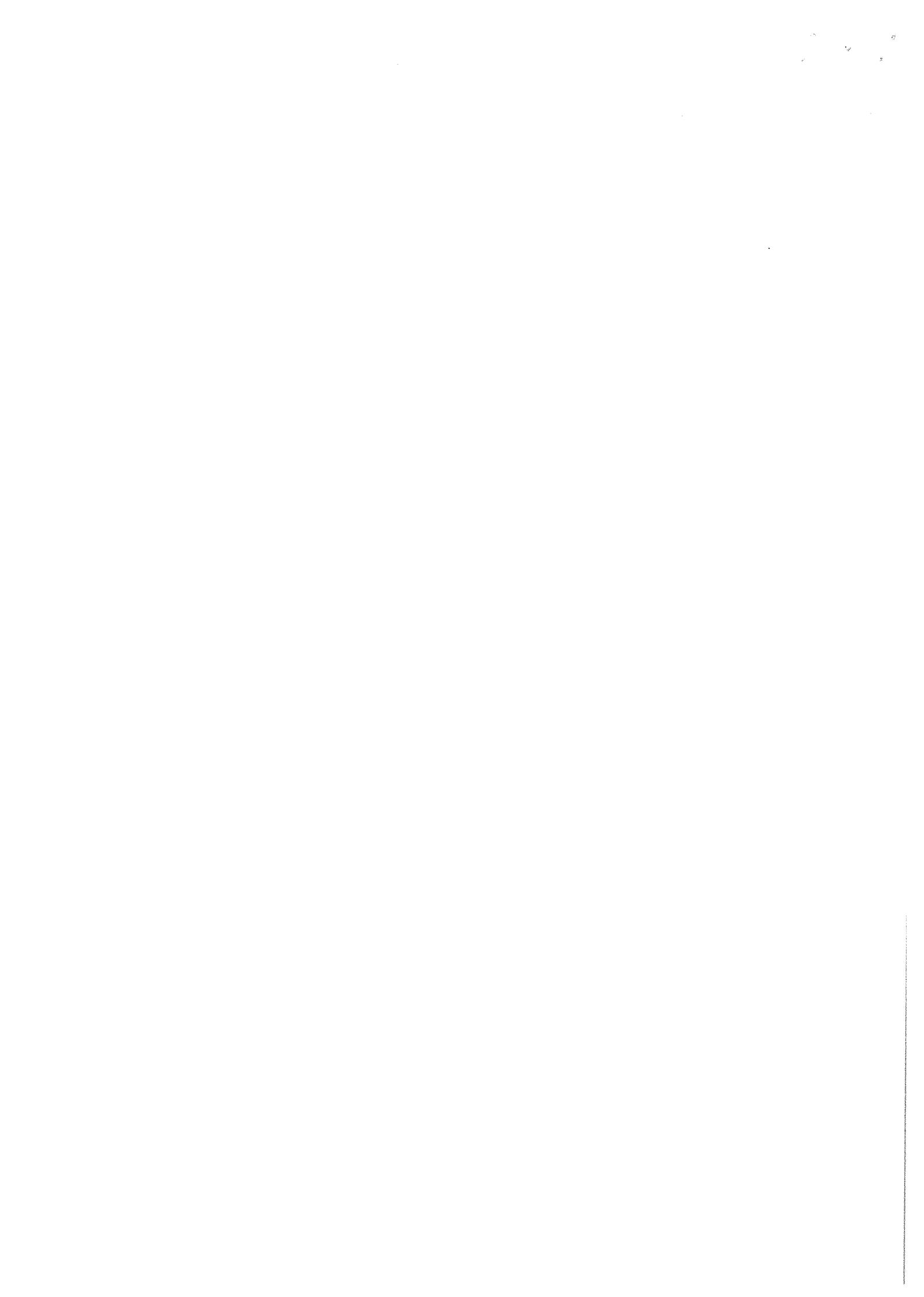
DA CONSEGNARE il 16.12.2016

Solo i prodotti identificati come tali in questo documento sono certificati FSC DNV-COC000369
 * FSC 100%
 ** FSC MIX

SI RICHIEDE, NELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO, IL RISPETTO DELLE NORME DEL CODICE DELLA STRADA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI TEMPI DI GUIDA E DI RIPOSO, AI LIMITI DI VELOCITA', ALLA PORTATA E ALLA MASSA

Aspetto esteriore dei beni: PALLET		Trasporto a cura del: VETTORE		Porto: TRASP A CARICO BUSSU		Volume Lordo mc: 0
Totale colli: 6	Peso Kg: 2.695	Data inizio trasporto:	Ora inizio trasporto:	Data ritiro:	Ora ritiro:	
Vettore:				Firma del vettore:		
Firma del conducente:			Firma del destinatario: <i>Anna Angela A</i>			





ARESLINE

INNOVATIVE SEATING SYSTEMS

Ares Line SpA
Via Brenta 7 Z.I. 36010 Carre' (VI) Italy
T +39 0445 314931 F +39 0445 314999
www.aresline.com info@aresline.com
RI VI - CF - P.Iva IT03161590249
Cap. Soc. € 1.200.000 i.v.

Integrated Management System
ISO 9001 - ISO 14001 - BSOHSAS 18001

CALICARE A RAGAZZINO
E ASPIRARE A TORTOLI

Spett.le

AUSL 4 LANUSEI

VIA PISCINAS, 5 - 2 PIANO
08045 LANUSEI (OG) (IT)

Telefono 0782 490539

Luogo di destinazione - Destinazione diversa

POLIAMBULATORIO TORTOLI'

ING GABRIELLA FERRAI 339 5393223

VIA MONS. CARCERO

08048 TORTOLI' (OG)

Attenzione: da gen.2016 nuova P.IVA 03161590249

Cod.ciente: 2219886	Causale trasporto: Vendita e installazione	Tipo documento: Documento di Trasporto	N. documento: 1.819	Data documento: 11/11/2016	Pagina: 1 / 1
------------------------	---	---	------------------------	-------------------------------	------------------

Codice Articolo	FSC	Descrizione	U.M.	Quantità
Q-TENDA001--VEN--		Ns. Rif. Conf. Ord. 8.221/F del 11/10/2016 Vs. Rif. Ordine PROT 3199570 TENDA VENEZIANA C.TNV 3121 Beige materiale spedito in sosta tec c/o Bussu direttamente dal ns fornitore	MQ	12,32



Solo i prodotti identificati come tali in questo documento
sono certificati FSC DNV-COC000369

* FSC 100%

** FSC MIX

SI RICHIEDE, NELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI
TRASPORTO, IL RISPETTO DELLE NORME DEL CODICE
DELLA STRADA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI TEMPI
DI GUIDA E DI RIPOSO, AI LIMITI DI VELOCITA', ALLA
PORTATA E ALLA MASSA

Aspetto esteriore dei beni:	Trasporto a cura del :	Porto: FRANCO (scarico incluso)	Volume Lordo mc: 0		
Totale colli:	Peso Kg:	Data inizio trasporto:	Ora inizio trasporto:	Data ritiro:	Ora ritiro:

Vettore :	Firma del vettore:
-----------	--------------------

Firma del conducente:	Firma del destinatario: <i>Anna Angela</i>
-----------------------	---

