

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.208 DEL 12/03/2015

PRESIDIO OSPEDALIERO TEMPIO

PAUSANIA

GREGU GIOVANNA

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Istituto Ortopedico Rizzoli: liquidazione fatture n. 811/BTM del 31/07/2014 e n. 1215/BTM del 30/11/2014 per la fornitura di tessuto muscoloscheletrico

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 12/03/2015	Al 27/03/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TEMPIO P.

Preso atto che:

con deliberazione n. 306 del 09/02/2012 è stato approvato il protocollo aziendale per le richieste e i trapianti di tessuto muscolo scheletrico (TMS) elaborato dalla Direzione Medica del P.O. Di Olbia, da utilizzare dalle UU.OO. chirurgiche nel momento in cui si presenta la necessità dell'attività di trapianto;

Rilevato che :

in Sardegna non esistono Banche di tessuto muscolo scheletrico e che pertanto ci si deve rivolgere a quelle autorizzate e certificate sul territorio nazionale, previo nulla osta del Centro Regionale Trapianti c/o il P.O. Binaghi di Cagliari e della Direzione Medica di Presidio;

Atteso che

in tutto il territorio nazionale sono state autorizzate n.sei banche di TMS, tra cui l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna, a cui si è rivolto nel mese di luglio e di novembre del 2014 il Direttore dell'U.O. di Ortopedia di Tempio P. una volta ottenuta l'autorizzazione da parte del Direttore Medico del P.O.per la fornitura di epifisi femorali ;

Considerato che:

a seguito dell'erogazione delle forniture regolarmente inoltrate all'U.O. di Ortopedia di Tempio Pausania, l'Istituto Ortopedico Rizzoli ha emesso regolari fatture: la n. 811/BTM del 31/07/2014 di € 2.938,75 di cui 2.936,75 come corrispettivo e € 2,00 per imposta di bollo e la n. 1215/BTM del 30/11/2014 di € 3.031,15 di cui 3.029,15 come corrispettivo e € 2,00 per imposta di bollo;

Ritenuto :

di dover provvedere al pagamento dell'importo di € 5969,90 a saldo delle fatture sopra descritta;

Visti:

- il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L.R. 28/07/2006 n.10 nonché la direttiva Assessoriale n. 3495 del 03/02/2000;
- la L.R. 24/03/1997 n.10 e successive modificazioni e integrazioni;
- la deliberazione " deleghe ed atti dei dirigenti aziendali " n. 3013 del 18/12/2013

DETERMINA

- di liquidare e pagare in favore dell' Istituto " Ortopedico Rizzoli di Bologna " la somma complessiva di € 5.969,90 a saldo delle fatture n. 811/BTM del 31/07/2014 e della fattura n.1215/BTM del 30/11/2014 emesse, a seguito della fornitura di epifisi femorali, all'U. O. di Ortopedia di Tempio P.;

- di imputare tale somma sul conto di bilancio n. 0501010901 “acquisto di materiali protesici”, Ufficio Autorizzativo UA2_POOLB, anno 2014 ;
- di trasmettere la presente determina al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Presidio Ospedaliero di Tempio

P.

Dott. ssa Giovanna Gregu

Il Responsabile dell'istruttoria: Dott.ssa Anna Tusacciu

Allegati n. 4

Prot. n. PG/2014/34558

Tempio P. 23/07/2014

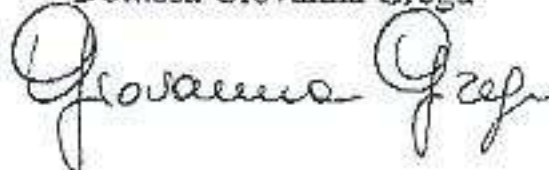
Al Centro Regionale Trapianti
c/o P.O. "R. Binagli"
Cagliari

OGGETTO: trasmissione richiesta.

Si trasmette in allegato la "RICHIESTA INNESTI DI TESSUTO MUSCOLO-SCHELETRICO" per il pz M.A., a firma del Direttore dell'U.O. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. di Tempio Pausania, Dott. Mauro Giovanni Pianezzi.

