

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI**

*Deliberazione del Direttore generale n. 518/14 del 14/10/2008*

**OGGETTO:** Liquidazione interventi urgenti eseguiti dalla Azienda Sanitaria Locale n° 1 di Sassari a favore dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

L'anno duemilaotto, il giorno *quattordici* del mese di *ottobre*....., in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(dott. Renato Mura)

- VISTO** il Decreto Legislativo n° 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTO** il Protocollo d'intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna, n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n° 100 del 03 settembre 2008, con il quale il Presidente della Regione Autonoma della Sardegna ha nominato il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari nella persona del dott. Renato Mura;

**TENUTO CONTO** che il dott. Renato Mura ha assunto la funzione di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari il giorno 08 settembre 2008, data di stipulazione del relativo contratto;

**PREMESSO** che al momento della sua costituzione questa A.O.U. non disponeva di risorse umane (amministrative, contabili, tecniche) in numero sufficiente a garantire l'erogazione continuativa e regolare dei servizi generali di supporto all'attività assistenziale e si è pertanto reso necessario appoggiarsi alle strutture della ASL 1 di Sassari, unico soggetto in grado di garantire tale continuità in quanto già fornitore dei servizi di supporto alla maggior parte delle Cliniche Universitarie entrate a far parte della A.O.U. di Sassari;

**VISTA** la nota in data 15/09/2008, prot. 1555/UT del Servizio Acquisti / Servizi Tecnici della Azienda Sanitaria Locale n° 1 di Sassari, con la quale si richiede la liquidazione delle seguenti fatture, relative a lavori di manutenzione eseguiti presso strutture di questa Azienda e specificatamente:

- **Ditta Punto Ufficio** – fattura n° 162 del 27/02/2008 dell'importo di €. 174,00 per riparazione fotocopiatrice presso la Clinica Pediatrica;
- **Ditta Imaging** – fattura n° 6 del 21/02/2008 dell'importo di €. 438,00 per manutenzione impianto di trattamento reflui radioattivi della Cattedra di Medicina Nucleare;
- **Ditta LSI Lastem** – fattura n° 4s/58040 del 19/03/2008 per la calibrazione strumento portatile per il rilievo di parametri ambientali dell'Istituto di Igiene e Medicina Preventiva.

**RICONOSCIUTO** che gli interventi sono stati eseguiti così come da verbali di intervento sottoscritti dalle strutture utilizzatrici;

**RICONOSCIUTA** l'utilità della prestazione ricevuta da parte della AOU di Sassari;

**RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione delle giuste competenze delle Ditte esecutrici

Per le motivazioni sopra rappresentate

## DELIBERA

**DI AUTORIZZARE** il pagamento alla **Ditta Punto Ufficio** di Sassari l'importo di €. 174,00 per la riparazione fotocopiatrice presso la Clinica Pediatrica, imputando il relativo onere di spesa sul conto di costo 500 1180 201 "Manutenzione e riparazione mobili e macchine"

**DI AUTORIZZARE** il pagamento alla **Ditta Imaging** di Cagliari l'importo di €. 438,00 per la manutenzione impianto di trattamento reflui radioattivi della Cattedra di Medicina Nucleare, imputando il relativo onere di spesa sul conto di costo 500 1180 101 "Manutenzione e riparazione immobili e loro pertinenza "

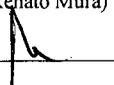
**DI AUTORIZZARE** il pagamento alla **Ditta LSI Lastex srl** di Premenugo (MI) l'importo di €. 1.072,80 per la calibrazione strumento portatile per il rilievo di parametri ambientali dell'Istituto di Igiene e Medicina Preventiva, imputando il relativo onere di spesa sul conto di costo 500 1180 201 "Manutenzione e riparazione mobili e macchine"

**IL DIRETTORE GENERALE**

|   |  |
|---|--|
| Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata.                      | Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziario. |
| Nome Struttura: Ufficio Tecnico   |  |
| Firma responsabile:  |  |
| Estensore: _____  |  |

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 15/10/08 per la durata di quindici giorni.

