



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

N. 296 del 15 FEB. 2017.

Oggetto: Liquidazione fattura - AOU di Bologna Policlinico S.Orsola - Malpighi € 70,00.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda 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.

- 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 prot.n.04/2017/Ematologia del 11.01.2017, che si allega in copia per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. n. 2), il Sostituto F.F. della SC Ematologia e C T M O del P.O. Businco ha trasmesso la fattura della una AOU di Bologna Policlinico S.Orsola - Malpighi emessa per prestazione sanitaria di Emolinfopatia , che non viene effettuata nella nostra Azienda ;
- .Vista** la fattura della AOU di Bologna Policlinico S.Orsola - Malpighi n.2996/2 del 05.09.2016 di € 70,00 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg.n.2) debitamente firmata attestante la regolarità della prestazione e della regolarità contabile ;
- 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;

DETERMINA

1. di liquidare la fattura della AOU di Bologna Policlinico S.Orsola - Malpighi n.2996/2 del 05.09.2016 di € 70,00 la spesa grava al numero di conto A502020605 – Centro di costo 182140;
2. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo ordine di pagamento;

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

n. Melas



AO Brotzu

ALI" A " Pag. N. 1 di Fg. 2 NP/2017/297

AO BROTZU

del 12/01/2017 ore 09,05

SC EMATOLOGIA

E CENTRO

TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO

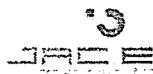
Mittente: Businco - Ematologia e CTMO

Assegnatario: SC Acquisizione Beni e Servizi

Classifica 1



Programma
Trapianti
Accreditato



Segreteria
Tel/fax
070 5296 2065

Uff. Qualità
Tel 070 5296 5316
Fax 070 5296 5592

Degenza Ematologia
Tel 070 5296 5319

Degenza BCM
Tel 070 5296 5321

CTMO
Tel 070 5296 5315
Fax 070 5296 5171

Day Hospital
Tel 070 5296 5323

Servizio Aferesi
Tel/Fax
070 5296 2080

Ambulatorio
Tel 070 5296 5416
Fax 070 5296 5317

Laboratorio
Ematologia
Tel 070 5296 5297
Fax 070 5296 5586

Prot. n.04/2017/Ematologia

Al Responsabile Settore Acquisizione Servizi AOB
E Liquidazione Fatture
Dr. Davide Massacci
Sede

Cagliari 11/01/2017

Oggetto: v/s nota prot. n. 19 del 03/01/2017 – richiesta attestazione regolare fornitura.

In relazione a quanto richiesto in oggetto, si inviano, allegate alla presente, le seguenti fatture regolarmente firmate e timbrate dal Responsabile del Servizio competente:

N. 2996/2 del 05/09/2016 – AZ. OSP. UNIV. BO S. ORSOLA MALPIGHI

Cordiali saluti

Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti
Sostituto F.F.
Dr.ssa Maria Giuseppina Cabras

EL03 - Dettaglio richieste ed esami FATTURAZIONE ALTRI OSPEDALI - EMOLINFO - dell'Anatomie
 Patologiche

Periodo di accettazione: 01-08-2015 - 31-08-2015

Felicitino S. Orsola-Maipighi

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Ospedaliera - Università di Bologna

Richiedente: E0987 - CAGLIARI-EMATOLOGIA BUSINCO

Paziente	Dt Nascita	Codice Fiscale	Numero Caso	Dt Accett	Cod. Prest.	Descrizione Prestazione	Num. Prest.	Tariffa	Importo
LORRAI, ROBERTO	27/07/1955	LRRRT55L27B74	15E004999	11/08/2015	K.09.09	CONS Consulenza istologica a media compl	1	70	70
					T.96.92	TESS-IG-Pannello diagnostico-complesso (1	260	260
						Totale:	2		270
Totale E0987 - CAGLIARI-EMATOLOGIA BUSINCO:									270

AO Brotzu - Cagliari
 P.O. BUSINCO
 U.O. EMATOLOGIA E CTMO
 09100 C.F. SLUMLE5329402C
 09100 C.F. SLUMLE5329402C

Wool

ALL" A Pag. N. 2 di Fog. 2

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

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT91252510374
 Progressivo di invio: 41455
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFZH51

14393 | versione 1.1
 17065 | 19.10.2016
 ASO2020605

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02553300373
 Codice fiscale: 92038610371
 Denominazione: AZ OSP - UNIV DI BOLOGNA POL S.ORSOLA-MALPIGHI
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ALBERTONI 15
 CAP: 40138
 Comune: BOLOGNA
 Provincia: BO
 Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02315520920
 Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: AZ.OSP.RA G.BROTZU

Dati della sede

Indirizzo: P.ZZA A.RICCHI 1
 CAP: 25121
 Comune: CAGLIARI
 Provincia: CA
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

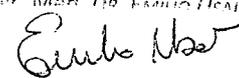
Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02792731206
 Codice Fiscale: 91252510374
 Denominazione: Intercent-ER, Agenzia regionale per lo sviluppo dei mercati telematici

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

AZ Brotzu - Cagliari
 P.O. BUSINCO
 U.O. EMATOLOGIA E CTMO
 148797 C.F. SLUMLE53S291402C
 Dr. Med. Dr. Emilio Heala


Versione 1.1



Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2016-09-05 (05 Settembre 2016)
 Numero documento: 2996/2
 Importo totale documento: 70.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: SellerItemIdentification
 Valore: PS_PSIN
 Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONE SANITARIA DI EMOLINFOPATOLOGIA PRESTAZIONI
 ESEGUITE NEL MESE DI AGOSTO 2015 COME DA ALLEGATO
 Quantit : 1.00000000
 Unit  di misura: unita'
 Valore unitario: 70.00000000
 Valore totale: 70.00000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: Natura
 Valore testo: E

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazioni: N4 (esenti)
 Totale imponibile/importo: 70.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: OPERAZIONI ESENTI DALL'IMPOSTA ART.10 DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalit : MP15 (giroconto su conti di contabilit  speciale)
 Data scadenza pagamento: 2016-10-05 (05 Ottobre 2016)
 Importo: 70.00
 Istituto finanziario: Girofondo cont. spec. nr. 306286
 Codice ABI: 02008

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FILE_ALLEGATO
 Formato: PDF

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

D. Brotzu - Cagliari
 P.O. BUSINCO
 U.O. EMATOLOGIA E CTMO
 48797 C.F. SLUMLE53S291402C
 Via Med. De. Frang. 115A/A