



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

N. *701* del - 4 APR, 2017

Liquidazione fattura acquisto urgente - Ditta Zoll Medical Italia Srl € 3.848,00 Iva inclusa. Codice CIG Z3E1B8051E.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal - 4 APR, 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 modifiche 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 di acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- Vista la nota prot. n. 1871 del 04.11.2016, agli atti dell'Amministrazione, con la quale il Direttore della S.C. Farmacia trasmette gli ordini, autorizzati dal Capo Dipartimento , i documenti di trasporto relativi ad acquisti effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalla quale vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate;
- Considerato che tale acquisto è stato disposto per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati ;
- Vista la fattura della ditta Ditta Zoll Medical Italia Srl n.3001149 del 11.10.2016 di € 3.848,00 Iva inclusa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A. Fg. n. 3) debitamente riscontrata dal Servizio Acquisti Beni e Servizi per la regolarità contabile e amministrativa;
- Dato Atto che tale documento contabile è agli atti del Servizio Acquisti Beni e Servizi unitamente all'ordine e al documento di trasporto al fine della liquidazione formale e del costo;

%



Segue Determinazione n. 701 del - 4 APR, 2017

Ritenuto pertanto di dover disporre la liquidazione della fattura allegata sotto la lettera "A", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
Viste la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 50/2016;

DETERMINA

1. di liquidare la fattura della ditta Zoll Medical Italia Srl n. 3001149 del 11.10.2016 di € 3.848,00 Iva inclusa, dando atto che la spesa sarà imputata al numero di conto A501010603 e al relativo centro di costo;
2. di autorizzare il Servizio Economico-Finanziario all'emissione del relativo ordine 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

FATTURA ELETTRONICAALL" A " Pag. 1 di Pg. 3

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
 Vista la pres. in carico della nuova cont. e
 all'ordinato ed esente di vizi e "dazi" e per
 effetto sulla tutta il "messaggio" del nuovo mercato
 di richiesta che la fattura può essere fig. Versione 1.1

Deliberazione N. _____ del _____
 Il Responsabile dell'Ufficio competente

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
 Progressivo di invio: 4JTCH
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2
 Telefono del trasmittente: 051/0476595
 E-mail del trasmittente: info-italia@zoll.com

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03301251207
 Codice fiscale: 03301251207
 Denominazione: ZOLL Medical Italia S.r.l.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA SAN MARTINO 1
 CAP: 40126
 Comune: BOLOGNA
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: BO
 Numero di iscrizione: 508130
 Capitale sociale: 110000.00
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 051/0476595
 E-mail: info-italia@zoll.com

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02315520920
 Codice Fiscale: 02315520920
 Denominazione: Az. Osp. Brotzu

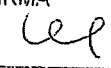

Dati della sede

Indirizzo: Piazzale A. Ricchi 1
 CAP: 09100
 Comune: Cagliari
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
 Codice Fiscale: IT01394200362
 Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU" - SERVIZIO AMMINISTRATIVO -	
CODICE DITTA	DATA REGISTRAZIONE
14432P	01-12-16
N. PROTOCOLLO	CONTO
2007P	ASOLO10603
FIRMA	
 	

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

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: 2016-10-11 (11 Ottobre 2016)
Numero documento: 3001149
Importo totale documento: 3848.00
Causale: Fattura Cliente

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: U9-F10-2016-6690
Data ordine di acquisto: 2016-10-05 (05 Ottobre 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3E1B8051E

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: DDT0
Data ricezione: 2016-10-11 (11 Ottobre 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3E1B8051E

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 0
Data DDT: 2016-10-11 (11 Ottobre 2016)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: c/o Magazzino di Farmacia Piazzale A. Ricchi 1
CAP indirizzo di resa: 09100
Comune di resa: Cagliari
Nazione di resa: IT

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: DM0
Valore: 0
Descrizione bene/servizio: Decorrenza canone dal 10/10/16 al 09/11/16 - S/N 07101221
Quantità: 1.00
Valore unitario: 3700.00
Valore totale: 3700.00
IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 4.00
Totale imponibile/importo: 3700.00
Totale imposta: 148.00

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

ALL" A "Pag. N. 3 di Fg. 3

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

Dettaglio pagamento

Modalità di pagamento: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-10-11** (11 Ottobre 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2016-12-10** (10 Dicembre 2016)
Importo: **3700.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA**
Codice IBAN: **IT32P0200802480000103517974**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **02480**
Codice BIC: **UNCRITM1OM0**

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