Il Direttore Generale  
(Dott. Renato Mura)



n° prot. 1555/OT

|  |                 |                                 |
|--|-----------------|---------------------------------|
| AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI |                 |                                 |
| Anno <u>08</u>                               | Titolo <u>1</u> | Classe <u>4</u> Fascicolo ..... |
| <b>N. 9833</b>                               |                 | 16 SET 2008                     |
| UOR  | CC              | RPA                             |
| <b>DG/TECN</b>                               |                 |                                 |

Al Direttore Generale A.O.U.  
Al Responsabile Ufficio Tecnico  
A.O.U.  
E, p.c.  
Al Responsabile Ufficio Bilancio ASL  
Al Direttore Generale ASL

LORO SEDI

**Oggetto:** sollecito pagamento fatture interventi tecnici eseguiti con urgenza.

Vostro riferimento.

Nostro riferimento

Sassari 15 SET. 2008

Si porta a conoscenza delle SS. LL. che l'Ufficio Tecnico dell'ASL, nel mese Gennaio u.s., su sollecito urgente dei Responsabili delle strutture Universitarie interessate, specificate nella documentazione allegata, si è prontamente attivato per l'esecuzione di alcuni interventi tecnici, al fine, soprattutto, di evitare sospensioni e rallentamenti compromettenti le attività cliniche delle strutture.

Gli interventi sopradetti sono stati eseguiti con l'assicurazione verbale che per gli stessi sarebbero stati prontamente emessi i rispettivi ordini di lavoro da parte dell' Amministrazione dell'A.O.U..

A tutt'oggi, nonostante i diversi solleciti e le rassicurazioni avute dall' Ufficio Tecnico dell'A.O.U., nulla è stato fatto per la liquidazione delle relative fatture, con la conseguenza che le varie Ditte interessate minacciano di rivolgersi ai rispettivi Uffici Legali per il recupero delle somme dovute. )

Per completezza, in allegato, si trasmettono le sotto elencate fatture con la corrispondente documentazione, riguardanti gli interventi tecnici sopradetti.

|                                      |            |                      |
|--------------------------------------|------------|----------------------|
| ➤ Fattura n. 162 del 27/02/2008      | € 174,00   | Ditta Punto Ufficio; |
| ➤ Fattura n. 6 del 21/02/2008        | € 438,00   | Ditta Imaging;       |
| ➤ Fattura n. 4S/58040 del 19/03/2008 | € 1.072,80 | Ditta LSI Lastem;    |

Confidando in un Vs. positivo riscontro si porgono Distinti Saluti.

Ufficio Tecnico

Antonio Zirolia

Giammaria Caria  
**Responsabile del Procedimento**

Ingegneria.clinica@aslsassari.it

responsabile.tecnico@aslsassari.it

Am

imaging s.r.l.

mt

|                     |    |
|---------------------|----|
| AZIENDA U.S.L. n. 1 |    |
| 11202               |    |
| 10 MAR. 2008        |    |
| ATTI                |    |
| col.                | di |
| A.D.                |    |

**Spett.le**  
**Azienda U.S.L. n. 1**  
 Via Montegrappa 82  
 07100 SASSARI (SS)  
 P.Iva 00935650903

Fattura nr 6 /at del 21/02/2008

| Descrizione  | Prezzo unitario | Q.tà | Importo |
|--|-----------------|------|---------|
| Intervento tecnico su impianto di smaltimento dell'Istituto di Medicina Nucleare del Presidio Ospedaliero.<br>Rif. vs richiesta di intervento fax del 11/01/2008<br>Rif. ns. Prev. 01/08 del 16/1/2008<br>Ripristino funzionamento quadro sinottico.<br>Pulizia asta porta sensori vasca 1<br>Eliminate impurità presenti sui sensori di massimo riempimento<br>Prove funzionali<br>ore di lavoro<br>diritto fisso dic chiamata<br>rif. vs. ordine 2008/2336 del 13/2/2008<br>Budget di rif. ZECOAPP08 |                 |      |         |
|  | 90,00           | 1,5  | 135,00  |
|  | 230,00          | 1    | 230,00  |

|                      |
|----------------------|
| SERVIZIO BILANCIO    |
| 11 MAR. 2008         |
| Prot. Fatt. n. 18886 |

