DETER. N. 0239 /DIP. AMM.VO/U.O. Uff. Patr. **ORIGINALE**

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

OGGETTO: Paravia Elevator's Service, liquidazione fattura n. 200913-00658 del 31.12.09 per complessivi €. 392,40, iva compresa. Ripristino impianti elevatori P.O. Crotone.

L'anno duemiladieci il giorno 08 MAR. 2010 nella Sede Dipartimento Amministrativo;

Vista la proposta del Dirigente Responsabile delle Attività Tecniche e Patrimonio prot. n. 88

del 04.03.2010

IL DIRETTORE AD INTERIM DEL DIPARTIMENTO
AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO che la Ditta PARAVIA ELEVATOR'S SERVICE, è detentrice del contratto di manutenzione, autorizzato con determina n. 196 del 13.02.07 per gli impianti elevatori ubicati presso le strutture dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, con durata triennale;

CHE si è reso necessario ripristinare gli impianti elevatori ubicati nel P.O. di Crotone e precisamente matr. 2811, 4242, 4243,e 41123, come da fogli di lavoro allegati alla presente, debitamente controfirmati dal ns. personale tecnico;

CHE dopo aver ripristinato gli impianti elevatori, così come risulta dai fogli di lavoro, la ditta Paravia Elevator's Service ha emesso la fattura n. 200913-00658 del 31.12.09 per complessivi €. 392,40 iva compresa;

RITENUTO, pertanto, dover liquidare la fattura n. 200913-00533 del 18.11.09 per complessivi €. 1.767,60 iva compresa, alla ditta Paravia Elevator's Service;

VISTE le leggi in materia;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

Liquidare alla ditta Paravia Elevator's Service la fattura n. n. 200913-00658 del 31.12.09 per complessivi €. 392,40 iva compresa, per ripristino impianti elevatori matr. 2811, 4242, 4243 e 41123, ubicati presso il P.O. di Crotone;

La somma di €. 392,40 iva compresa, graverà sul bilancio corrente del Dipartimento Ospedaliero di Crotone "Costi Comuni", codice centro di costo 01.01.06.01, codice voce di bilancio 302.40.10;

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento, previo ordinativo di pagamento dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio.

L'Ufficio Segreteria Generale trasmetterà il presente atto al Direttore Amministrativo e al Collegio Sindacale entro i termini di cui alla circolare prot. 309 del 26.06.2007;

Il Responsabile del Procedimento:

p. Il Direttore dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio

Il Direttore ad interim del Dipartimento Area Amministrativa

Ufficio Affari Generali
Certificato di Pubblicazione

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 08 MAR. 2010 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 515 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 08 MAR. 2010

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio

f.to Giorgio Vincenzo Ricciari

PARAVIA ELEVATORS' SERVICE s.r.l.
SALERNO

Unità Locale Periferica di CROTONE

Foglio di lavoro 2009 N° 234174

414

Matr. IMP. 4243 Tipo MONTALETTIGHE Giorno settimanale SABATO
Matr. ENPI 1168 fermate 9 ora 10,30 data 07/11/09

Fabbr. PRESIDIO OSPEDALIERO Via 25 APRILE
N. 17 Scala ..... Località CROTONE

Servizio di Manutenz.
☐ Manutenzione ordinaria
☐ Manutenzione straordinaria
Verifica semestrale
Apposto timbro sul libretto SI NO
Eventuali osservazioni .....

Servizio Riparazione
☒ Servizio chiamate ☐ Servizio riparazione
Eventuali difetti eliminati RIATTIVATO CIRCUITO SICUREZZA
Lavori eseguiti PORTA DI PIANO TERRA

Materiali sostituiti

Unità di mis.	Quant.	Cod. PAR.EL.SE.	DENOMINAZIONE MATERIALI

Ore lavoro 0,20 x persone n. 1
Ore viaggio ..... andata e ritorno compl.
Km. percorsi ..... andata e ritorno compl.
Firma del tecnico responsabile [signature]

L'intervento deve essere fatturato giusta listino prezzi della PAR.EL.SE.

