



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

N. 837 del 28 APR. 2017

OGGETTO: Liquidazione fattura ditta Muceli Nino € 1.857,27 Iva compresa. - Codice CIG 494132700APubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal 28 APR. 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. NP/2017/3327 del 03.03.2017 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n. 1) , con la quale il Direttore Medico del del P.O. San Michele ,trasmette le fatture della ditta Muceli Nino, debitamente firmata per regolare prestazione ,relativamente al ritiro di sostanze chimiche pericolose eseguite nel mese di Gennaio 2017;
- Verificato** che il quantitativo di materiale da smaltire preventivato nella delibera sopra citata è stato superato ;
- Vista** la fattura della ditta Muceli Nino n. 003/000008 del 31.01.2017 di € 1.857,27 Iva compresa , che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg. n. 2) riscontrate per regolarità contabile e amministrativa;



segue determinazione n. 837 del 28 APR. 2017

Ritenuto pertanto di dover disporre la liquidazione della fatture 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. 003/000008 del 31.01.2017 di € 1.857,27 Iva compresa allegata sotto la lettera B, dando atto che la spesa sarà imputata al numero di conto A506010111 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

DIREZIONE SANITARIA

ALL. A Pag. N. 1 di Fig. 1



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

NP/2017/3327

03 MAR. 2017

Al Sig. Direttore

Acquisizione Beni e Servizi

SEDE

oggetto: Liquidazione fatture ditta Muceli Nino

In allegato si restituisce debitamente vistata la fattura n°003/000008/2016 della ditta Muceli Nino, relativa al ritiro di sostanze chimiche pericolose o rifiuti contenenti sostanze pericolose, eseguito nel mese di Gennaio 2017.

Tanto si comunica per i provvedimenti di competenza.

Distinti saluti

Il Direttore Medico del Presidio

D.ssa Marinella Spissu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
P.O. SAN MICHELE
DIREZIONE MEDICA
Direttore Medico D.ssa Marinella Spissu

FATTURA ELETTRONICA

| |
|---|
| ALL" B " Pag. N. 1 di Fg 2 |
|---|

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITMCLNNI54A19D859X
 Progressivo di invio: 003D000008
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2
 Telefono del trasmittente: 0782628170
 E-mail del trasmittente: dittamucelli@sardarmp.it

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

ALL" B " Pag. N. 2 di Fig. 2 Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)
 Numero documento: **003/000008**
 Importo totale documento: **1857.27**
 Causale: **RITIRO EFFETTUATO PRESSO: AZ. OSP. "G. BROTZU" PIAZZALE RICCHI N. 1 - 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**
 Quantit  : **765.00**
 Unit   di misura: **KG**
 Data inizio periodo di riferimento: **2017-01-01** (01 Gennaio 2017)
 Data fine periodo di riferimento: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)
 Valore unitario: **1.99**
 Valore totale: **1522.35**
 IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **Formulario**
 Valore testo: **PRX475294/16**
 Valore data: **2017-01-13** (13 Gennaio 2017)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **1522.35**
 Totale imposta: **334.92**
 Esigibilit   IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit  : **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2017-03-31** (31 Marzo 2017)
 Importo: **1522.35**
 Codice IBAN: **IT92T0306985331100000000101**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **RIEPILOGO.pdf**

DIREZIONE SANITARIA
 Monitoraggio e Verifica Erogazione
 Servizi Alberghieri Esternalizzati
 Responsabile: **Gian Franco Cappai**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
P.O. SAN MICHELE
DIREZIONE MEDICA
 Direttore: **Dott.ssa Marinella Spissu**