REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

Deliberazione 29

Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 GEN. 2015

OGGETTO: Liquidazione Corso EFR ECM: "*Advanced Cardiac Life Support (ACLS)*". CIG Z4F10AF942

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27 GEN. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario	Dott. Remigio Carlo Puddu

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Acquisita la Deliberazione n° 859 del 28.05.2014 con la quale è stata autorizzata l'attivazione del Corso di formazione ECM: "*Advanced Cardiac Life Support (ACLS)*" rivolto a Medici, Infermieri, Tecnici di Fisiopatologia sia dei Dipartimenti di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e di Emergenza del nostro Ospedale che delle altre ASL della Regione Sardegna;;

Atteso che per l'attivazione del suddetto Corso, relativamente alla docenza, è stata svolta da docenti della società ANMCO esperta in materia, che hanno regolarmente svolto le lezioni;

Ritenuto di dover liquidare a favore della Società ANMCO le fatture n° 631 del 12.09.2014 dell'importo di € 20.074,12 e n° 715 del 10.12.2014 dell'importo di € 20.074,12 per l'attività di docenza da accreditare sul conto IBAN IT 72 H061 6002 8010 0001 7442C00 come da documentazione allegata;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di liquidare a favore della Società ANMCO le fatture n° 631 del 12.09.2014 dell'importo di € 20.074,12 e n° 715 del 10.12.2014 dell'importo di € 20.074,12 per l'attività di docenza da accreditare sul conto IBAN IT 72 H061 6002 8010 0001 7442C00 come da documentazione allegata.

Autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione giustificativa.

Imputare sul Fondo n° 0506030205 la spesa complessiva di € 40.148,24.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Attilio Murru

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Remigio Carlo Puddu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Graziella Pintus

Ufficio Formazione
Resp. Dott. A. Corrias
Ass.te Amm.vo A. Mulas

Centro Servizi ANMCO

14608 | 16.12.2014

91643 | 05060205

AO BROTZU
PG/2014/ 0028548 del 16/12/2014 ore 10,31
Mittente CENTRO SERVIZI ANMCO
Assegnatario SC Contabilità e Bilancio

Spett.le
AZ.OSPEDALIERA G.BROTZU

PIAZZALE A.RICCHI, 1
09134 CAGLIARI CA
IT ITALIA

FT. Num. **631** del **12/09/2014** Pag. 1	P.IVA 02315520920 C.FISC. 02315520920 Cod.Cliente 411.9535
Pagamento: Bonifico Bancario Banca di appoggio: Banca Cassa di Risparmio Firenze	**IBAN** IT72 H061 6002 8010 0001 7442 C00 **BIC** CRFIIT3F

Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	IVA
SERVIZI RESI formazione RCP	1	16454,20	16.454,20	22
SU 10 CORSI ACLS PROVIDER ANMCO AHA				
DATE CORSI:				
10-11 SETTEMBRE, 12-13 SETTEMBRE				
16-17 SETTEMBRE,18-19 SETTEMBRE				
14-15 OTTOBRE,17-18 OTTOBRE				
21-22 OTTOBRE,23-24 OTTOBRE				
3-4 NOVEMBRE,5-6 NOVEMBRE 2014				
A CAGLIARI				
ACCONTO DEL 50% COME DA NOSTRO				
PREVENTIVO DEL 15/04/2014				
VS. PROT.N. 11963 DEL 21/05/2014				
DELIBERA N. 859 DEL 28/05/2014				
CON INCARICO PROT. 42 DEL 08/07/14				
CIG. Z4F10AF942				

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI - UFFICIO CONTROLLO GESTIONE

Prestazione eseguita correttamente

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

C.IVA	Descrizione	Imponibile IVA	Importo IVA	
22	22%	16.454,20	3.619,92	**Totale fattura**
	Totali €	16.454,20	3.619,92	**20.074,12**

14608 | 16.12.2014
91649 | 05060 3024

Centro Servizi
ANMCO

AO BROTZU
PG/2014/ 0028547 del 16/12/2014 ore 10,30
Mittente CENTRO SERVIZI ANMCO
Assegnatario SC Contabilita e Bilancio

Spett.le
AZ.OSPEDALIERA G.BROTZU

PIAZZALE A.RICCHI, 1
09134 CAGLIARI CA
IT ITALIA

FT. Num. **715** del **10/12/2014** Pag. 1	P.IVA 02315520920 C.FISC. 02315520920 Cod.Cliente 411.9535
Pagamento: Bonifico Bancario Banca di appoggio: Banca Cassa di Risparmio Firenze	**IBAN** IT72 H061 6002 8010 0001 7442 C00 **BIC** CRFIIT3F

Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	IVA
SERVIZI RESI formazione RCP	1	16454,20	16.454,20	22
SU 10 CORSI ACLS PROVIDER ANMCO AHA				
DATE CORSI:				
10-11 SETTEMBRE, 12-13 SETTEMBRE				
16-17 SETTEMBRE, 18-19 SETTEMBRE				
14-15 OTTOBRE, 17-18 OTTOBRE				
21-22 OTTOBRE, 23-24 OTTOBRE				
3-4 NOVEMBRE, 5-6 NOVEMBRE 2014				
SVOLTI A CAGLIARI				
SALDO RIF.VS.PROT.11963 DEL 21/5/14				
DELIBERA N.859 DEL 28/05/2014				
CON INCARICO PROT.42 DEL 08/07/2014				
CIG. Z4F10AF942				