Per accettazione: l'Amministratore o il Delegato [signature]

Codice meccanografico	Tipo contratto	Note Amm/ne
101281	A ☐ B ☒ C ☐ P ☐ V ☐	
Codice Cliente 41047	Si fatturi al prezzo di Euro 56,00	Fattura N. .....

PARAVIA ELEVATORS' SERVICE s.r.l.
SALERNO

Unità Locale Periferica di CROTONE

Foglio di lavoro 2009 N° 234653

407

Matr. IMP. 2811 Tipo MONTALETTIGHE Giorno settimanale MERCOLEDI
Matr. ENPI 22963 fermate 9 ora 12,10 data 25/11/09

Fabbr. PRESIDIO OSPEDALIERO Via 25 APRILE
N. 4 Scala ..... Località CROTONE

Servizio di Manutenz.
☐ Manutenzione ordinaria
☐ Manutenzione straordinaria
Verifica semestrale
Apposto timbro sul libretto SI NO
Eventuali osservazioni N.B. PROBABILE FORZATURA SULLE PORTE

Servizio Riparazione
☒ Servizio chiamate ☐ Servizio riparazione
Eventuali difetti eliminati RIATTIVATO CIRCUITO SICUREZZA PORTA
Lavori eseguiti DI CABINA

Materiali sostituiti

Unità di mis.	Quant.	Cod. PAR.EL.SE.	DENOMINAZIONE MATERIALI

Ore lavoro 0,40 x persone n. 2
Ore viaggio ..... andata e ritorno compl.
Km. percorsi ..... andata e ritorno compl.
Firma del tecnico responsabile [signature]

L'intervento deve essere fatturato giusta listino prezzi della PAR.EL.SE.

Per accettazione: l'Amministratore o il Delegato [signature]

Codice meccanografico	Tipo contratto	Note Amm/ne
101281	A ☐ B ☒ C ☐ P ☐ V ☐	
Codice Cliente 41047	Si fatturi al prezzo di Euro 51,00	Fattura N. .....

PARAVIA ELEVATORS' SERVICE s.r.l. SALERNO

Unità Locale Periferica di CASTELLABATE

Foglio di lavoro

Nº 222642

401

Matr. IMP. 4123 Tipo S/S
Matr. ENPI 1169 fermate 8
Giorno settimanale GIOVEDI
ora 14.30 data 5/11/09

Fabbr. PRESIDIO OSPEDALIERO Via ALDO SPRIZA
N. 16 Scala Località CASTELLABATE

Servizio di Manutenz.
☐ Manutenzione ordinaria
☐ Manutenzione straordinaria
Verifica semestrale
Apposto timbro sul libretto SI NO
Eventuali osservazioni N.B PORTE MANOMESSE

Servizio Riparazione
☒ Servizio chiamate ☒ Servizio riparazione
Eventuali difetti eliminati RIPRISTINO CIRCUITO CHIUSURA
Lavori eseguiti PORTE OPERATORE MELISSA 24
SOSTITUZIONE DI

Materiali sostituiti

Unità di mis.	Quant.	Cod. PAR.EL.SE.	DENOMINAZIONE MATERIALI
PZ	2	01546	PULEGGINO RINVIO FONDO

SCARICO UFF. MAGAZZINO

Ore lavoro 1,30 x persone n. 2
Ore viaggio ..... andata e ritorno compl.
Km. percorsi ..... andata e ritorno compl.
Firma del tecnico responsabile

L'intervento deve essere fatturato giusta listino prezzi della PAR.EL.SE.

Per accettazione: l'Amministratore o il Delegato

Codice meccanografico	Tipo contratto	Note Amm/ne
101781	A ☐ B ☒ C ☐ P ☐ V ☐	
Codice Cliente 41047	Si fatturi al prezzo di Euro 164,00	Fattura N.

