

---

Determinazione n° 44 del 16 GEN. 2015

**OGGETTO: Liquidazione fattura anno 2013 a favore della società Cochlear Italia Srl:  
Provvedimenti:**

---

Il direttore dell'unità operativa complessa provveditorato ed economato

Premesso che:

- Con deliberazione n. 512 del 20-06-2013, esecutiva ai sensi di legge, è stata autorizzata l'acquisizione di n. 30 impianti cocleari presso le ditte Tecsan S.r.l., Medel, Advanced Bionics e Cochlear Italia S.r.l. per l'u.o.c. Otorinolaringoiatria di questa Aorn;
- Che la ditta Cochlear Italia S.r.l., per la fornitura di n.1 impianto cocleare, ha trasmesso fattura, allegata in copia alla presente determinazione a formarne parte integrante e sostanziale, di seguito elencata:
  - Fattura n. 201302958 del 28-06-2013 di importo pari ad € 12.230,40 iva inclusa al 4%;
- che l'esecuzione della fornitura è stata favorevolmente riscontrata dal direttore dell'u.o.c. Otorinolaringoiatria di questa Aorn, a tergo della fattura stessa.

Ritenuto:

- Che detta spesa, debitamente inserita in contabilità al c.e. n. 501010801 autorizzazione n. 53/103 del bilancio 2013, 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 ditta Cochlear Italia S.r.l., per la fornitura di n.1 impianto cocleare per l'u.o.c. di Otorinolaringoiatria di questa Aorn, la fattura di seguito riportata
- Fattura n. 201302958 del 28-06-2013 di importo pari ad€ 12.230,40 iva inclusa al 4%
- Di dare atto, che la spesa complessiva pari ad € **12.230,40** iva inclusa al 4%.è stata imputata al c.e. n. 501010801 autorizzazione n.53/103 del bilancio 2013, che presenta la sufficiente disponibilità per la copertura della spesa in oggetto
- Di autorizzare l'u.o.c. 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, all'unità operativa complessa GEF e della Progettualità Europea, per gli adempimenti di competenza,
- Di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione.

il funzionario estensore  
dott. Andrea del Grosso

*Andrea del Grosso*

il direttore u.o.c. provveditorato ed economato  
dott.ssa Antonietta Costantini

*Antonietta Costantini*

3363

# FATTURA

No. 201302958  
Data 28/06/13

**Cochlear Italia SRL**  
Via Larga, 33  
40138  
Bologna  
Italia  
C.F./P.I. 02504711207  
R.E.A. Bologna 444714  
Tel: +39 051 6015311  
Fax: +39 051 392062  
[www.cochlear.com](http://www.cochlear.com)  
Cochlear e il logo ellittico sono  
marchi di Cochlear Limited

Hear now And always Cochlear®

Reg. Naz. Pile N° IT09060P00000693

Indirizzo Di Spedizione	Indirizzo Di Fatturazione
Azienda Ospedaliera S. Sebastiano di Caserta Otorinolaringoiatria - C.A.: Dr. Ortensio Marotta Via Palasciano Tel. 0832 232165 81100 CASERTA Italia	Azienda Ospedaliera S. Sebastiano di Caserta Via Tescione, 8 81100 CASERTA Italia

Ns. Ordine Nr. 3043065	Vs. Ordine Nr. SCORTA IMPIANTATA DALL'ORL	Porto FRANCO	A Mezzo UPS Express Saver	Data Di Spedizione 28/06/2013
Responsabile Leonarda Di Cosmo	Cod. Cliente 161602	Condizioni Di Pagamento 90GG DATA FATTURA	Scadenza 26/09/2013	
D.D.T.N 17897385	Data 28/06/2013	C.F. / P.I.	P.Iva IT02201130610	