Prestazione eseguita correttamente

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI - UFFICIO CONTROLLO GESTIONE

C.IVA	Descrizione	Imponibile IVA	Importo IVA	
22	22%	16.454,20	3.619,92	**Totale fattura**
	Totali €	16.454,20	3.619,92	**20.074,12**

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(ai sensi degli Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto Dott. Michele Massimo Gulizia nato a Catania il 28/05/1960, codice fiscale GLZ MHL 60E28 C351S e residente in Catania, Viale Giuseppe Lainò n° 7 in qualità di Legale Rappresentante e Presidente della Centro Servizi ANMCO srl con sede legale in Via La Marmora, n. 36, 50121 Firenze codice fiscale 01777300581 P. IVA 03346710480

Evento o programma formativo: 10 Corsi Advanced Cardiac Life Support - ACLS ANMCO AHA

Sede: Cagliari

Data di realizzazione: dal 10 Settembre 2014 al 6 Novembre 2014:

D I C H I A R A CHE

ai sensi dei seguenti articoli:

- art. 3, paragrafo 3.3, lett. a) dell'allegato 1 dell'Accordo Stato e Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 19 aprile 2012 inerente "Linee guida per i manuali di accreditamento dei provider nazionali e regionali";
- art. 48, comma 25 del Decreto n° 269/2003, convertito in Legge n° 326/2003 che nell'organizzazione e gestione dell'evento ECM riportato nell'intestazione ed accreditato nella piattaforma informatica Agenas-SARECM;
- artt. 482 e 495 del Codice Penale;

a) **non** produce, distribuisce, commercializza e pubblicizza prodotti farmaceutici, omeopatici, dietetici, dispositivi e strumenti medici;

b) **non** ha gli interessi commerciali nel settore sanità di cui al precedente punto a) da almeno 2 anni e **non sussiste un conflitto d'interessi** con la realizzazione dell'evento formativo in oggetto;

c) **sussiste il seguente conflitto d'interessi**:

Firenze, 28 luglio 2014

Dott. Michele Massimo Gulizia
Presidente

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003.

AO BROTZU
PG/2014/ 0028545 del 16/12/2014 ore 10,29
Mittente CENTRO SERVIZI ANMCO
Assegnatario Ufficio Formazione

Centro Servizi ANMCO

Prot. N 208/14 ACSA

Firenze, 11 dicembre 2014

Spett.le
Azienda Ospedaliera G.Brotzu
Piazzale Alessandro Ricchi, 1
09134 Cagliari
C. A.
Dott.ssa Anita Mulas

Oggetto: Comunicazione del conto corrente bancario dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge n. 136/2010 del 13 agosto 2010.

Il sottoscritto Dott. Michele Massimo Gulizia, nato a Catania (CT) il 28 maggio 1960, residente a Catania (CT), Viale Giuseppe Lainò n. 7 codice fiscale:GLZ MHL 60E28 C351S in qualità di Presidente e Legale Rappresentante della Centro Servizi ANMCO s.r.l., con sede legale ed operativa in Firenze, c.a.p. 50121, Via A. La Marmora n. 36, codice fiscale: 01777300581, partita IVA: 03346710480

IN RELAZIONE AL

Servizio di Formazione di 10 Corsi di Rianimazione Cardiopolmonare ACLS Provider ANMCO-AHA svolti a Cagliari nelle seguenti date: 10-11 settembre, 12-13 settembre, 16-17 settembre, 18-19 settembre,14-15 ottobre, 17-18 ottobre, 21-22 ottobre, 23-24 ottobre, 3-4 novembre, 5-6 novembre 2014. Rif. Fattura di acconto N. 631 del 12/09/2014 e Fattura saldo 715 del 10/12/2014.
Riferimento CIG Z4F10AF942

COMUNICA

l'esistenza di un conto corrente bancario dedicato alla gestione dei flussi finanziari relativi agli appalti/commesse pubbliche presso la Banca CR Firenze:

- con i seguenti dati identificativi del conto:

intestatario: Centro Servizi ANMCO s.r.l.
Banca CR Firenze (Cassa di Risparmio di Firenze)
Agenzia n. 1 Viale Matteotti n. 20/R – Firenze
Conto Corrente n. 17442/00 – ABI: 06160 – CAB: 02801 CIN H
Codice IBAN: IT72H0616002801000017442C00

- con i seguenti dati identificativi dei soggetti che per la Società sono delegati ad operare sul conto corrente sopra indicato:

a) Dott. Michele Massimo Gulizia, nato a Catania (CT) il 28 maggio 1960, residente a Catania (CT), Viale Giuseppe Lainò n. 7 codice fiscale:GLZ MHL 60E28 C351S, operante in qualità di Presidente.

b) Dott. Marino Scherillo, nato a Napoli il 1 settembre 1959, residente ad Napoli in Via G. Capaldo n. 7, codice fiscale: SCH MRN 59P01 F839H, operante in qualità di Amministratore Delegato, con firma singola e disgiunta da altre firme, solo per le operazioni non superiori ad €. 10.000,00 (diecimila/00).

c) Procura bancaria alla Sig.ra Monica Nottoli dipendente amministrativa, a firmare disgiuntamente i versamenti di contanti, assegni di conto corrente, assegni circolari, vaglia e assegni postali, con relativa girata, per la richiesta di saldi contabili e di blocchetti di assegni di conto corrente.

In fede,

Dott. Michele Massimo Gulizia
Presidente