



## DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 957 DEL 26 MAG 2016

**OGGETTO:** Liquidazione fatture per lavori di manutenzione urgenti – ditta Kone € 2.586,40 Iva inclusa.  
Art 29 comma 2 L.R.10/06 - Codice CIG ZZ3E17D9DF3

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal 26 MAG. 2016  
per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

## IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- Visto** il D.Lgs.n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi , all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure di acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00 ;
- Atteso** che con nota prot. NP /2016/4373 del 12.05.2016 , che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. A fg. n. 1 ) il Direttore Servizio Manutenzioni ha trasmesso le fatture allegate emesse per lavori extracontratto;
- Vista** la fattura della Ditta Kone n. 93352296 del 22.01.2016 di € 2.586,40 che si allega in copia presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. B fg. n.1 ) , regolarmente firmata per regolarità contabile ed amministrativa ;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture cui all." B " , al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/ 06 ed il D. Lgs. n. 163/06;

## D E T E R M I N A

1. di liquidare la fattura della ditta Kone n. 93352296 del 22.01.2016 di € 2.586,40 Iva compresa, dando atto che la spesa sarà imputata al numero di conto A802020101 – Centro di costo 100029;



Segue determinazione n. 957 del 26 MAG. 2016

2. di autorizzare il Servizio Economico-Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n.10/06.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A. B. S.  
Dott.ssa Agnese Foddis

Servizio Acquisti Beni e Servizi  
Resp. Selt. Acq. Serv. e Liq. Fatture Dr. Davide Massacci  
Ass. te Amm. vo Mauro Melas



AO Brotzu

SERVIZIO MANUTENZIONI

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 1Sistema Sanitario  
Regione SardegnaRegistrazione: **NP/2016/4373**

Data: 12/05/2016 09:41

**Al Direttore**  
**Servizio Acquisizione Beni**  
**Dott.ssa Agnese Foddis**  
**Sede**

**OGGETTO:** Trasmissione fatture.

Si trasmette, per l'adozione degli adempimenti relativi alle liquidazioni, l'elenco delle prestazioni afferenti gli interventi di manutenzione effettuati in urgenza presso i vari reparti e servizi del presidio in assenza di contratto di manutenzione.

Si allegano le fatture con visto di regolare esecuzione e con, ove presenti, i rapportini di lavoro o di intervento.

Ditta	Fattura n° del	Importo €	CIG.
KONE	93352296 del 22/01/2016	2.586,40	ZZ3E17D9DF3

Distinti saluti.

**Il Direttore Servizio Manutenzioni**  
**Ing. Gianluca Borelli**

Ass.te Amm.vo G.Tedde

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920

Servizio Manutenzioni  
tel. 070 539220  
fax 070 539748  
mail: serviziomanutenzioni@aob.it

**Ospedale San Michele**  
P.le Ricchi, 1  
09134 - Cagliari  
www.aobrotzu.it

ALL" B " Pag. N. 1 di Fg. 2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT13435960151  
Progressivo di invio: KK10007338  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2  
E-mail del trasmittente: helpdeskfepa@indicom.biz

DATA REGISTRAZIONE	
122P2	08/02/2016
CONTO	
1483	A802020101
FIRMA N	

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT12899760156  
Codice fiscale: 05069070158  
Denominazione: KONE S.P.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Figino 41  
CAP: 20016  
Comune: Pero  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1594415  
Capitale sociale: 15836364.00  
Numero soci: SM (più o meno soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 02339231  
Fax: 0233923654  
E-mail: italy@kone.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

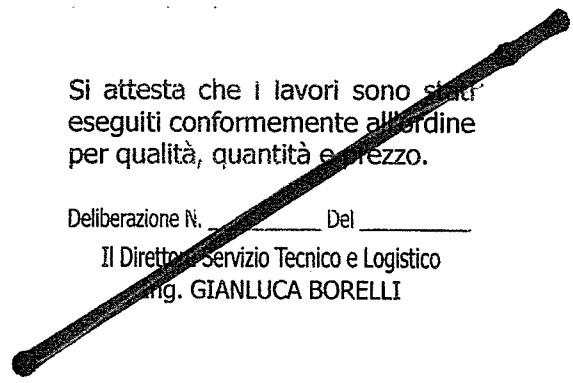
Codice Fiscale: 02315520920  
Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU

### Dati della sede

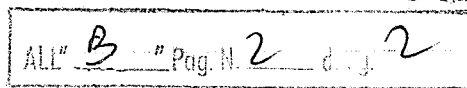
Indirizzo: VIA PERETTI  
CAP: 09134  
Comune: CAGLIARI  
Provincia: CA  
Nazione: IT

Si attesta che i lavori sono stati eseguiti conformemente all'ordine per qualità, quantità e prezzo.

Deliberazione N. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_  
Il Direttore Servizio Tecnico e Logistico  
Ing. GIANLUCA BORELLI



VISTO PER REGOLARE ESECUZIONE



Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2016-01-22 (22 Gennaio 2016)  
Numero documento: 0093352296  
Importo totale documento: 2586.40  
Causale: Fornitura di Pronto Intervento e Riparazione

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo contratto: 0202023798  
Codice Identificativo Gara (CIG): ZZ3E17D9DF3

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: IMPIANTO NR. 10221690 PERETTI VIA DEN. F CAGLIARI CA Descrizione intervento Illuminazione cabina a LED. Il lavoro comprende i seguenti punti -il materiale e la mano d'opera specializzata da parte di nostro personale tecnico -regolazione e controllo finale -smaltimento materiali di risulta -messa in funzione dell'impianto su gli impianti D1; D2; C1; C2; F; L; O; P Come da Offerta nr 15IT15QSPA20819 Rev.01  
Valore unitario: 2120.00  
Valore totale: 2120.00  
IVA (%): 22.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 2120.00  
Totale imposta: 466.40  
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: 2016-01-22 (22 Gennaio 2016)  
Termini di pagamento (in giorni): 90  
Data scadenza pagamento: 2016-04-21 (21 Aprile 2016)  
Importo: 2120.00  
Codice IBAN: IT07H010050166000000006200  
Codice ABI: 01005  
Codice CAB: 01660  
Codice BIC: BNLITRRXXX

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Z04\_INV93352296.pdf

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)