



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

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

N. 2169 DEL 24 NOV. 2016

Oggetto: Liquidazione fattura – Istituto Auxologico Italiano di € 2.002,00.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 24 NOV. 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 modificazioni 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 d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore ai € 40.000,00;
- Atteso** che con nota 2215/mds 5.15 del 03.11.2016, che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 1), il Dirigente Sanitario dell' Ospedale Pediatrico Microcitemico " A.Cao " ha trasmesso la fattura dell' Istituto Auxologico Italiano emessa a fronte della richiesta del Responsabile dell' Ospedale Pediatrico Microcitemico SSD di Endocrinologia Pediatrica, di indagine molecolare, in quanto esame non effettuabile in campo Regionale;
- Vista** la fattura dell' Istituto Auxologico Italiano n. PM16/000251 del 31.07.2016 di € 2.002,00 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg.n. 3) debitamente riscontrata per prestazione regolarmente eseguita dal Responsabile dell' Ospedale Pediatrico Microcitemico SSD di Endocrinologia Pediatrica e per regolarità contabile e Amministrativa dal Servizio Acquisti Beni e Servizi ;
- Considerato** che si rende necessario provvedere alla liquidazione della fattura, al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/97 e 10/06, il D.Lgs n.50/ 2016;

D E T E R M I N A

- 1 di liquidare la fattura dell' Istituto Auxologico Italiano n. PM16/000251 del 31.07.2016 di € 2.002,00 facendo gravare la spesa al numero di conto A502020605 – Centro di costo 193112 ;
1. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo ordine di pagamento;

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

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



AO Brotzu

ALL" A "Pag. N. 1 di Fg. 1



DIREZIONE MEDICA
OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO
ANTONIO CAO

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. 2215/mds 5.15

Cagliari, 03/11/2016

Ill.mo Sig. Resp. Settore Acquisti Beni e Servizi
Liquidazione Fatture
Dott. Davide Massacci
AO Brotzu

c.a. Rosa Pugliese

OGGETTO: fattura prestazioni fuori regione – Istituto Auxologico Italiano.

In esito alla Vs. nota Prot. 858 del 18.10.2016 si trasmette in allegato la fattura relativa all' Istituto Auxologico Italiano, debitamente timbrata e firmata dal Responsabile Servizio di Endocrinologia Pediatrica del Presidio.

Distinti saluti

Il Dirigente Sanitario
Ospedale Pediatrico Microcitemico
Dott. Ssa. Maria Gabriella Nardi

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

Direzione Medica
Ospedale Pediatrico Microcitemico
tel. 070 6095528
fax 070 6097911
mail: dirsan.micro@aob.it

Ospedale Pediatrico Microcitemico
Antonio Cao
Via Jenner sn
09121 – Cagliari

FATTURA ELETTRONICA

ALL" B "Pag. N. 1 di Fog. 3	
CODICE UNICO	DATA REL. PREL. CLIENTE
776219	7/10/16
N. PROTOCOLLO	CODICE
16027	A 50 2020605
FIRMA	

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04157540966
Progressivo di invio: 40GV
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: AWCALE
Telefono del trasmittente: 3356502954
E-mail del trasmittente: daniele.schiavo@integradm.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02703120150
Denominazione: Istituto Auxologico Italiano
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via L. Ariosto, 13
CAP: 20145
Comune: Milano
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02315520920
Denominazione: SSRS S.San.Regione Sardegna - A.Ospedaliera G. Brotzu - Ospedale San Michele

Dati della sede

Indirizzo: Via Ospedale 12
CAP: 09134
Comune: CAGLIARI
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: 2016-07-31 (31 Luglio 2016)
Numero documento: PM16/000251
Importo totale documento: 2002.00

Bollo

Bollo virtuale: SI

Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

ALL" B " Pag. N. 2 di Fg. 3

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NEXT GENERATION SEQUENCING**
Valore unitario: **2000.00**
Valore totale: **2000.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2000.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Esente Art.10 p.19 aziende**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Escluso art.15**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2016-08-30** (30 Agosto 2016)
Importo: **2002.00**
Codice IBAN: **IT32T0335901600100000119395**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PM16-251**
Formato: **PDF**
Descrizione: **PM16-251**



LAB SSRS AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU OSPEDALE SAN MICHELE

LAB SSRS AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU OSPEDALE SAN MICHELE

Periodo: 2016 Lug

Paziente	Data accett.	Prezzo Prestazione	Prezzo carico ente	Nr. Acc.	Nr. Fattura	Note	Emittente
9656 - 91.29.7 - NEXT GENERATION SEQUENCING	28/07/2016	2.000,00	2.000,00	8069384			Ospedale San Michele - SM
TOTALE		2.000,00	2.000,00				

Judapine regolarmente eseguite e infuso consegnato - 02/08/2016

AO Brotzu - Cagliari
 P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CADU"
 Servizio di Endocrinologia Pediatrica
 Responsabile: Dott. Sandro Iacobellis