UT SMATJA

|                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| <b>AZIENDA U.S.L. n. 1 - SASSARI</b> |                 |
| SERVIZI TECNICI                      |                 |
| Delibera n. .... del .....           |                 |
| Determinazione n. .... del .....     |                 |
| V. Per Regolarità                    | V. di Liquidità |

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Tot. Imponibile         | € 365,00        |
| IVA 20%                 | € 73,00         |
| <b>Totale documento</b> | <b>€ 438,00</b> |

**Pagamento** Bonifico 90 gg data fattura  
**Banca** Banca Intesa spa - IT03 cin L abi 03069 - cab 04302 c/c 5271487.02.35

Via F. Fara, 20 - 09124 CAGLIARI  
 Tel. /Fax +39 070 664094  
 e-mail: imaging@tiscali.it

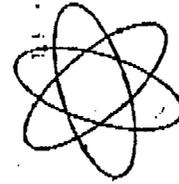
RAPPORTO INTERVENTO TECNICO

N° 01 DATA 15-01-2008

| CLIENTE<br>AZIENDA USL N°1 "UNIVERSITA' DEGLI STUDI"  |                     | REPARTO<br>MED. NUCLEARE |                  |                                  |
|---|---------------------|--------------------------|------------------|----------------------------------|
| INDIRIZZO   |                     | CITTA'<br>Sassari        | PROV.<br>SS      |                                  |
| APPARECCHIO TIPO<br>IMPIANTO COMECEL  |                     | FATTURARE A              |                  |                                  |
| MOD.<br>COMECEL   | S.N.                |                          |                  |                                  |
| ORDINE CLIENTE  | DATA                |                          |                  |                                  |
| LAVORI ESEGUITI   |                     |                          |                  |                                  |
| <p>RIPRISTINO FUNZIONAMENTO QUADRO SINOTICO,<br/>         PULIZIA ASTA PORTA SENSORI (VASCA N°1), ELIMINATE<br/>         IMPURITA' <del>PRESENTI</del> PRESENTI SUI SENSORI DI MASSIMO<br/>         RIEPIIMENTO.<br/>         PROVE FUNZIONALI.</p> |                     |                          |                  |                                  |
|   |                     |                          |                  | TECNICO<br><i>Angelo Santoro</i> |
| CODICE  | DESCRIZIONE         | Q.TA'                    | IMPORTO UNITARIO | TOTALE                           |
|   |                     |                          |                  |                                  |
|   |                     |                          |                  |                                  |
|   |                     |                          |                  |                                  |
|   |                     |                          |                  |                                  |
|   |                     |                          |                  |                                  |
| INTERVENTO TIPO   | PRESTAZIONI         | Q.TA'                    | IMPORTO UNITARIO | TOTALE                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> FATTURARE   | ORE DI LAVORO       | 1,5                      |                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> GARANZIA   | ORE DI VIAGGIO      |                          |                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE  | Km PERCORSI         | 400                      |                  |                                  |
| OFFERTA n° _____  | DIRITTO DI CHIAMATA | 1                        |                  |                                  |
| DEL _____   | VARIE               |                          |                  |                                  |
| TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE  | NOTE                |                          |                  | TOT.                             |
| <i>[Signature]</i>  |                     |                          |                  | IVA                              |
|   |                     |                          |                  | TOT.                             |
|   |                     |                          |                  | VISTO AMM.NE S.A.T.              |



AZIENDA U.S.L. n. 1 - SASSARI  
 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI  
 CATTEDRA DI MEDICINA NUCLEARE  
 Direttore: Prof. GIUSEPPE MAEDDU



SERVIZIO AUTONOMO  
 DI  
 DIAGNOSI E TERAPIA

Prot. N° / 200

Al Responsabile dell'Ufficio Tecnico  
 Asl 1 Sassari

OGGETTO: Richiesta di intervento tecnico

REPARTO: Medicina Nucleare

APPARECCHIO: SISTEMA MONITORAGGIO  
 SMALTIMENTO RIFIUTI ORGANICI  
 RADIOATTIVI

MODELLO:

