

Determinazione n° 437 del 17 LUG. 2015

**OGGETTO: Liquidazione fatture a favore della società Gambro Hospal -Provvedimenti**

Il direttore dell'unità operativa complessa provveditorato ed economato

Premesso che:

- Con deliberazione n. 132 del 29.04.2011, esecutiva ai sensi di legge, è stata autorizzata l'acquisizione in service quadriennale presso la ditta Gambro Hospal S.p.A, di nr 1 rene artificiale per la UOC di Cardiocirurgia di questa AORN;
- Che la ditta Gambro Hospal S.p.A, per il noleggio dell'apparecchiatura sanitaria, ha trasmesso fatture varie, allegate in copia alla presente determinazione a formarne parte integrante e sostanziale, di seguito elencate:
  - Fattura n. 7831 del 30.03.2015 di importo pari ad € 400,84=iva inclusa;
  - Fattura n.10285del 30.04.2015 di importo pari ad € 400,84=iva inclusa;Per un ammontare complessivo pari ad €801,68=iva inclusa al 4%
- che l'esecuzione del servizio è stata favorevolmente riscontrata dal direttore della UOC Nefrologia e Dialisi di questa AORN, a tergo delle fatture stesse;

Ritenuto:

- Che detta spesa, debitamente inserita in contabilità al c.e. n. 504020101- autorizzazione n. 65 del bilancio 2015, risulta corrispondente ai quesiti di regolarità contabile e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione.
- Considerato che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito aziendale

## DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa

- Di liquidare a favore della società Gambro Hospal SpA , per il noleggio di n. 1 rene artificiale per la UOC di Cardiocirurgia di questa AORN, le fatture di seguito riportate
  - Fattura n. 7831 del 30.03.2015 di importo pari ad € 400,84=iva inclusa;
  - Fattura n. 10285 del 30.04.2015 di importo pari ad € 400,84=iva inclusa;
- Per un ammontare complessivo pari ad € **301,68**=iva inclusa al 4%
- Di dare atto, che la spesa complessiva pari ad € **301,68**=iva inclusa al 4% è stata imputata al c.e. n. 504020101- autorizzazione n.65 del bilancio 2015, che presenta sufficiente disponibilità per la copertura della spesa in oggetto;
  - Di autorizzare la UOC Gestione Economica Finanziaria e della Progettualità Europea all'emissione del relativo ordinativo di pagamento;
  - Di trasmettere copia della presente determinazione al collegio sindacale, come per legge, alla UOC GEF e della Progettualità Europea, per gli adempimenti di competenza,
  - Di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione.

il funzionario estensore  
Misa Lucchini

il direttore UOC provveditorato ed economato  
dott.ssa Antonietta Costantini





**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
 Società unipersonale soggetta alla direzione e coordinamento di Baxter International Inc. - Stati Uniti d'America  
 Codice Fiscale/Partita IVA 00176010346  
 Capitale Euro 13.700.000 Int. Versato  
 Registro Imprese BO N. 00176010346 - REA 466085  
 Registro Pile e Accumulatori N.IT09060P00001042  
 Registro AEE n. IT 0802000002976

**SEDE LEGALE**  
 Via Ferrarese, 219/B  
 40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
 Tel. +39 051.6382411  
 Fax +39 051.327477  
 www.gambro.it

**SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA**  
 Via Ferrarese, 219/B  
 40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
 Tel. +39 0535.50411  
 Fax +39 0535.25960  
 e-mail: service.italia@gambro.com

