AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Deliberazione 751

adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 APR. 2016

OGGETTO: Liquidazione EFR ECM: "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT (ACLS)". CIG. Z3816C8676

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 28 APR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da
Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Acquisita la Deliberazione n° 1863 del 28.10.2015 con la quale è stata autorizzata l'attivazione del Corso EFR ECM: "Advanced Cardiac Life Support *(ACLS)*", rivolto rivolta a Medici, Infermieri e Tecnici di Fisiopatologia sia dei Dipartimenti di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e di Emergenza che esterni per un totale di 90 partecipanti suddivisi in 6 edizioni;

Atteso che per l'attivazione del suddetto Corso relativamente alla docenza è stata svolta da docenti della Società ANMCO;

Atteso altresì che il Responsabile Scientifico, con nota Prot. n° 07/16 CTV del 11.04.2016 allegata al presente atto, attesta che i docenti hanno regolarmente svolto le lezioni come da programma;

Ritenuto di dover liquidarle a favore del Centro Servizi ANMCO la fattura n° 85 del 31.01.2016 di € 22.376,14 (ventiduemilatrecentosettantasei euro 14 centesimi) da accreditare sul conto n IBAN IT72H0616002801000017442C00 come da documentazione allegata;

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

D E L I B E R A

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di liquidare a favore del Centro Servizi ANMCO la fattura n° 85 del 31.01.2016 di € 22.376,14 (ventiduemilatrecentosettantasei euro 14 centesimi) da accreditare sul conto n IBAN IT72H0616002801000017442C00 come da documentazione allegata.

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

Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 22.376,14.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Graziella Pintus

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

Reg. 3045 25/02/16

A50603020 4 FR

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **0LTXF**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03346710480**
Codice fiscale: **01777300581**
Denominazione: **CENTRO SERVIZI ANMCO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ALFONSO LA MARMORA**
Numero civico: **36**
CAP: **50121**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **355335**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0555101362**
Fax: **0555101370**
E-mail: **amministrazione@anmco.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02315520920**
Denominazione: **Azienda Ospedaliera Brotzu**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazzale A. Ricchi n.1**
CAP: **09134**
Comune: **Cagliari**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**
Denominazione: **INFOCERT S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2016-01-31+01:00** (31 Gennaio 2016 01:00:)
Numero documento: **85**
Importo totale documento: **22376.14**
Causale: **SERVIZI RESI FORMAZIONE RCP: SEI CORSI ACLS PROVIDER ANMCO AHA**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DELIBERA 1863**
Data convenzione: **2015-10-29+01:00** (29 Ottobre 2015 01:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3816C8676**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SEI CORSI ACLS PROVIDER ANMCO AHA SVOLTI A CAGLIARI PRESSO AO BROTZU NELLE SEGUENTI DATE: 30 NOVEMBRE-1 DICEMBRE 2015; 2-3 DICEMBRE 2015; 4-5 DICEMBRE 2015; 14-15 DICEMBRE 2015; 16-17 DICEMBRE 2015 E 18-19 DICEMBRE 2015**
Quantitï¿œï¿œ: **1.00**
Valore unitario: **18341.10**
Valore totale: **18341.10**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **18341.10**
Totale imposta: **4035.04**
Esigibilitï¿œï¿œ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalitï¿œï¿œ: **MP05** (bonifico)
Importo: **22376.14**
Codice IBAN: **IT72H0616002801000017442C00**

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

AO Brotzu

DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIOTORACOVASCOLARE

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. n. 07/16 CTV

Cagliari 11 - 04 -2016

Al Sig. Responsabile Ufficio Formazione
Dr. A. Corrias

SEDE

OGGETTO: Corsi di formazione ACLS -2015

Con la presente si comunica che il corso di formazione ACLS, deliberato in data 28 Ottobre 2016 del. n. 1863, rivolto ai Medici ed agli Infermieri del Dipartimento CTV e DEA si è svolto regolarmente in sei edizioni come da programma nel periodo Novembre Dicembre 2015.

In qualità di Responsabile Scientifico del Corso, resto a disposizione per qualsiasi chiarimento .

Si coglie l'occasione per porgere i più cordiali saluti.

Dr. Maurizio Porcu
Direttore Dipartimento Patologia Cardiaca

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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

Resp.Risorse Umane Dip. CTV
el. 070 539714
fax. 070 539XXX
mail: marcodesogus@aob.it

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