DESCRIZIONE GUASTO: ALTERAZIONI SCARICO VASCHE  
 Controllo quadro elettrico

Il Richiedente

Nome e Cognome

Data

Dot. ssa  
 CARLA  
 BIGELLA

Firma

telefono : 079-228342

fax : 079-228208

11-01-08

IL DIRETTORE

Prof. Giuseppe Madeddu

2336

imaging srl

**Spett.le**  
 Az. USL 1  
 Istituto di  
 Medicina Nucleare  
 Via Montegrappa 82  
 07100 - Sassari

|                       |         |
|-----------------------|---------|
| A.S.L. N. 1 - SASSARI |         |
| SERVIZIO TECNICO      |         |
| 12 FEB. 2008          |         |
| Prot. n.              | 185 /UT |

Alla cortese attenzione del Responsabile del Servizio Tecnico

Rif. Vs. Fax del 11/01/2008  
 Rdi 01MC del 15/01/2008

Cristiano

393-9637443

**Consuntivo n. 01/08 del 16/01/2008**

Oggetto. Preventivo per intervento tecnico su Impianto di smaltimento dei Liquami Radioattivi del Reparto di Medicina Nucleare.

In riferimento all'intervento in oggetto, vi comunichiamo che siamo intervenuti in data 15/01/2008 per:

Ripristino funzionamento quadro sinottico.

Pulizia asta porta sensori (vasca 1)

Eliminate impurità presenti sui sensori di massimo riempimento

Prove funzionali

|  |                 |
|--|-----------------|
| Nr. 1,5 ore di lavoro € 90,00/cad.     | € 135,00        |
| diritto fisso di chiamata € 230,00/cad | € 230,00        |
| totale imponibile                      | € 365,00        |
| I.V.A. 20%                             | € 73,00         |
| <b>TOTALE</b>                          | <b>€ 438,00</b> |

In attesa di un Vs. riscontro cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

L'Amministratore Unico  
 Maurizio Crudi



**LSI LASTEM S.r.l.**  
Via Ex S.P. 161 Dosso, n.9 - 20090 Settala Premenugo (MI) - Italia

Tel.: (+39) 02 95 41 41  
Fax: (+39) 02 95 77 05 94  
e-mail: info@lsi-lastem.it

WEB: http://www.lsi-lastem.it  
CF./P. iva: (VAT) IT-04407090150  
REA: 1009921 Reg.Imprese: 04407090150



**Documento di trasporto**

(D.P.R. n. 472 del 14.08.1996)

N° **BO / 358** del **19/03/2008** Pag. Page **1 / 1**

12001252

Destinatario

AZIENDA UNITA' SANIT.LOC.N.1

VIA MONTEGRAPPA, 82

07100 SASSARI

IT ITALIA

SS

Causale di trasporto

Vendita

Partita Iva

IT 00935650903

| STATO SHIP | CODICE CODE | DESCRIZIONE DESCRIPTION            | U.M. UNIT | QT. QTY |
|------------|-------------|------------------------------------|-----------|---------|
|            |             | Ns. Ord. 2008 / R / 124 06/03/2008 |           |         |
|            |             | Ord.Cli. 2008/2556 18/02/2008      |           |         |
|            |             | PREV. R25.1/08                     |           |         |
| SALDO      | DZZRIP      |                                    |           |         |
| SALDO      | DZC803#S    | CALIBR. BSA010                     | nr        | 1.000   |
| SALDO      | DZC101#S    | CALIBR. BST131                     | nr        | 1.000   |
| SALDO      | DZC302#S    | CALIBR. BSU102                     | nr        | 1.000   |
| SALDO      | DZC401#S    | CALIBR. BSV105                     | nr        | 1.000   |
| SALDO      | DZC201#S    | CALIBR. BSR001                     | nr        | 1.000   |



|                          |  |                     |            |   |
|--------------------------|--|---------------------|------------|---|
| Colli nr 1               | Aspetto dei beni Cartone                                       | Peso lordo kg 10,00 | Peso netto | Firma del destinatario                          |
| Trasporto a cura VETTORE | Porto FRANCO CON ADDEBITO IN FATTURA                           | Data / ora          |            | <i>Stefano Posedini</i><br>Firma del conducente |
| Vettore                  | UPS Italia cod.LSI W45542<br>VIA FANTOLI, 15/2<br>20138 MILANO | Data / ora          |            | <i>19/03/08 16.30</i><br>Firma del vettore      |