DESTINATARIO FATTURA  
 AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO  
 VIA PALASCIANO  
 81100 CASERTA CE

DESTINATARIO  
 CASERTA - OSP. S. SEBASTIANO (DIALISI)  
 VIA TESCIONE N.10  
 81100 CASERTA CE

LUOGO DI DESTINAZIONE  
 CASERTA - OSP. S. SEBASTIANO (DIALISI)  
 VIA TESCIONE N.10  
 81100 CASERTA CE

CLIENTE CUSTOMER W14313	AG. 1 AGENT 1 70	AG. 2 AGENT 2	PARTITA IVA/CODICE IVA 02201130610	CLIENTE SPED. EDINOR F.CUST W14042	DEPOSITO	FATTURA 7831	DATA DATE 30/03/15	PAGINA PAGE 1
CONSEGNA FURNISHING PORTO FRANCO		SPEDIZIONE SHIPMENT VETTORE		VE. RIFERIMENTO YOUR REFERENCE		NATURA DELLA TRANSAZIONE MODO TRASPORTO TRANSACTION TYPE FORWARDING WAY		
PAGAMENTO TERMS OF PAYMENT BON.BANC. 90 gg data ft.			BANCA BANK IBAN: IT 66 M 03069 57730 000003320120 BIC/SWIFT BCITITMMXXX		REGIME TARIFFIC CONDITION			
INTESA SAN PAOLO SPA-AG. MOGLIA (MN)			BANK ACCOUNT N. 3320120					
POSIZ. ITEM	CODICE ITEM	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M. UNIT.	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	SCONTO DISCOUNT	IMPORTO NETTO NET AMOUNT	IVA VAT
	6068241	Ordine 920 del 31/08/11  CANONE DI NOLEGGIO ARTIS (6068241) MARZO 2015 DELIBERA NR. 132 DEL 29/4/2011 ARTIS FX004659			385,4200		385,42	04
Scissione dei pagamenti								
IMPONIBILE I.V.A.		% IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IVA	TOTALE		
385,42		4	15,42	385,42	15,42	400,84		
SPESE						VALUTA CURRENCY EURO	SCONTO	
TITOLO ESESIONE						TOTALE FATTURA 400,84		

A.C.R.N. - Caserta  
 U.C.C. Funzione Economiche e Finanziarie  
 REDAZIONE 885/15  
 DELIBERAZIONE 145  
 DEL  
 AUTORE

SCADENZE PAGAMENTI \* CONTRIBUTIVO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO \*

*Dimitrouluc*  
*P.V.*  
*Laborio d'Arte*



Da "AORN SANT ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA " <fatture@ospedalecasertapec.it>  
A "provveditorato@ospedalecasertapec. it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
Data giovedì 9 aprile 2015 - 13:50

**LIQUIDAZIONE FATTURE**

---

VEDI ALLEGATO

---

**Allegato(i)**

885-2015.pdf (96 Kb)



*Luisa*





X Provveditorato

DA LIQUIDARE

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT13435960151
- Progressivo di invio: G15A010285
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- E-mail del trasmittente: helpdeskfepa@indicom.biz

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00176010346
- Codice fiscale: 00176010346
- Denominazione: Gambro Hospal Spa
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: Via Ferrarese
- Numero civico: 219/9
- CAP: 40128
- Comune: Bologna
- Provincia: BO
- Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: BO
- Numero di iscrizione: 466085
- Capitale sociale: 1370000.00
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

