



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Delibera 2079

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 1 DIC. 2014

OGGETTO: liquidazione fattura n.222/2014 - Avionord
Art. 29 comma 2 L.R. 10/06

Il Direttore Generale	Dott. Antonio Garau
Coadiuvato dal:	
Direttore Amministrativo:	Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario:	Dott. Remigio Carlo Puddu

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 2 DIC. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Direttore Amministrativo

SU proposta della Direzione Sanitaria

Acquisita la fattura n. 222/2014 della Ditta Avionord di € 17.078,00 IVA inclusa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale

Preso atto che la direzione Sanitaria ha dato l'immediata disponibilità vista l'urgenza di ricorrere alla compagnia aerea privata

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione della fattura n. 222/2014 della Ditta Avionord

Visto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

- Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti autorizzare la liquidazione della fatt. n. 222/2014 Ditta Avionord di € 17.078,00 facendo gravare la spesa al n. 0502010501 del piano dei conti
- Autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione del relativo ordine di pagamento

Il Direttore Amministrativo
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Sanitario
Dott. Remigio Carlo Puddu

Il Direttore Generale
Dr. Antonio Garau

Resp. Dr. DM
Coll. Amm. ma

AVIONORD

AVIONORD s.r.l. a Socio Unico
 VIALE DELL'AVIAZIONE, 65 - 20138 MILANO - ITALIA
 TEL. +39 02 7020201 - FAX +39 02 70202070
 www.avionord.com - avio@avionord.com
 Cap. Soc. 1.645.700 Euro C.F. e P. IVA IT09790770151
 Iscrizione al Registro Imprese di Milano
 C.C.I.A.A. Milano R.E.A. 1316956

Sede Legale

AZ. OSP. G. BROTZU

PIAZZALE A. RICCHI, 1
 09134 CAGLIARI (CA)

Luogo di Destinazione

AZ. OSP. G. BROTZU

PIAZZALE A. RICCHI, 1
 09134 CAGLIARI (CA)

AO BROTZU

PG/2014/ 0023705 del 20/10/2014 ore 07,46

Mittente : AVIONORD

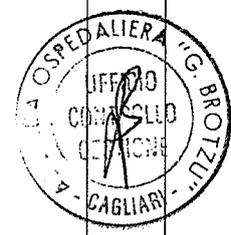
Assegnatario : SC Contabilità e Bilancio



FATTURA IVA DIFFERITA

C. CLIENTE 000336	PARTITA IVA 02315520920	CODICE FISCALE 02315520920	CONDIZIONI DI PAGAMENTO B030 - Bon. Banc. 30 gg DF	N° FATTURA 222	DATA FATTURA 30-09-14	PAGINA 1
BANCA D'APPOGGIO Banca Popolare di Sondrio - Carimate					COMMESSA	
IBAN: IT82B0569651090000003722X30			BIC: POSOIT22			

Codice	Descrizione	U. M.	Quantità	Prezzo Unitario	Sconti	Prezzo Totale	Iva
08000256A	Onorari onnicomprensivi	NR	1,00	14.980,0000		14.980,00	10
08000225A	Imposta erariale passeggeri Lg 134-07/08/12 (16/07)	NR	6,00	100,0000		600,00	E15
Servizi nazionali di Trasporto Pubblico Passeggeri (Licenza Ministero dei Trasporti D.D. 76/CEE, Certificato di Operatore Aereo n° I-090), con aereo, di equipe mediche e organi umani / tessuti, a scopo di trapianto terapeutico, effettuati nel mese di settembre 2014.							



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA 747719	DATA REGISTRAZIONE 11 NOV 2014
N. PROTOCOLLO 12034	CONTO 0502010501
FIRMA F	

TOTALE MERCE 15.580,00	SC.% MERCE	IMPORTO SCONTO 0,00	TOTALE NETTO 15.580,00	SPESE TRASPORTO	SPESE IMBALLO	SPESE VARIE
IVA 10 E15	IMPONIBILE 14.980,00 600,00	IMPOSTA 1.498,00 0,00	AGENDA CODICI IVA 10% ESCLUSO ART. 15	SPESE ART. 15	ABBUONO	ACCONTO OMAGGIO
TOTALE IMPONIBILE 15.580,00	TOTALE IVA 1.498,00	TOTALE ESENTE 600,00	NETTO A PAGARE EUR 17.078,00	TOTALE FATTURA EUR 17.078,00		
SCADENZE 31-10-14 Bon 17.078,00						
CIG 0506387BC2		CUP				

In caso di pagamento oltre i termini indicati in fattura, saranno addebitati gli interessi di mora ai sensi della Direttiva Comunitaria 2000/35/CE



REPARTO/I RICHIEDENTE/I IL VOLO:

COORDINAMENTO LOCALE TRAPIANTI AZIENDALE
PER EQUIPE CHIRURGIA GENERALE

MOTIVAZIONE DEL VOLO:

(indicare con una croce l'opzione scelta)

TRASPORTO PAZIENTI

TRASPORTO ORGANI (anche in caso di trasporto di equipe medica a scopo trapianto/prelievo)

- ORGANI TRASPORTATI EQUIPE DI CHIRURGIA
GENERALE, NESSUN ORGANO TRASPORTATO
A CAUSA DI INIDONEITÀ DELLO STESSO

ALTRI TRASPORTI (specificare)

ALTRE NOTE

Data _____

Timbro e Firma