Distinti saluti

Il Direttore del P.O. di Tempio P.
Dott.ssa Giovanna Gregu



Presidio Ospedaliero Tempio Pausania
Via Grazia Deledda n°19
Tel.079678324
Fax079678280
e-mail ospedale-tempio@aslolbia.it

Direzione Medica
Via Grazia Deledda n° 19
Tel 079678324
Fax 079678280
e-mail ospedale-tempio@aslolbia.it

768

PARTE 29/7 di gliaris

ALLEGATO 1

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA - ROMAGNA Istituto Ortopedico Irianni di Bologna Istituto di Electrost e cura a carattere scientifico



BANCA DEL TESSUTO MUSCOLOSCHIELETRICO

Banca di riferimento Regione Emilia-Romagna (delibera 1267 del 22.07.2002) Banca di interesse nazionale (nota ISS-CNT del 16.01.2003)

SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' UNI EN ISO 9001:2000 CERTIFICATO DA CERTQUALITY

Direttore Responsabile: Dott. Pier Maria Fornasari Via Pupilli 1 - Bologna 40136 Tel.: +39-51-6366488 / Fax.: +39-51-6366137 btm@ior.it www.btm.ior.it

RICHIESTA INNESTI DI TESSUTO MUSCOLO-SCHIELETRICO

Si richiedono per il giorno: 1/1

Form with fields for bone types (PERONE, FEMORE, TIBIA, OMBRO, ULNA, RADIO, CRESTA ILIACA, EMIBACINO), tendons, and other tissues. Includes checkboxes for side (destra/sinistra) and quantity.

Form for 'PASTA D'OSSO' (bone paste) with fields for type (SIRINGA LIOP., CHIPS, STRIP, BLOCCHETTI, PATCH) and quantity.

Form for patient and provider information, including name, address, hospital details, and signatures of the requesting doctor and the bank director.

171

foto 75/14

ALLEGATO 1 c/luce

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA - ROMAGNA Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



BANCA DEL TESSUTO MUSCOLOSCELETRICO

Banca di riferimento Regione Emilia-Romagna (delibera 1267 del 22.07.2002) Banca di interesse nazionale (nota ISS-CNT del 16.01.2003) Direttore Responsabile: Dott. Pier Maria Fomasari Via Pupilli 1 - Bologna 40136 Tel.: +39-51-6366488 / Fax: +39-51-6366137 btm@lor.it www.btm.lor.it

SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2000 CERTIFICATO DA CERTOLUNY



RICHIESTA INNESTI DI TESSUTO MUSCOLO-SCHELETRICO

Si richiedono per il giorno: 1 1

Form with fields for bone types (PERONE, FEMORE, TIBIA, OMERÒ, ULNA, RADIO, CRESTA ILIACA, EMIBACINO), tendons, and other tissues. Includes checkboxes for side and location.

Form for bone paste types: PASTA D'OSSO IN SIRINGA LIOF., PASTA D'OSSO CON CHIPS, PASTA D'OSSO IN STRIP CONG., PASTA D'OSSO IN BLOCCHETTI CONGELATA, PASTA D'OSSO IN PATCH CONGELATA.

Fields for patient name, date of birth, blood group, and candidate name.

Fields for hospital name (P. Ottolenghi), address (Tempio Pausania), and province (OT).

Fields for AUSL (ASL 2 Olbia), date of request (4/12/2014), and time (14:00).

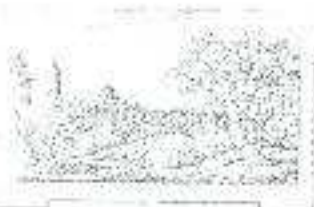
Signature fields for the Director of the hospital and the requesting doctor (Maurizio Giovanni Panozzi).

La richiesta, compilata in ogni sua parte, è inoltrabile via Fax 051-6366137. Al fine di evitare disguidi, raccomandiamo di seguire le vostre procedure amministrative relative agli ordini; l'emissione del buono d'ordine (per la cui corretta emissione è consigliabile rivolgersi alla segreteria BTM tel. 051-6366137) esonera dal visto della Direzione sanitaria, altrimenti assolutamente obbligatorio. L'Istituto Ortopedico Rizzoli garantisce il



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Ragione Sociale: Istituto Ortopedico Rizzoli
Sede Legale: Via di Barbiano 1/10, 40136 Bologna Tel. 051/6386111 Fax 051/6386728
Codice Fiscale e Partita IVA: 00302030374