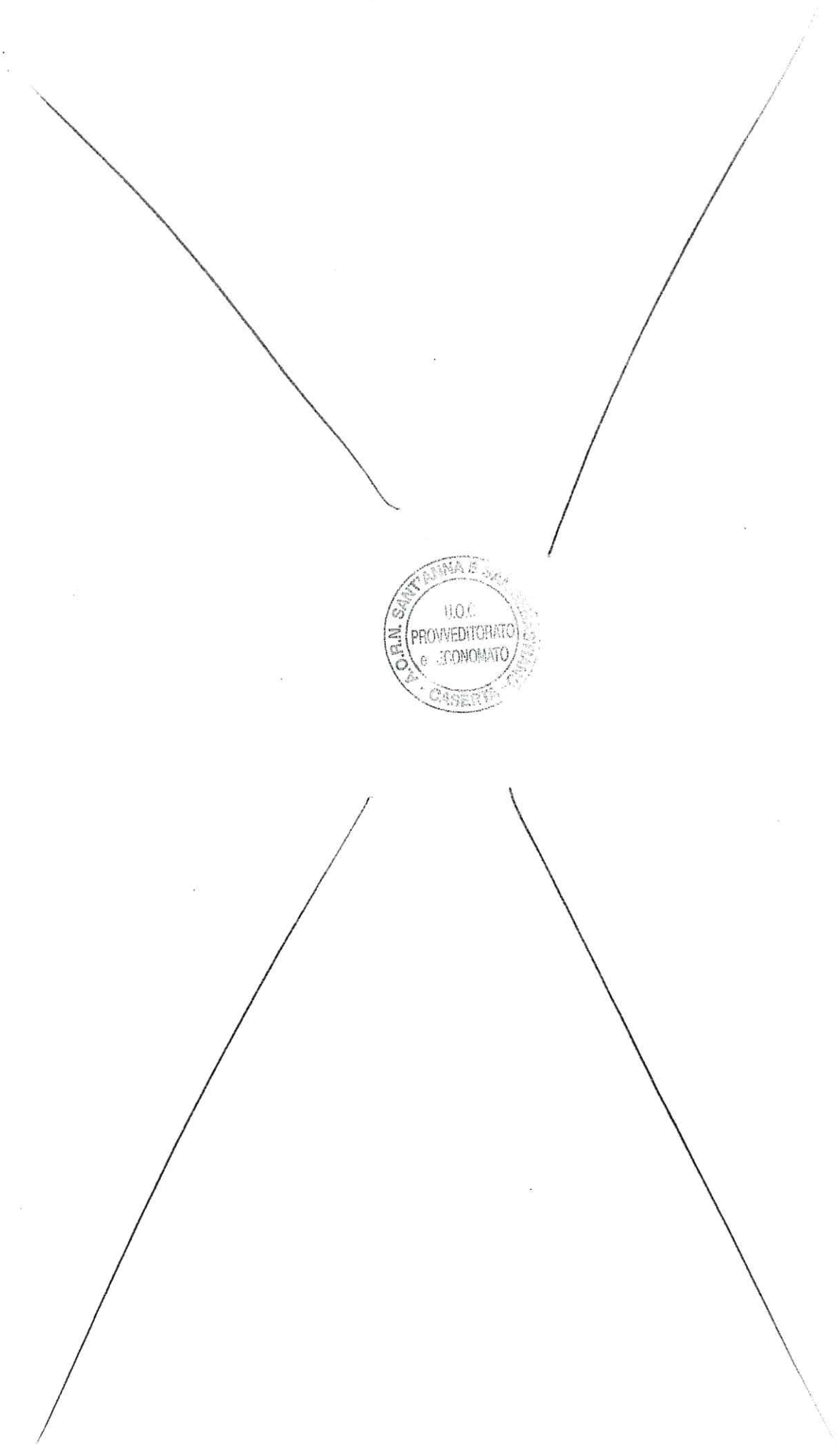
- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO

### Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO

Luigiotta  
Rinaldi  
S





U.O.C.  
PROVEDITORATO  
e ECONOMATO  
A.O.R.N. SANTA TERESA E S. PIETRO  
CASERTA

U  
PROVE  
e ECO  
CAS



- CAP: **81100**
- Comune: **CASERTA**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
- Numero documento: **10285**
- Importo totale documento: **400.84**
- Causale: -- **ARTIS FX004659 DELIB.132 29/04/11**

## Dati dell'ordine di acquisto

- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
- Identificativo ordine di acquisto: **DELIB.132**
- Data ordine di acquisto: **2011-04-29** (29 Aprile 2011)
- Codice Identificativo Gara (CIG): **CIGX0D00117FF**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

- Indirizzo di resa: **VIA TESCIONE N.10**
- CAP indirizzo di resa: **81100**
- Comune di resa: **CASERTA**
- Provincia di resa: **CE**
- Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

- **Codifica articolo**
  - Tipo: **INTERNO**
  - Valore: **6068241**



- Descrizione bene/servizio: **CANONE DI NOLEGGIO ARTIS (6068241) APRILE 2015**
- Quantità: **0.00**
- Valore unitario: **385.42**
- Valore totale: **385.42**
- IVA (%): **4.00**

### Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **4.00**
- Totale imponibile/importo: **385.42**
- Totale imposta: **15.42**
- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