Riga	Codice Articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario EUR	Totale Netto EUR	Iva
1	BGM-CI24RE	<p>D.N.M.R</p> <p>Data Paziente 26-APR-2010</p> <p>Intervento CAUSALE VENDITA - IMPIANTO DI SCORTA CONSEGNATO CON DDT 7053529 del 01/04/09 IMPIANTATO SU ESPIANTO NON IN GARANZIA</p> <p>Commenti IMPIANTO CI 24RE (CA) IMPIANTO CONTOUR ADVANCE comprensivo dei codici Z60353 e documentazione</p> <p>S/N: 1020050746366</p>	1	11.760,00	11.760,00	45%

*MATERIALE COMPRATO A QUANDO RICHIESTO  
RICHIESTO*

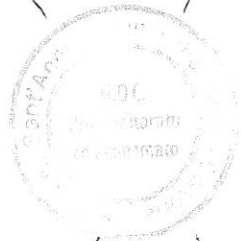
*Signature*

A.O.R.N. - Caserta  
U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie  
RECORD N. 6408/24 FORNITORE 1363  
DELIBERA N. 512 DEL 20/06/13  
ANNO AUTORIZ. N. 53/103

Contributo CONAI assolto ove dovuto

Commenti		Imponibile Iva 4%	
Aliquota Ordinaria 4% IVA in Sospensione DPR 633/72			11.760,00
FATTURA CON IVA IN SOSPENSIONE DPR 633/72 ART. 6			470,40
Totale EUR			12.230,40

Dati Bancari					
Titolare Del Conto	Cochlear Italia Srl	C/C	007 013675 020	Cab	01600
Banca	HSBC Bank PLC	IBAN	IT55X0302101600007013675020	Abi	03021
Indirizzo Banca	Filiale di Milano, Piazzetta Bossi nr. 1, 20121, Milano			BIC	MILIT233



**Cochlear Europe Limited**  
 6 Dashwood Lang Road, Bourne Business  
 Park  
 Addlestone, Surrey, England KT15 2HJ  
 Tel: +44 (0) 1932 263400  
 Fax: +44 (0) 1932 263426

# Documento Di Trasporto

**Cedente/Mittente:**  
 Cochlear Italia SRL  
 Via Larga n 33  
 40138 Bologna (BO), Italia  
 Tel: +39 051 6015311  
 P.I. 02504711207

**Cochlear™**

**P7053529**

Rag. Naz. Pila N° 11660990000690

**Indirizzo Di Spedizione**  
 Azienda Ospedaliera S. Sebastiano di Caserta  
 Otorinolaringoiatria - C.A. Dr. Orlansio Marotta  
 Via Palasciano  
 Tel. 0832 232165  
 CASERTA 81100  
 Italia

**Indirizzo Di Fatturazione**  
 Azienda Ospedaliera S. Sebastiano di Caserta  
 Via Tesoloni, 8  
 CASERTA CAMPANIA 81100  
 Italia  
 Cod. Cliente: 151602

**Istruzioni Particolari**  
 SERVIZIO CLIENTI: 051 6015311  
 FAX: 051 378266

**A Indirizzo**  
 EXPRESS - LU - Esterno Severo  
**Porto**  
 FRANCO  
**Lettera Di Vettura Nr.**  
 12598770150357374  
**Data Di Spedizione**  
 01/03/2009

Vs. Ordine Nr.	Numero D'Ordine/Riga Nr.	Articolo	Descrizione	UDM	In Ordine	Da Consegnare	In Consegna
			<b>BOM-C124RE</b>				
			<b>C124RE(CA) COCHLEAR IMPL.</b>				
			<b>Consisting of the following</b>				
Anna Audiometria	3010559 - 1.1.2	Z60353	<b>IMPIANTO C124RE (CA)</b>	EA		0	
Anna Audiometria	3010559 - 1.1.3	Z60425	<b>DOCUMENTAZIONE C124RE (CA) N.FREEDOM</b>	EA		0	

**Commenti**  
 IN CASO DI UTILIZZO, SI PREGA DI CONSEGNARE QUESTO DOCUMENTO A CHI DI COMPETENZA PER PROVVEDERE ALL'ORDINE GRAZIE.

**Responsabile**  
 RLONG

**No. Colli**

**Peso Netto**

**,27057**

**Data e Ora Ricezione**

**Firma Destinatario**

**Firma Conducente**