Fattura N° 1215/BTM

Data: 30/11/2014

Partita IVA: 01687160901

(Rif. Doc. Traspo.: 1215/BTM

del: 24/11/2014

Ordine N. 1171

Codice Cliente: 250663

Spett.le:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA

VIA BAZZONI SIRCANA, 2/2A

07026 OLBIA OT

Descrizione	ID Tessuto	Unità di Misura	Peso/ Dim./ Qtà	Prezzo Unitario (€)	Sconto (€)	Importo (€)
epifisi femorale/omerale	52182	gr	127	11,55	0,00	1466,85
epifisi femorale/omerale	52119	gr	126	11,55	0,00	1455,30
confezionamento			2	16,00	0,00	32,00
ghiaccio secco 6 kg			1	40,00	0,00	40,00
trasporto			1	35,00	0,00	35,00

SERVIZIO BILANCIO
Si attesta che la copia è conforme all'originale
L'imputato

COPIA FONDATA	742510
PROT	18812 16-12-14
UNITA	0501010901
EMESSO	

Luogo di consegna: Presidio Ospedaliero Tempio Pausania PAOLO DETTORI

(Eventuali inesattezze nel codice e nell'anagrafica dovranno essere segnalate, ci si esime in caso contrario da ogni responsabilità.)

Riassunto Fattura

Imponibile (€):	3029,15
IVA: Esente Art. 10 DPR 633/72	0,00
Bollo (€)	2,00
Totale fattura (€):	3031,15

Pagamento:

Intestare bonifico a: Istituto Ortopedico Rizzoli

GIROFONDI BANCA D'ITALIA

C/C DI TESORERIA 0306323

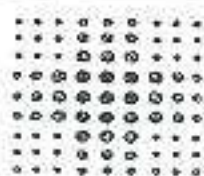
CODICE DI TESORERIA 240

Imposta di bollo assolta in modo virtuale

Autorizzazione n. 0139398 del 27/11/2013 - U



Banca delle Cellule e del Tessuto Muscoloscheletrico
Via Pupilli, 1 - 40136 Bologna
Tel. 051/6386468 fax 051/6386137
Ingresso al www.ora.it



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e cura a carattere scientifico



Regione Sociale: Istituto Ortopedico Rizzoli
Sede Legale: Via di Barbiano 1/10, 40136 Bologna Tel. 051/6366111, Fax 051/6366728
Codice Fiscale e Partita IVA: 00302030374

Fattura N° 0811/BTM

Data: 31/07/2014

Partita IVA: 01687160901

(Rif. Doc. Trasp.: 0811/BTM

del: 28/07/2014

Ordine N. 768

Codice Cliente: 250663

Spett.le:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA

VIA BAZZONI SIRCANA, 2 /2A

07026 OLBIA OT

Descrizione	ID Tessuto	Unità di Misura	Peso/ Dim./ Qtà	Prezzo Unitario (€)	Sconto (€)	Importo (€)
epifisi femorale/omeroale	50418	gr	125	11,55	0,00	1443,75
epifisi femorale/omeroale	50399	gr	120	11,55	0,00	1386,00
confezionamento			2	16,00	0,00	32,00
ghiaccio secco 6 kg			1	40,00	0,00	40,00
trasporto			1	35,00	0,00	35,00

Luogo di consegna: Presidio Ospedaliero Tempio Pausania "PAOLO DETTORI"

(Eventuali inesattezze nel codice e nell'anagrafica dovranno essere segnalate, ci si esime in caso contrario da ogni responsabilità.)

Riassunto Fattura

Imponibile (€):	2936,75
IVA: Esente Art. 10 DPR 633/72	0,00
Bollo (€)	2,00
Totale fattura (€):	2938,75

Pagamento:

Intestare bonifico a: Istituto Ortopedico Rizzoli

GIROFONDI BANCA D'ITALIA

C/C DI TESORERIA 0306323

CODICE DI TESORERIA 240

Imposta di bollo assolta in modo virtuale

Autorizzazione n. 0139398 del 27/11/2013 - U



Banca delle Cellule e del Tessuto Muscoloscheletrico
via Pupilli, 1 - 40136 Bologna
Tel. 051/6366488 - fax 051/6366137
btm@ior.it www.ior.it