### Dati relativi al pagamento

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

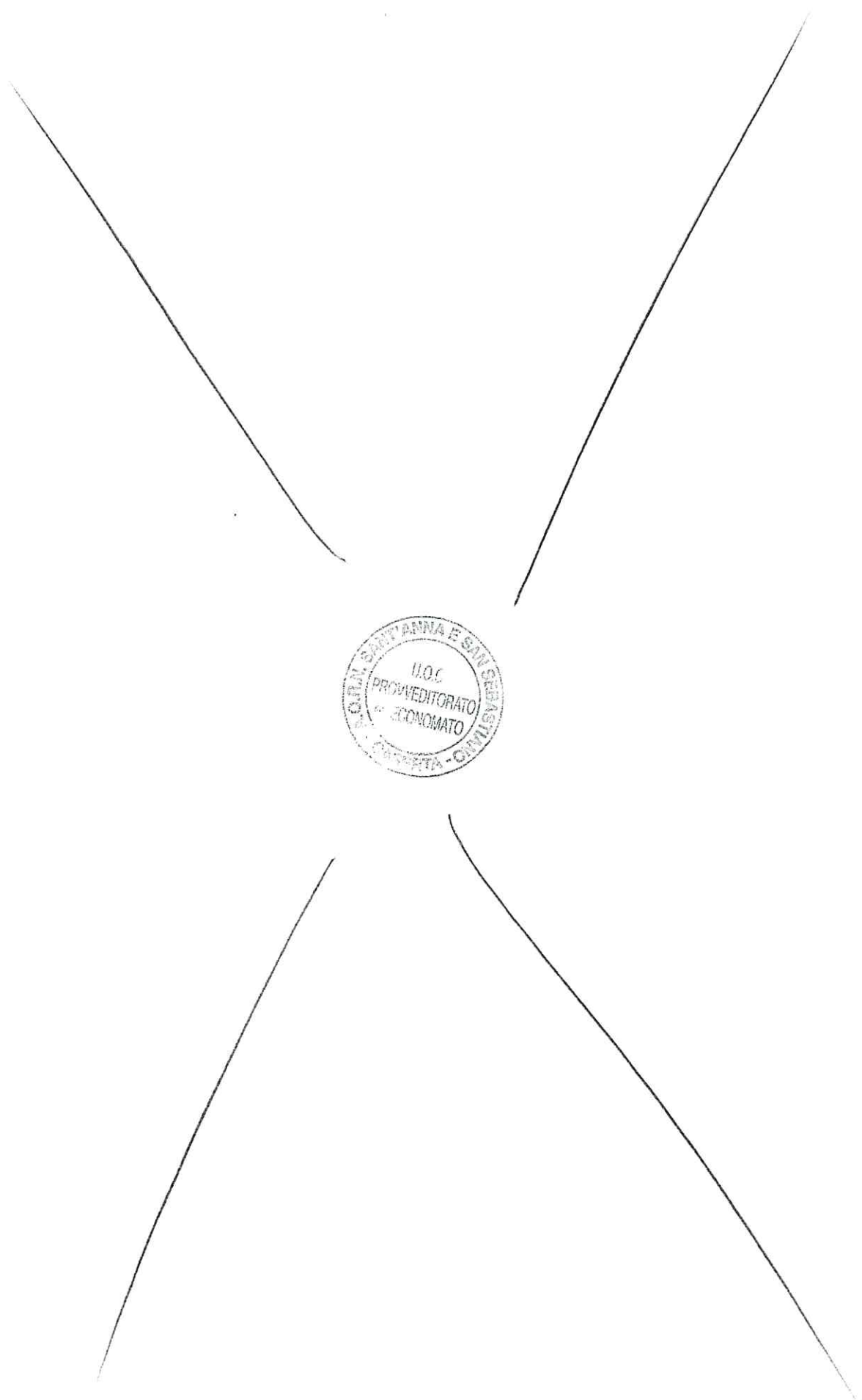
#### Dettaglio pagamento

- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **90**
- Importo: **400.84**
- Codice IBAN: **IT66M0306957730000003320120**
- Codice BIC: **BCITITMMXXX**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

p.s. Direttore UOC Mezzogiorno  
X Ludovica di P. e





U.O.C.  
PROVEDITORATO  
ECONOMATO

S. ANNA  
U.O.  
PROVE  
CO  
CASA

Da "fatture@ospedalecasertapec.it" <fatture@ospedalecasertapec.it>  
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
Data mercoledì 13 maggio 2015 - 11:29

**LIQUIDAZIONE FATTURA**

---

VEDI ALLEGATO

---

**Allegato(i)**

1424-2015.pdf (88 Kb)



