



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

N.1652 del 11 AGO, 2017

OGGETTO: Liquidazione fattura ditta Muceli Nino € 456,77 Iva compresa. –

Codice CIG 6033660DBB

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal 11 AGO, 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.414 del 18.03.2015 è stata aggiudicata la procedura mediante acquisto in economia ex art. n.125 del D.Lgs. N. 163/06 per la fornitura del servizio di ritiro , trasporto,smaltimento rifiuti dell'Azienda Ospedaliera " G. Brotzu" per tre anni alla ditta Muceli Nino;
- Verificato** che il quantitativo di materiale da smaltire preventivato nella delibera sopra citata è stato superato ;
- Vista** la nota prot. 6364/DS/MT del 05.07.2017 che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg.n.2), con la quale il Dirigente Sanitario della Direzione Medica del P.O. Businco ,trasmette la fattura della ditta Muceli Nino, attestando la regolarità della prestazione eseguita il 14.03.2017,relativamente al ritiro , trasporto , smaltimento di imballaggi metallici nel mese di Marzo 2017;
- Vista** la fattura della ditta Muceli Nino n.003/000038 del 31.03.2017 di € 456,77 Iva compresa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. B fg.n. 2) , debitamente riscontrata , attestante la regolare prestazione , relativamente al ritiro di imballaggi metallici del 14.03.2017;



Segue determinazione n. *1652* del *11* AGO, 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;

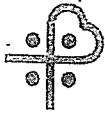
D E T E R M I N A

1. di liquidare la fattura della ditta Muceli Nino n.003/000038 del 31.03.2017 di € 456,77 Iva compresa, dando atto che la spesa sarà imputata al numero di conto A506010111- centro di costo 200001;
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 MEDICA
P.O. BUSINCO

ALL. A - Pag. N. 1 di Fog. 2



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

PROT. n° 6364 /DS/MT

Cagliari, 05.07.17

Al Responsabile
Settore Acquisizione
Servizi e Liquidazione Fatture
Azienda Brotzu

OGGETTO: richiesta attestazione regolare fornitura.

In riferimento alla nota protocollo n. 730 del 03/07/2017 di pari oggetto, si attesta che le prestazioni elencate sono state regolarmente eseguite.

Distinti saluti

Il Dirigente Sanitario
Dr. M. Teresa Addis

Prot. n. 730 del 03.07-2017Spett.le
Direzione Sanitaria Businco
Sede

Oggetto: Richiesta attestazione regolare fornitura.

Si trasmettono, allegate alla presente in originale, le fatture di seguito indicate, con preghiera di volerle restituire con cortese sollecitudine a questo Servizio, debitamente corredate dei riscontri:

- Bolle di carico e/o di consegna;
- Attestazione di regolare esecuzione della prestazione, timbro e firma del Responsabile del Servizio competente;
- Numero di delibera di assegnazione della fornitura/servizio/lavoro;

Nominativo Ditta	Numero Fattura	Data	Importo
ECO TRAVEL	53	31/03/2017	23.328,88
EVOLVE	168	31/03/2017	5.775,85
EVOLVE	169	31/03/2017	3.186,36
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI	25-5	10/04/2017	2.952,40
MUCELI NINO	38	31/03/2017	456,77

Cordiali saluti

Il Responsabile Settore Acquisizione
Servizi e Liquidazione Fatture
Dott. Davide Massacci

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

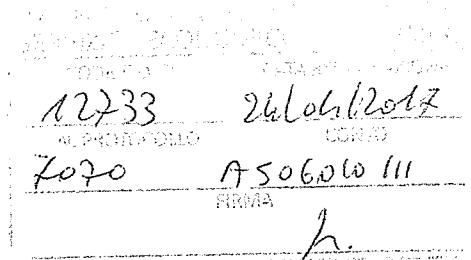
Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITMCLNNI54A19D859X
Progressivo di invio: 003D000038
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2
Telefono del trasmittente: 0782628170
E-mail del trasmittente: dittamuceli@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 Sdi www.fatturepa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
 Numero documento: 003/000038
 Importo totale documento: 456.77

ALL" B " Pag. N. 2 di Fg. 2, X

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1 , 2
 Identificativo contratto: 414
 Data contratto: 2015-03-18 (18 Marzo 2015)
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6033660DBB

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: CER
 Valore: 150104
 Descrizione bene/servizio: IMBALLAGGI METALLICI
 Quantit  : 124.00
 Unit   di misura: KG
 Valore unitario: 0.60
 Valore totale: 74.40
 IVA (%): 22.00

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: ADDEBITO
 Valore: -
 Descrizione bene/servizio: COSTO DI TRASPORTO
 Quantit  : 1.00
 Unit   di misura: NR
 Valore unitario: 300.00
 Valore totale: 300.00
 IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
 Totale imponibile/importo: 374.40
 Totale imposta: 82.37
 Esigibilit   IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalit  : MP05 (bonifico)
 Data scadenza pagamento: 2017-05-31 (31 Maggio 2017)
 Importo: 374.40
 Codice IBAN: IT92T0306985331100000000101

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: RIEPILOGO.pdf