

Deliberazione n. 113Adottata dal Commissario Straordinario in data 27 GEN. 2016**OGGETTO:** Liquidazione fattura ditta Muceli Nino € 7.982,61 Iva compresa. Art.29 comma 2 L.R.10/06
- Codice CIG 494132700APubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal 28 GEN. 2016
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.ssa Laura Balata

e Direttore Sanitario Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

SU	proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi;
Premesso	che con delibera n.888 del 04.06.2013 è stata aggiudicata la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di ritiro , trasporto,smaltimento/recupero dei rifiuti dell'Azienda Ospedaliera " G. Brotzu" per tre anni alle ditte ATI Ecotravel- Longoni e Muceli Nino;
Atteso	che con delib. N. 1128 del 17.07.2015 " Integrazione delibera n. 888 del 04.06.2013 relativa al servizio di ritiro,trasporto,smaltimento/recupero dei rifiuti per i PP.OO. Microcitemico ed Oncologico alle ditte ATI Ecotravel- Longoni e ditta Muceli Nino rispettivamente per il Lotto n1 € 281.183,75 Iva esclusa e lotto n. 2 per € 4.179,00 Iva esclusa ";
Vista	la nota prot. n. 3449/DS del 18.11.2015 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A. Fg. n. 2) con la quale il Direttore Sanitario del Presidio trasmette la fattura della ditta Muceli Nino n. 003/000103 del 31.07.2015 di € 7.982,61 iva compresa attestando la regolare esecuzione della prestazione;
Verificato	che il quantitativo di materiale da smaltire preventivato nella delibera sopra citata è stato superato ;
Vista	la fattura della ditta Muceli Nino n. 003/000103 del 31.07.2015 di € 7.982,61 Iva compresa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All B fg. n. 3) ;



Segue delibera n. *113* del *27* GEN. 2016

Ritenuto pertanto di dover disporre la liquidazione della fattura indicate nell'allegato 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;

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

D E L I B E R A

1. di liquidare la fattura della ditta Muceli Nino n. 003/000103 del 31.07.2015 di € 7.982,62 Iva inclusa allegata sotto la lettera " B " , dando atto che la spesa sarà imputata ai numeri di conto indicato nella stessa - centro di costo Businco 1136999999 ;
2. 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 AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Laura Balata)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Maria Gabriella Nardi)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott.ssa Graziella Pintus)



AO Brotzu

DIREZIONE MEDICA
P.O.BUSINCO



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

ALL. A "Pag. N. 1 di Pg. 2

Prot. n° 3468/DS

Cagliari 18/11/2015

AO BROTZU

PG/2015/ 0024497 del 23/12/2015 ore 13,28

Mittente SC Direzione Medica P. O. Businco

Assegnatario : SC Acquisizione Beni e Servizi

Classifica : 1. Fascicolo : 1 del 2015



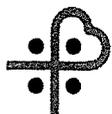
Al Responsabile Settore Acquisizione
Servizi e Liquidazione Fatture
Dott. Davide Massacci

Oggetto : Richiesta attestazione regolare fornitura.

In riferimento alla nota Prot.n.975 del 12/11/2015 di pari oggetto, si inviano le bolle di carico e l'avvenuta esecuzione della prestazione.

Cordiali saluti

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa M. Teresa Addis

Prot. n. 975 del 12-11-2015ALL" A "Pag. N. 2 di Fg. 2Spett.le
Direzione Sanitaria Businco
Sede

ok

Oggetto: Richiesta attestazione regolare fornitura.