PARAVIA ELEVATORS' SERVICE s.r.l. SALERNO

Unità Locale Periferica di CASTELLABATE

Foglio di lavoro

Nº 2009 234173

399

Matr. IMP. 4242 Tipo MANUTENZIONE
Matr. ENPI 1167 fermate 8
Giorno settimanale SABATO
ora 9.40 data 07/11/09

Fabbr. PRESIDIO OSPEDALIERO Via 25 APRILE
N. 18 Scala Località CASTELLABATE

Servizio di Manutenz.
☐ Manutenzione ordinaria
☐ Manutenzione straordinaria
Verifica semestrale
Apposto timbro sul libretto SI NO
Eventuali osservazioni

Servizio Riparazione
☒ Servizio chiamate ☐ Servizio riparazione
Eventuali difetti eliminati REGOLAZIONE SOVRACCARICO
Lavori eseguiti

Materiali sostituiti

Unità di mis.	Quant.	Cod. PAR.EL.SE.	DENOMINAZIONE MATERIALI

Ore lavoro 0,30 x persone n. 1
Ore viaggio ..... andata e ritorno compl.
Km. percorsi ..... andata e ritorno compl.
Firma del tecnico responsabile

L'intervento deve essere fatturato giusta listino prezzi della PAR.EL.SE.

Per accettazione: l'Amministratore o il Delegato

Codice meccanografico	Tipo contratto	Note Amm/ne
101781	A ☐ B ☒ C ☐ P ☐ V ☐	
Codice Cliente 41047	Si fatturi al prezzo di Euro 56,00	Fattura N.

SISTEMA QUALITA CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

paravia elevators' service s.r.l.

Amministrazione e Direzione Generale Via San Leonardo n. 120 - 84131 SALERNO
tel. +39 089338222 - fax +39 089338555
e-mail: paravia@paravia-elevators.it - PEC: paravia-elevators@gigapec.it - http://www.paravia-elevators.it
Capitale sociale € 2.000.000,00 - Registro delle Imprese di Salerno 00299810655 - R.E.A. di Salerno 148165
Sede Legale: Via L. Curto 135 - 84035 POLLA (SA) - SOA: Categoria OS4 per € 5.164.569,00=
C.F. - P.IVA 00299810655 - C.C.P. n. 217844

Rev. A06

FATTURA COMMERCIALE

Numero: **200913-00658**
data: **31/12/2009**
Codice cliente: **101281**
(da citare in ogni comunicazione)
Codice contratto: **1141047**
(da citare in ogni comunicazione)
Codice Fiscale (*):
Partita IVA (*): **02864140799**

(*): Vi preghiamo di verificare l'esattezza dei dati in nostro possesso e comunicarci eventuali variazioni o mancanze. Grazie.

Destinatario:

200913-00658

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
CORSO MESSINA N.25
88900 CROTONE (KR)

Committente / Cliente:

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
CORSO MESSINA N.25
88900 CROTONE (KR)

DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO /CANONE	QUANTITA'	G=Giornaliero M=Mensile A=Annuale	IMPORTO TOTALE	CODICE IVA
Per riparazione come da foglio lavoro:					
n.2009222642 del 05/11/2009 matr.CZ1169				164,00	84
n.2009234173 del 07/11/2009 matr.01167				56,00	84
n.2009234174 del 07/11/2009 matr.CZ/01168				56,00	84
n.2009234653 del 25/11/2009 matr.CZ/963				51,00	84

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
[illegible] GENERALE
02 FEB. 2010
PARTITURA IN ENTRATA

1969
1634

Condizioni di Pagamento
- BONIFICO
da poggiare su:
Unicredit Corporate Banking - Filiale di Salerno
IT: 93-CIN: O-ABI: 03226-CAB: 15200-C/C: 500044088
intestato a Paravia Elevators' Service s.r.l.
IBAN: IT93O0322615200000500044088

Per impianto/i sito/i in: P.O.Crotone

Totale Imponibile Euro	**327,00**
Importo IVA **20%** *Euro*	**65,40**
Totale *Euro*	**392,40**
S.E.&O.	
(Controvalore indicativo in Lire	**759.792)**

Comunicazioni all'Utente

N.B.= Il mancato pagamento nei termini comportera' l'addebito degli interessi di mora previsti contrattualmente.

Descrizione Codice IVA:

84	IVA DIFFERITA