



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione n. 615

Adottata dal Direttore Generale in data 9 APR. 2014

OGGETTO: liquidazione fatt. n. VS/51 del 03.02.2009 - attività prelievo multiorgano

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 15 APR. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a

disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il Direttore Generale

Dott. Antonio Garau

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo

Dott. Attilio Murru

Direttore Sanitario

Dott. Remigio Carlo Puddu

SU proposta della Direzione Sanitaria

VISTA la delibera della G.R. n. 9/3 del 9 marzo 2005 avente pari oggetto la "Ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni d'assistenza ospedaliera" prevedeva il riesame delle tariffe relative a prelievo e trasporto d'organo destinato al trapianto.

PRESO atto che la Regione ha provveduto in data 10 marzo 2006 con det. N. 219 alla ridefinizione del tariffario di cui alla succitata deliberazione all'art. 4 una tariffa riferita all'attività d'osservazione e prelievo d'organi a scopo trapianti.

CONSIDERATO che la ASL di Rimini ha inviato la fattura n. VS/51 del 003.02.2009 di € 39,62 per prestazione di prelievo organo

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della suddetta fattura

CON il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa

- Di procedere alla liquidazione della fattura n. vs/51 DEL 03.02.2009 di € 39,62 a favore della Azienda Ospedaliera di Rimini con le modalità indicate nella stessa facendo gravare la spesa al n. 0502020608 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

Dott. Antonio Garau

768182

845/2009

AZIENDA U.S.L. RIMINI
VIA CORIANO, 18
47024 - RIMINI
C.F. 02329590406 P. IVA: 02329590406

SPETT.
AZIENDA OSPEDALIERA G. AROTZU
PIAZZALE RICCHI, 1
09100 CAGLIARI CA

PAG. 1

DATA 10/12/2009

FATTURA N. VS/1569

CLIENTE: CI05618

P. IVA: 02315520920

C. FIS: 02315520920

COORDINATE BANCARIE - CODICE IBAN: IT 60 J 06288 24202 T20020002218
CCP. 10970471-AUSL RIMINI-SERV. TESORERIA C/O CARIM RIMINI

OGGETTO

UM QUANTITA PREZZO UN. IMPORTO IVA

INTEGRAZIONE FATTURA N. VS/51 DEL 03/02/2009 A SEGUITO AGGIORNAMENTO
TARIFFA SU ATTIVITA' PRELIEVO ORGANI (RIFERIMENTO DELIBERA GIUNTA
REGIONALE N. 2231/2008).

EUR 1,00 39,62 39,62 VIGES

CODICE DITTA DATA REG.
768182 31-12-2009

N. PROT. 13271
CONTO

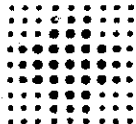
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 30 GIORNI DATA FATTURA

** RITARDATO IMPORTI **
ES. ART. 10 DPR 633/72

| IMPONIBILE | IMPOSTA | TOTALE | IVA |
|------------|---------|--------|-------|
| 39,62 | 0,00 | 39,62 | VIGES |

TOTALI FATTURA EURO 39,62 0,00 39,62

Copia



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini
U.O. Attività Amministrative Ospedaliere
Presidio Ospedaliero Rimini-Santarcangelo-Novafeltria
Direttore: Dott.ssa Daniela Montanari

Prot. 0109943
11.02.06.00.02

Rimini, li 25/10/2013

Spett.le
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Piazzale Ricchi, 1
09100 Cagliari

OGGETTO: Invito a pagare la somma di Euro 39,62 dovuta per integrazione Fattura N. VS/51 del 03/02/2009 a seguito aggiornamento tariffa su attività prelievo organi.

Dagli atti di questa Azienda, si è constatato il mancato pagamento, della fattura in oggetto per la quale è dovuta la somma complessiva di Euro trentanove/62.

| N. Fattura | Data | Descrizione | Importo | Totale |
|------------|------------|-----------------------|---------|--------|
| VS/1569 | 10/12/2009 | Aggiornamento Tariffa | 39,62 | 39,62 |

Si invita pertanto codesta Azienda USL al pagamento della suddetta somma entro e non oltre 30 giorni dal ricevimento della presente, con le seguenti modalità:

- tramite girofondi in Banca d'Italia, sulla contabilità speciale di questa Azienda USL, sul seguente numero di T.U.: 0306119, per gli enti di cui art.35 c.8 L. 27.-24/3/12;
- oppure versamento su c/c bancario:
codice IBAN: IT 80 J 06285 24202 T20020002218.

Si avverte infine che in caso di mancato pagamento nei termini, si darà corso alla procedura di **RECUPERO COATTIVO DEL CREDITO**, con interessi e spese conseguenti a carico di codesta Azienda USL.

La presente vale ai sensi e per gli effetti dell'art. 1219 c.c., nonché ad interrompere la prescrizione ex art. 2943c.c.

Si allega copia della fattura.

Distinti saluti.

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Dott.ssa Donatella Mudu
Medico Direzione Sanitaria

Il Direttore
U.O. Attività Amministrative Ospedaliere
D.ssa Daniela Montanari

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
 Dott.ssa Daniela Montanari
 Medico Direzione Sanitaria

Il responsabile del procedimento: Lucia Veronesi
Tel. 0541/705781 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 12 fax: 0541/705252
e-mail: lverones@auslrn.net

U.O. Attività Amministrative Ospedaliere
Ospedale Infermi
V.le Settembrini, 2 - 47923 Rimini

Azienda USL Rimini
Sede legale Via Coriano, 38 - 47924 Rimini
T +39.0541 707 779 - F +39.0541 707.079
Partita IVA 02329590406