



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

N. 1663 del 11 AGO. 2017

**OGGETTO:** Liquidazione fattura ditta Muceli Nino € 809,59 Iva compresa. –

Codice CIG 6033660DBB

Publicata 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. 7446/DS/MT del 07.08.2017 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 delle prestazioni eseguite il 10.04.2017 e il 26.04.2017 relativamente al ritiro , trasporto , smaltimento di imballaggi metallici nel mese di Aprile 2017;
- Vista** la fattura della ditta Muceli Nino n.003/000061 del 29.04.2017 di € 809,59 Iva compresa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. B fg.n. 3 ) , debitamente riscontrata , attestante la regolare prestazione , relativamente al ritiro di imballaggi metallici del 10.04.2017 e del 26.04.2017;



Segue determinazione n. 1663 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.003/000061 del 29.04.2017 di € 809,59 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 Fg. 2



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

PROT. n° 7446/28 /DS/MT

Cagliari, 07/08/17

Al Responsabile  
Settore Acquisizione  
Servizi e Liquidazione Fatture  
Azienda Brotzu

OGGETTO: richiesta attestazione regolare fornitura.

In riferimento alla nota protocollo n. 767 del 21/07/2017 di pari oggetto, si attesta che le prestazioni elencate sono state regolarmente eseguite.

Distinti saluti

Il Dirigente Sanitario  
Dr. M. Teresa Addis



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi

Sistema Sanitario  
Regione SardegnaProt. n. 767 del 21-04-2017Al Direttore del Servizio  
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
MUCELI NINO	003/000061	29/04/2017	809,59
MUCELI NINO	003/000060	29/04/2017	7.936,48

Cordiali saluti

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

**FATTURA ELETTRONICA**ALL" B " Pag. N. 1 di Fg. 3

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: ITMCLNNI54A19D859X  
 Progressivo di invio: 003D000061  
 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)

SILVANA D'AMICO	
SERVIZIO FIDUCIARIO E LEGAL	
CODICE DITTA	DATA INVIATA
12733	16/05/2017
NUM. PROTOCOLLO	COD. CO.
9164	A506010.M
FIRMA	
✓	

**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**

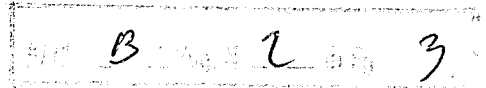
Indirizzo: PIAZZALE RICCHI N. 1  
 CAP: 09134  
 Comune: CAGLIARI  
 Provincia: CA  
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
 Valuta importi: EUR  
 Data documento: 2017-04-29 (29 Aprile 2017)  
 Numero documento: 003/000061  
 Importo totale documento: 809.59



## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1, 2, 3, 4  
 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 : 57.00  
 Unit  di misura: KG  
 Valore unitario: 0.60  
 Valore totale: 34.20  
 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

### Nr. linea: 3

#### Codifica articolo

Tipo: CER  
 Valore: 150104  
 Descrizione bene/servizio: IMBALLAGGI METALLICI  
 Quantit : 49.00  
 Unit  di misura: KG  
 Valore unitario: 0.60  
 Valore totale: 29.40  
 IVA (%): 22.00

### Nr. linea: 4

#### 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: 663.60  
Totale imposta: 145.99  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

ALL. B Pag. 3 di 3

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità di pagamento: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2017-06-29 (29 Giugno 2017)  
Importo: 663.60  
Codice IBAN: IT92T0306985331100000000101

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: RIEPILOGO.pdf

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)