**Annotazioni**

NON SI ACCETTANO RECLAMI PER AMMANCHI DI MATERIALE TRASCORSI 8 GIORNI DALLA DATA DI CONSEGNA DELLA MERCE. QUALSIASI RESTITUZIONE DI MATERIALE DEVE ESSERE PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATA DA LSI-LASTEM ED EFFETTUATA IN PORTO FRANCO. PER ESERCITARE I DIRITTI A VOI RICONOSCIUTI DALL'ART. 7 DEL D. LGS. N. 196/2003, VI POTRETE RIVOLGERE AL RESPONSABILE DA NOI NOMINATO AI SENSI DELL'ART. 13. IL RESPONSABILE DELLA PRIVACY REPERIBILE COME SEGUE: TELEFONO 02/95414223, INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <MAILTO: PRIVACY@LSI-LASTEM.IT> INDIRIZZO POSTALE PRESSO LA SEDE DELLA NOSTRA SOCIETA'



LSI LASTEM S.r.l.

Via Ex S.P. 161 Dosso, n.9 - 20090 Settala Premenugo (MI) - Italia

Tel.: (+39) 02 95 41 41
Fax: (+39) 02 95 77 05 94
e-mail: info@lsi-lastem.it

WEB: http://www.lsi-lastem.it
CF./P. Iva: (VAT) IT-04407090150
REA:1009921 Reg.Imprese: 04407090150



Fattura • Invoice N° 4S / 58040 del 19/03/2008 Pag•Page 1 / 1

12001252
Spettabile
AZIENDA UNITA' SANIT.LOC.N.1

VIA MONTEGRAPPA, 82
07100 SASSARI SS
IT ITALIA

Condizioni di pagamento • Payment
Bonifico Bancario 60 GG F.M.D.F.VALUTA FISSA
Banca d'appoggio • Bank
BANCA INTESA
IT05B0306933590000009433104

Partita Iva • Vat Number 00935650903
Codice Fiscale
Codice Valuta EUR

Resa • Carriage
FRANCO CON ADDEBITO IN FATTURA

Agente • Agent
AGENTE DIREZIONALE

Table with 5 columns: CODICE CODE, DESCRIZIONE DESCRIPTION, QTA' QTY, PREZZO PRICE, IMPORTO AMOUNT, IVA VAT. Rows include NOSTRO D.D.T., Ns. Ordine N., Vs. Ordine N., and various CALIBR. items.

REF SIG ZITROIA
AZIENDA U.S.T. N. 1 - SASSARI
SERVIZI TECNICI
Dellibera n. .... del .....
Determinazione n. .... del .....
V. Per Regolarità V. di Liquidità

1X016
U.S.T. N. 1
15 APR. 2008
ATTI
cat. cl. gr. A.C. A.D.

SEMPRE IN BALANZO
18 APR. 2008
Prot. Fatt. n. 26544

AOU, UT. STATSA

Summary table with columns: TOTALE MERCE • GOODS AMOUNT, SCONTI • DISCOUNT, NETTO MERCE • NET AMOUNT, TRASPORTO • TRANSPORT, IMBALLO • PACKAGING, VARIE • MISCELL., IMPORTO • AMOUNT, SCONTO PAG. • PAYMENT DISC., SCADENZE • EXP.DATES, CI-VAT IMPONIBILE • SUBTOTAL Iva • VAT, IMPOSTA • TAX, DESCRIZIONE CODICE IVA • VAT CODE.

IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO ALLA SCADENZA PATTUITA VERRANNO ADDEBITATI GLI INTERESSI DI MORA AL TASSO BANCARIO CORRENTE. PER ESERCITARE I DIRITTI A VOI RICONOSCIUTI DALL'ART. 7 DEL D.Lgs. n. 196/2003, VI POTRETE RIVOLGERE AL RESPONSABILE DA NOI NOMINATO AI SENSI DELL'ART. 13. IL RESPONSABILE DELLA PRIVACY REPERIBILE COME SEGUE: TELEFONO 02/95414213, INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <MAILTO:PRIVACY@LSI-LASTEM.IT> INDIRIZZO POSTALE PRESSO LA SEDE DELLA

199603

**LSI LASTEM S.r.l.**  
Via Ex S.P. 161 Dossò, n. 9 - 20080 Settala (MI) - Italia

Tel.: (+39) 02 95 41 41  
Fax: (+39) 02 95 77 05 94  
e-mail: info@lsi-lastem.it

WEB: <http://www.lsi-lastem.it>  
CF/P. Iva: (VAT) IT-04487090150  
REA: 1029921 Reg. Imprese: 04487090150



|                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| Settala,        | 14 Gennaio 2007                 |
| Offerta nr.:    | R025/08                         |
| Cod. cliente    |                                 |
| P.iva:          |                                 |
| codice fiscale: |                                 |
| Telefono :      | 0792061980                      |
| Tel. Mobile:    |                                 |
| Fax :           | 079211001                       |
| Vs rif:         | richiesta d'offerta del 14-1-08 |

Spett.le  
**A.S.L. Nr. 1 Sassari**  
**Direzione Servizio**  
**Via Monte Grappa, 82**  
**07100 Sassari SS**

9556

Att.ne:  
**Dott. Giammario Caria**  
  
Email :  
[Ingegneria.clinica@aslsassari.it](mailto:Ingegneria.clinica@aslsassari.it)

**Offerta per il servizio di taratura e certificazione di Strumentazione**

| Codice | Descrizione          | Qt. | Descrizione della tipologia di intervento   | € cad. | Ns. cod. |
|--------|----------------------|-----|---|--------|----------|
| BSA020 | Babuc A/M Matr.      | 1   | Calibrazione di acquisitore Babuc, con emissione di certificato ISO. (Documento PCR000 ESTRATTO PROCEDURE 09-2000)                                  | 164,00 | DZC801#S |
| BST131 | Sonda glob. Matr.    | 1   | Calibrazione di sensore [termometrico] su punti standard notevoli, con emissione di certificato ISO. (Documento PCR000 ESTRATTO PROCEDURE 09-2000)  | 102,00 | DZC101#S |
| BSR001 | Sonda Lux. matr.     | 1   | Calibrazione di sensore [termometrico] su punti standard notevoli, con emissione di certificato ISO. (Documento PCR000 ESTRATTO PROCEDURE 09-2000)  | 102,00 | DZC201#S |
| BSU102 | Sonda psic. Matr.    | 1   | Calibrazione di sensore [psicrometrico] su punti standard notevoli, con emissione di certificato ISO. (Documento PCR000 ESTRATTO PROCEDURE 09-2000) | 148,00 | DZC302#S |
| BSV105 | Sonda an. filo caldo | 1   | Calibrazione di sensore [anemometrico] su punti standard notevoli, con emissione di certificato ISO. (Documento PCR000 ESTRATTO PROCEDURE 09-2000)  | 148,00 | DZC401#S |
| SPETRA |                      | 2   | Spese di presa e spedizione   | 100,00 | SPETRA   |

Attenzione: i dati e le config. degli apparecchi, saranno cancellate e ripristinate con quelle standard di fabbrica

20 Spese di presa

891,00  
1.079,30

**N.B.:** Il prezzo della calibrazione/taratura non comprende il prezzo di eventuali riparazioni che il prodotto deve subire prima di poter essere calibrato.

In caso di invio della merce vi invitiamo a compilare il modulo "ritorno merce" (scaricabile dal nostro sito Internet << [www.lsi-lastem.it](http://www.lsi-lastem.it) >>) da inviare insieme alla strumentazione.