Si trasmettono, allegate alla presente in originale, le fatture di seguito indicate, con preghiera di volerle restituire con cortese sollecitudine a questo Servizio, debitamente corredate dei riscontri:

- Bolle di carico e/o di consegna;
- Attestazione di regolare esecuzione della prestazione, timbro e firma del Responsabile del Servizio competente;
- Numero di delibera di assegnazione della fornitura/servizio/lavoro;

Nominativo Ditta	Numero Fattura	Data	Importo
MUCELI NINO	003/000103	31/07/2015	7.982,61

Cordiali Saluti

Il Responsabile Settore Acquisizione
Servizi e Liquidazione Fatture
Dott. Davide Massacci

Sviluppo Organizzativo Governo Monitoraggio
Risorse Professionali e di supporto

- 3 NOV. 2015

ALL" B " Pag. N. 1 di Fg. 3

FATTURA ELETTRONICA

PROTOCOLLO N. _____

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITMCLNNI54A19D859X
 Progressivo di invio: 003B000103
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2
 Telefono del trasmittente: 0782628170
 E-mail del trasmittente: dittamuceli@sardamp.it

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
12733	26/10/2015
N. PROTOCOLLO	CONTO
10179	A506010111
FIRMA	
	

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

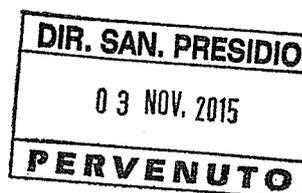
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00701500910
 Codice fiscale: MCLNNI54A19D859X
 Denominazione: DITTA MUCELI NINO —
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA MARCONI
 Numero civico: 124
 CAP: 08045
 Comune: LANUSEI
 Provincia: OG
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: OG
 Numero di iscrizione: 45526
 Numero soci: SU (socio unico)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02315520920
 Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE RICCHI N. 1
 CAP: 09134
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

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: 2015-07-31 (31 Luglio 2015)
 Numero documento: 003/000103
 Importo totale documento: 7982.61

ALL' B "Pag. N. 2 di Fig. 3

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1 , 2 , 3 , 4
 Identificativo contratto: 888
 Data contratto: 2013-06-04 (04 Giugno 2013)
 Codice Identificativo Gara (CIG): 494132700A

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: CER
 Valore: 180106
 Descrizione bene/servizio: SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE O CONTENENTI SOSTANZE PERICOLOSE
 Quantit  : 1468.00
 Unit   di misura: KG
 Data inizio periodo di riferimento: 2015-07-01 (01 Luglio 2015)
 Data fine periodo di riferimento: 2015-07-31 (31 Luglio 2015)
 Valore unitario: 1.99
 Valore totale: 2921.32
 IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Formulario
 Valore testo: XFI050311/13
 Valore data: 2015-07-09 (09 Luglio 2015)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: CER
 Valore: 180106
 Descrizione bene/servizio: SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE O CONTENENTI SOSTANZE PERICOLOSE
 Quantit  : 33.00
 Unit   di misura: KG
 Valore unitario: 1.99
 Valore totale: 65.67
 IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Formulario
 Valore testo: XFI050312/13
 Valore data: 2015-07-09 (09 Luglio 2015)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: CER
 Valore: 180106
 Descrizione bene/servizio: SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE O CONTENENTI SOSTANZE PERICOLOSE
 Quantit  : 1754.00
 Unit   di misura: KG
 Valore unitario: 1.99
 Valore totale: 3490.46
 IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Formulario
 Valore testo: XFI050539/13

Valore data: 2015-07-28 (28 Luglio 2015)

ALL' B " Pag. N. 3 di Fg. 3

Nr. linea: 4

Codifica articoloTipo: CER
Valore: 180106Descrizione bene/servizio: SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE O CONTENENTI SOSTANZE
PERICOLOSEQuantità: 33.00
Unità di misura: KG
Valore unitario: 1.99
Valore totale: 65.67
IVA (%): 22.00**Altri dati gestionali**Tipo dato: Formulario
Valore testo: XF1050540/13
Valore data: 2015-07-28 (28 Luglio 2015)**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 6543.12
Totale imposta: 1439.49
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamentoModalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2015-09-30 (30 Settembre 2015)
Importo: 6543.12
Codice IBAN: IT92T0306985331100000000101Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it