ORIGINALE

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Determina N. 872 /Dipartimento Area Amministrativa/Uff.A.B.e S.

OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta Medical Service di Rossano

In data 19 AGO. 2011 nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale, sita in Crotone Via M. Nicoletta Angolo G. di Vittoria Centro Direzionale "Il Granaio";
Su proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità dell'atto resa dal responsabile del competente Ufficio;

IL RESPONSABILE UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Perso atto della nota n.15054 del 27/04/10 del Direttore Generale, con la quale ha autorizzato i Direttori delle Unità Operative del Dipartimento Area Amministrativa ad assumere gli atti di determina che riguardino la gestione delle proprie Unità Operative;
PREMESSO che il Dirigente f.f. del Suem 118 di Crotone ha avanzato richiesta per la fornitura di n.10 rotoli di carta per hs4000 e n. 60 rotoli di carta per il defibrillatore d6 Mindray;
CHE esclusivista della fornitura di tali prodotti necessari alle suddette apparecchiature è la Ditta Medical Service di Rossano alla quale è stata richiesta la fornitura;
VISTA la fattura n 415 del 26/07/2010 di € 342,00 della Ditta Medical Service di Rossano;
ACCERTATO che la suddetta fornitura descritta nella fattura è stata regolarmente fornita ;.
VISTO l'art. 57 comma 2 lett.b) del D.Lgs. n.163/06 e s.m.i che prevede l'acquisto senza pubblicazione di un bando di gara "qualora,per ragioni di natura tecnica artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto possa essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa, specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1) LIQUIDARE alla ditta Medical Service di Rossano, per la fornitura di n.10 rotoli di carta per hs 4000 e 60 rotoli di carta per il defibrillatore d6 Mindray per il Suem.118 di Crotone,la seguente fattura:
   N. 415 del 26/07/2010 € 342,00;
2) La spesa di Euro 342,00, IVA compresa, graverà sul cod. conto 501.1.801 del Bilancio corrente,e sul centro di costo cod. 02010201;
3) AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento,previo ordinativo del Competente Ufficio Acquisizione Bene e Servizi;
4) Nominare Responsabile del procedimento la Dott.ssa Paola Grandinetti

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa PAOLA GRANDINETTI

RESPONSABILE UFFICIO A.B.E S.
Dott. PIETRO INGAROZZA

==========

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell' Azienda il 19 AGO. 2011 con protocollo dell' U.O. Segreteria Generale N 1582 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
MESURACA LUIGI

Il Direttore dell'Uffivio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI

Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza
Il Responsabile dell'Ufficio Protocollo

MEDICAL SERVICE
di G. PETRUCCI
MEDICAL EQUIPMENTS - HOSPITAL SUPPLIES - LIFE SUPPORTS - DISPOSABLE
Via Ippocrate, 22-24 - Tel. 0983.530353 . Tel. e Fax. 0983. 514594
87068 ROSSANO SCALO (CS)
www.medicalservicecs.it
Cod. Fisc. PTR GNN 30E29 D122O P. IVA 00900780784

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

fattura n. 415/10

ROSSANO 26.07.2010
Data

17212. 31442.

A SALDO - IN CONTO VS. ORDINE DEL

RIFERIMENTI DDT N. 508 DEL 26.07.2010

CONSEGNA

PARTITA IVA CLIENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento di quanto fornito. - 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del cliente anche se venduta franco a destino. - 3) Salvo patto espresso tutti i prezzi s'intendono franco sede della Ditta venditrice. - 4) In caso di ritardo nel pagamento decorreranno gli interessi commerciali nella misura del saggio ufficiale dello sconto aumentato di tre punti. - 5) Per qualsiasi controversia adirà l'Autorità Giudiziaria competente nel territorio della Ditta venditrice. - 6) Non si rilasciano quietanze separate: per il regolare saldo si prega di rimandare la fattura.

S PETT/LE ASP DI CROTONE
~~UFFICIO ECONOMATO~~
VIA NICOLETTA
CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO
88900 CROTONE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO	SC.	IMPONIB. 20%	IMPONIB. %	IMPONIB. %
	~~SERVIZIO ECONOMATO P.O. CROTONE~~ SERVIZIO A.B.e S.					
	MERCE CONSEGNATA A : C.O. 118 P.O. CROTONE					
	~~ORDINE URGENTE~~					
10	PZ. ROTOLI CARTA PER HS4000	4.50		45.00		
60	PZ. ROTOLI CFARTA PER DEF. D6 MINDRAY	4.00		240.00		
	18471 / 13002					
	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO					

Accertata la regolarità della fornitura
giusta autorizzazione
Il Responsabile dell'Ufficio Riscontro
e Liquidazione fatture
Rag. Vittoria ROMANO

FATTURA IN ENTRATA

Imponibili	285.00	
IVA	57.00	
TOTALE	342.00	

TOTALE FATTURA/INVOICE TOTAL AMOUNT
342.00
EURO TOTAL INVOICE

PAGAMENTI

A 1/2 BONIFICO BANCARIO	
~~BANCA UNICREDIT~~	
IBAN IT15J0200880920000004705113	

TOTALE A PAGARE