



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

N. 288 del 15 FEB. 2017

OGGETTO: Liquidazione fattura ditta Muceli Nino € 3.243,54 Iva compresa. - Codice CIG 494132700APubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal 15 FEB. 2017
per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

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

- 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 delibera n.1128 del 17.07.2015 è stata integrata la delibera 888 del 04.06.2013 relativa al servizio di ritiro , trasporto,smaltimento/recupero dei rifiuti per i PP.OO. " Microcitemico – A.Cao e Oncologico – A.Businco " alle ditte : ATI Ecotravel- Longoni e Muceli Nino ;
- Considerato** che alla ditta Muceli Nino è stato aggiudicato il lotto. N. 2 ;
- Vista** la nota prot. 70/mds 5.15 del 10.01.2017 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 1) , con la quale il Direttore Medico Ospedale Pediatrico Microcitemico ,trasmette la fattura della ditta Muceli Nino, debitamente firmata per regolare prestazione ,relativamente al ritiro di sostanze chimiche pericolose o contenenti sostanze pericolose nel mese di Settembre 2016;
- Verificato** che il quantitativo di materiale da smaltire preventivato nella delibera sopra citata è stato superato ;
- Vista** la fattura della ditta Muceli Nino n. 003/000172 del 30.09.2016 di € 3.243,54 Iva compresa , che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg. n. 1) riscontrate per regolarità contabile e amministrativa;



segue determinazione n. 288 del 15 FEB. 2017

Ritenuto pertanto di dover disporre la liquidazione della fattura di 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. 50/2016;

D E T E R M I N A

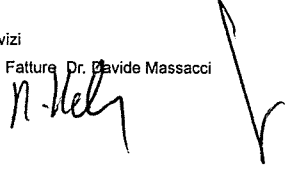
1. di liquidare la fattura della ditta Muceli Nino n. 003/000172 del 30.09.2016 di € 3.243,54 Iva compresa allegata sotto la lettera B, dando atto che la spesa sarà imputata al numero di conto indicato nelle stesse ed al relativo centro di costo ;
2. di autorizzare il Servizio Economico - Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento;

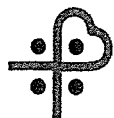
IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

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. 70/mds 5.15

Cagliari, 11/01/2017

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

c.a. Rosa Pugliese

OGGETTO: Richiesta attestazione regolare fornitura.

In esito alla Vs. nota Prot. 30 del 04.01.2017 si trasmette in allegato la fattura n°003/000172 del 30.09.2016 relativa alla Ditta Muceli Nino debitamente timbrata e firmata.

Distinti saluti

Il Direttore Medico
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 Pg. 2

11/11/2016

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITMCLNNI54A19D859X**
Progressivo di invio: **003C000172**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**
Telefono del trasmittente: **0782628170**
E-mail del trasmittente: **dittamuceli@sardamp.it**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
<u>12733</u>	<u>10/11/2016</u>
N. PROTOCOLLO	CONTO
<u>18678</u>	<u>A50601011</u>
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.BROTZU**

Dati della sede

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

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

Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-09-30 (30 Settembre 2016)
Numero documento: 003/000172
Importo totale documento: 3243.54
Causale: RITIRO EFFETTUATO PRESSO: P.O. MICROCITEMICO VIA JENNER - CAGLIARI (CA)

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
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
Quantità: 1336.00
Unità di misura: KG
Data inizio periodo di riferimento: 2016-09-01 (01 Settembre 2016)
Data fine periodo di riferimento: 2016-09-30 (30 Settembre 2016)
Valore unitario: 1.99
Valore totale: 2658.64
IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Formulario
Valore testo: PRK828965/16
Valore data: 2016-09-02 (02 Settembre 2016)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 2658.64
Totale imposta: 584.90
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2016-11-30 (30 Novembre 2016)
Importo: 2658.64
Codice IBAN: IT92T0306985331100000000101

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: RIEPILOGO.pdf

Versione prodotta con foglio di stile Sol www.faturapa.gov.it

DIRETTORE SANITARIO
OSP. MICROCITEMICO
Dot. M. Gabriella Nardi