6. Ago. 2008 11:59 L. S. I - LASTEM

N. 3958 P. 1/1



LSI LASTEM Srl  
 Via Ex S.p. 161 Dosso n.9  
 20090 Settala (MI) - Italy  
 CF./P. IVA (VAT) IT-04407090150  
 REA 1009921- Iscr. Reg. Imprese 04407090150  
 Tel +39 - 02954141  
 Fax +39 - 0295770594  
 E-Mail [info@lsi-lastem.it](mailto:info@lsi-lastem.it)  
[www.lsi-lastem.it](http://www.lsi-lastem.it)

Cod. 12001252

Spett.Le

AZIENDA UNITA' SANIT. LOC.N.1

VIA MONTEGRAPPA, 82

07100 SASSARI (SS)

Fax:

Tel: 079-2061000

Email:

Settala, 02/08/2008

Agente AGENTE DIREZIONALE

02 95414200

Con la presente siamo a comunicarvi che stiamo procedendo ad inviare la Vostra pratica al nostro legale, per le sottoelencate rate scadute:

| Documento  | Data       | Scadenza   | Importo  |
|------------|------------|------------|----------|
| 2008 58040 | 19/03/2008 | 31/05/2008 | 1.072,80 |

TOTALE EU 1.072,80

Distinti saluti.

LSI LASTEM Srl  
 Dott. Claudio Carro

per comunicazioni  
 N° tel. 0295414213

BANCHE APPOGGIO BONIFICI A NS. FAVORE:  
 B.CA INTESA SANPAOLO IBAN IT05B0306933590000009433104  
 BANCA UNICREDIT IBAN IT06S0200820600000041126007  
 B.CA AGR. MANT. IBAN IT66E0502433850000001519942  
 B.CA POP. DI MI IBAN IT48U0558433530000000005266  
 BANCO POSTA IBAN IT34P0760101600000032025207

Regione Autonoma della Sardegna

# AUSL 1 SASSARI

Servizio di gestione e manutenzione delle Apparecchiature Elettromedicali

|                           |           |                     |
|---------------------------|-----------|---------------------|
| Data richiesta: 8.01.2008 | Ora: 1200 | richiesta: N° 19310 |
|---------------------------|-----------|---------------------|

## RICHIEDENTE

|                  |   |             |                                     |
|------------------|---|-------------|-------------------------------------|
| Presidio         | Edificio<br>ISTITUTO IGIENE e MEDICINA PREVENTIVA |             |                                     |
| Reparto          | Piano   | Ambulatorio |                                     |
| ECOLOGIA MEDICA  | 2°  |             |                                     |
| Nome richiedente | N° telefonico:                                    | Primario    | <input type="checkbox"/>            |
| STEFANO POSADINO | 073 228471  | Resp. App.  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                  |   | Capo Sala   | <input type="checkbox"/>            |

## DATI APPARECCHIATURA

|   |   |                             |  |
|---|---|-----------------------------|--|
| Tipologia                                 | STRUMENTO PORTATILE E RELATIVE SONDE PER IL RILIEVO DI PARAMETRI AMBIENTALI |                             |  |
| Produttore                                | Modello   |                             |  |
| LABORATORI DI STRUMENTI INDUSTRIALI (LSI) | BABUK "A" e SONDE   |                             |  |
| N° inv. Ente                              | N°etic.ATI  | N° matr. o di Sistema       |  |
|   | GRUDDOR PASTICOR  | B11' SIDA. TBIP. UTID. ECF. |  |

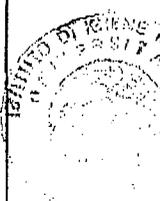
N.B.: IN MANCANZA DEL NUMERO DI IDENTIFICAZIONE ATI L'INTERVENTO POTREBBE SUBIRE RITARDI

## DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| CALIBRAZIONE E CONTROLLO ANNUALE |               |
| L.S.I.                           | 09 - 95414215 |
| DL-PT41A1 1401                   | 01 - 85041    |
| DL-PT41A155 (ASSI)               |               |
| CAPIELOW                         |               |

GUASTO BLOCCANTE: SI  / NO   
URGENTE

Timbro e firma del richiedente



Stefano Posadino

## RISERVATO UFFICIO TECNICO

Prot.N°:

Data:

