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

N. 1904 DEL 18 SET. 2017

**OGGETTO:** Liquidazione fattura per lavori di manutenzione urgenti – ditta Termofer sas € 2.562,00 Iva inclusa.

Codice CIG Z3014BF848

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal 18 SET. 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 ;

**Atteso** che con nota prot. NP /2017/8068 del 07.09.2017 , che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. A fg. n. 1 ) il Direttore Servizio Manutenzioni ha trasmesso la fattura della ditta Termofer Sas emessa per lavori extracontratto, fornitura e posa in opera di canali in lamiera , effettuata nei bagni / servizi e spogliatoio donne del laboratorio analisi ;

**Vista** la fattura della ditta Termofer Sas n. FATTPA 2_17 del 18.05.2017 di € 2.562,00 Iva compresa che si allega in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale ( All. B fg. n.2 ) ;

**Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture 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 Termofer Sas n. FATTPA 2_17 del 18.05.2017 di € 2.562,00 Iva compresa dando atto che la spesa sarà imputata ai numeri di conto A501020501– Centro di costo 100029;
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.te Amm.vo Mauro Melas

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 1

**AO** Brotzu

**SERVIZIO MANUTENZIONI**

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Registrazione: **NP/2017/8068**
Data: 07/09/2017 09:26

**Al Direttore**
**Servizio Acquisti Beni e Servizi**
**Dott.ssa Agnese Foddis**
**Sede**

**OGGETTO:** Trasmissione fatture.

Si trasmette, per l'adozione degli adempimenti relativi alle liquidazioni, l'elenco delle prestazioni afferenti i lavori di manutenzione effettuati in urgenza presso i vari reparti e servizi del presidio in assenza di contratto di manutenzione.

Si allegano le fatture con visto di regolare esecuzione e con, ove presenti, i rapportini di lavoro o di intervento.

| Ditta | Fattura n° del | Importo € | CIG. |
|---|---|---|---|
| TERMOFER | FATTPA 2_17 del 18/05/2017 | 2.562,00 | Z3014BF848 |
| | | | |
| | | | |

Distinti saluti.

**Il Direttore Servizio Manutenzioni**
**Ing. Gianluca Borelli**

Ass.te Amm.vo G.Tedde

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920

Servizio Manutenzioni
tel. 070 539220
fax 070 539748
mail: serviziomanutenzioni@aob.it

**Ospedale San Michele**
P.le Ricchi, 1
09134 – Cagliari
www.aobrotzu.it

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03141290548**
Progressivo di invio: **0000082537**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**
Telefono del trasmittente: **075 5272256**
E-mail del trasmittente: **info@mysond.it**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO

| CODICE DITTA | DATA REGISTRAZIONE |
|---|---|
| 1370276 | 5.6.17 |
| **N. PROTOCOLLO** | **CONTO** |
| 10162 | A501020501 |
| **FIRMA** | |
| | CP |

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03367530924**
Codice fiscale: **03367530924**
Denominazione: **TERMOFER S.a.s.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Marconi, 81**
CAP: **09131**
Comune: **Cagliari**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CA**
Numero di iscrizione: **266010**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

VISTO PER REGOLARE ESECUZIONE
Il Direttore Servizio Tecnico e Logistico
Ing. GIANLUCA BORELLI

### Recapiti

Telefono: **3478545746**
E-mail: **termofersas@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02315820920**
Denominazione: **Azienda Ospedaliera Brotzu - AOB - Servizio Economico Finanziario**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazzale A. Ricchi n.1**
CAP: **09134**
Comune: **Cagliari**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03141290548**
Codice Fiscale: **03141290548**
Denominazione: **Mysond S.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: **2017-05-18** (18 Maggio 2017)
Numero documento: **FATTPA 2_17**
Importo totale documento: **2562.00**
Causale: **Oggetto: fornitura e posa canali aspirazione. N. conto: A5070101.**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Prot. n. 727**
Data ordine di acquisto: **2015-05-27** (27 Maggio 2015)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3014BF848**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

***Codifica articolo***

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per la fornitura e la posa in opera di canali in lamiera zincata per espulsione - bagni/servizi e spogliatoio donne Laboratorio Analisi - n. conto: A5070101**
Quantiti¿œï¿œ: **1.00**
Uniti¿œï¿œ di misura: **NR**
Valore unitario: **2100.00**
Valore totale: **2100.00**
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2100.00**
Totale imposta: **462.00**
Esigibiliti¿œï¿œ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modaliti¿œï¿œ: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-05-18** (18 Maggio 2017)
Importo: **2100.00**
Istituto finanziario: **Banca Intesa San Paolo**
Codice IBAN: **IT48F0306904852100000001633**
Codice pagamento: **BB**

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