SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

OLBIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 987 **DEL** 18 / 04 / 2011

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA PER ACQUISTO DI N° 04 MICROINFUSORI PER INSULINA

L'ANNO DUEMILAUNDICI IL GIORNO diciotto DEL MESE DI aprile IN OLBIA, NELLA SEDE LEGALE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

DOTTOR GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO **AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA**

E DEL

DIRETTORE SANITARIO **DOTT.SSA MARIA SERENA FENU**

Visto il provvedimento deliberativo n° 749 del 30/07/2009 con il quale è stato autorizzato l' acquisto di n° 04 microinfusori per insulina relative alla fattura in oggetto

Vista la fattura n° 1022453690 del 03/07/2009 emessa dalla ditta Medtronic per un importo di € 23.206,14 I.V.A. inclusa

Atteso che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge che ne accertano la esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo, mediante il riscontro della regolarità dell'ordine, delle bolle di consegna e dei buoni di presa in carico;

Ritenuto che la fattura in oggetto sia liquidabile;

Visto il Decreto Legislativo n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la L. R. n° 10/2006;

Vista la L. R. n° 10/1997;

DELIBERA

- di liquidare la fattura allegata che risulta essere parte integrante e sostanziale del presente atto, per un importo complessivo di **€ 23.206,14** I.V.A. inclusa (**ventitremiladuecentosei/14**)

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Falda)

Per il Servizio Farmaceutico
Dott.ssa Elia Sulas

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ___/___/_____.

La presente deliberazione:

[ ] *è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10*

oppure

[ ] *deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10*

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ *(proponente/estensore)*

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 27/4/2011, *e che:*

[X] *è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10*

[ ] *con lettera in data* ___/___/_____ *protocollo n.* _____, *è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità ed Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.*

Olbia, 27/4/2011

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

_____

...

La presente deliberazione:

[ ] *è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio* _____ *dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n.* _____ *del* ____/____/_____

[ ] *è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio* _____ *dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n.* _____ *del* ____/____/_____

[ ] *è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10*

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

_____

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

_____.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

_____

"Allegato alla delibera n° 987
del 18.4.2011".

Medtronic

FATTURA
ORIGINALE

Medtronic Italia S.p.A.
Piazza Indro Montanelli 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Phone : 02241371
Fax: 02241381
Partita IVA: IT09238800156

21 LUG 2009

Nr. Fattura: 1022453690	**Pagina:** 1 / 2
Data fattura: 03.07.2009	
Cliente: 1022924	
Ordine nr: 5040 (FD/2009)	
Data ordine: 30.06.2009	
Vs. partita IVA: IT01687160901	

Destinatario:
Azienda U.S.L. N. 2 Olbia
Regione Autonoma Della Sardegna
Viale Aldo Moro, S.N.
07026 Olbia SS

Luogo di destinazione:
Osp. Civile S.Giovanni Di Dio Olbia
Viale Aldo Moro, S.N.
07026 Olbia SS

508
11501 23.07.09
5000000801

Numero d'ordine interno: 6093847441 KE
Pratica gestita da: Claudia Costi
E-Mail: claudia.costi@medtronic.com
Tel.: 02-24137397 **Fax:** 02-24138208

Quantità spedita Qty	UdM	Prodotto	Descrizione / Nr. serie / Nr. Lotto	Prezzo unitario	Prezzo totale Price	IVA %
1	EA	00613994403087 MMT-522WWLA	PUMP MMT-522WWLA PRDGM INS V2.4 CL IT LK DDT nr. RF34/09 Data DDT 10.02.2009 Nr. serie/Lotto PAR608821H	5.578,40	5.578,40	4,00
1	EA	00613994466822 MMT-7707WW	XMTR MMT-7707WW MLNK KIT V1.1 21L DDT nr. RF34/09 Data DDT 10.02.2009 Nr. serie/Lotto KIT73040U	0,00	0,00	4,00
1	EA	00613994403087 MMT-522WWLA	PUMP MMT-522WWLA PRDGM INS V2.4 CL IT LK DDT nr. RF54/08 Data DDT 30.03.2008 Nr. serie/Lotto PAR636251H	5.578,40	5.578,40	4,00
1	EA	00613994466822 MMT-7707WW	XMTR MMT-7707WW MLNK KIT V1.1 21L DDT nr. 8006571690 Data DDT 30.03.2008 Nr. serie/Lotto KIT80047U	0,00	0,00	4,00
1	EA	00613994403087 MMT-522WWLA	PUMP MMT-522WWLA PRDGM INS V2.4 CL IT LK DDT nr. RF09/09 Data DDT 16.01.2009 Nr. serie/Lotto PAR611308H	5.578,40	5.578,40	4,00
1	EA	00613994466822 MMT-7707WW	XMTR MMT-7707WW MLNK KIT V1.1 21L DDT nr. RF09/09 Data DDT 16.01.2009 Nr. serie/Lotto KIT66466U	0,00	0,00	4,00
1	EA	00613994403087 MMT-522WWLA	PUMP MMT-522WWLA PRDGM INS V2.4 CL IT LK DDT nr. RF05/09 Data DDT 08.01.2009 Nr. serie/Lotto PAR591924H	5.578,40	5.578,40	4,00
1	EA	00613994466822 MMT-7707WW	XMTR MMT-7707WW MLNK KIT V1.1 21L DDT nr. RF05/09 Data DDT 08.01.2009 Nr. serie/Lotto KIT62451U	0,00	0,00	4,00

FATTURA
ORIGINALE

Medtronic

Medtronic Italia S.p.A.
Piazza Indro Montanelli 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Phone : 02241371
Fax: 02241381
Partita IVA: IT09238800156

Nr. Fattura: 1022453690	**Pagina:** 2 / 2
Data fattura: 03.07.2009	
Cliente: 1022924	
Ordine nr: 5040 (FD/2009)	
Data ordine: 30.06.2009	
Vs. partita IVA: IT01687160901	

Destinatario:
Azienda U.S.L. N. 2 Olbia
Regione Autonoma Della Sardegna
Viale Aldo Moro, S.N.
07026 Olbia SS

Il codice prodotto MMT-7707WW è matariale a completamento fornitura microinfusore Paradigm e ceduto a titolo di sconto merce non soggetto ad imposta secondo DPR 633/72 art. 15

Imponibile	IVA %		IVA	Totale EUR
22.313,60	4,00	IVA ad Esigibilita' Differita 4%	892,54	23.206,14

Totale: 23.206,14 (Euro)

Banca d'appoggio: Bank Of America N., Milano **Sortcode:** 0338001600 **C/C numero:** 000012510016 **Swiftcode:** BOFAIT2X **IBAN:**IT07A0338001600000012510016	**Scadenza fattura:** 01.10.2009 **Termini di pagamento** 90 giorni	