Il Responsabile Tecnico



**PUNTO UFFICIO S.n.c.**  
 Via S. Quasimodo, 11  
 07100 SASSARI (SS)  
 P.IVA 01919790905

Vendita e assistenza prodotti per ufficio  
 Panasonic Technics Kyocera-mita  
 Sharp Canon Olivetti Ricoh Nashuatec  
 Hewlett Packard Epson Tally Samsung  
 Arredi - LAS JDS

Destinatario / Intestazione Documento

A.S.L. N°1 SERVIZIO ACQUISTI E GESTIONE PATRIMONIO E  
 SERVIZI TECNICI VIA MONTE GRAPPA N°82  
 07100 SASSARI  
 P. IVA 009355650903

Luogo di Destinazione

A.S.L. N°1 CLINICA PEDIATRICA  
 V.LE SAN PIETRO  
 SASSARI

*Handwritten signature*

|  |                    |               |             |                                |
|--|--------------------|---------------|-------------|--------------------------------|
| Tipo di Documento<br><b>Fattura / Ricevuta Fiscale</b> | Data<br>27/02/2008 | Numero<br>162 | Pagina<br>1 | P. IVA / C. F.<br>009355650903 |
|--|--------------------|---------------|-------------|--------------------------------|

|         |   |
|---------|---|
| Agente: | Causale del trasporto<br><b>RIPARAZIONE</b> |
|---------|---|

|  |                   |
|--|-------------------|
| Modalità di pagamento<br><b>BONIFICO</b> | Banca di appoggio |
|--|-------------------|

| Cod. Art. | Descrizione  | U.M. | Quantità | Prezzo | % Sc. | Importo Totale | C. IV |
|-----------|--|------|----------|--------|-------|----------------|-------|
|           | INTERVENTO PRESSO VOSTRA SEDE SU COPIA SELEX GR 2010 |      |          |        |       |                |       |
|           | SMONTAGGIO PER PULIZIA GENERALE                      |      |          |        |       |                |       |
|           | SOSTITUZIONE TAMBURO+LAMA                            |      |          |        |       |                |       |
|           | SOSTITUZIONE RULLO PULIZIA FUSORE                    |      |          |        |       |                |       |
|           | RIMONTAGGIO E COLLAUDO                               |      | 1        | 145,00 |       | 145,00         | 20    |
|           | ORD. N°2008/2658 DEL 19/02/2008                      |      |          |        |       |                |       |
|           | BUDGET DI RIFERIMENTO : ZECOMA08                     |      |          |        |       |                |       |
|           | PROT. N°27 DEL 19/02/08                              |      |          |        |       |                |       |

**RICEVUTA**  
 UFF. PROT.  
 28 FEB. 2008  
 AZIENDA U.S.L. N. 1 - SASSARI

**AZIENDA U.S.L. n. 1 - SASSARI**  
 SERVIZI TECNICI  
 Delibera n. .... del .....  
 Determinazione n. .... del .....  
 V. Per Regolarità V. Si Liquidati

**SERVIZIO BILANCIO**  
 12 MAR. 2008  
 Prot. Fatt. n. 25989

PROT. N° 11938  
 11 MAR. 2008  
 ATTI II  
 est. di

|                             |            |                  |                 |                            |
|-----------------------------|------------|------------------|-----------------|----------------------------|
| Imponibile<br>145,00        | %IVA<br>20 | Imposta<br>29,00 | Esenzioni       | Sconto %                   |
| Totale Imponibile<br>145,00 |            |                  |                 | Abbuoni                    |
| Totale Imposta<br>29,00     |            | Totale Esente    | Spese Trasporto | Spese Incasso              |
| Annotazioni                 |            |                  |                 | Totale documento<br>174,00 |

Netto a pagare **EUR 174,00**

**PUNTOUFFICIO S.N.C.**  
 S. QUASIMODO, 11  
 07100 (SS)  
 Tel. 079-2594066 - Fax. 079-2592395  
 P. IVA 01919790905

**PREVENTIVO**

9658

|            |        |        |
|------------|--------|--------|
| Data       | Numero | Pagina |
| 11/01/2008 | 12     | 1      |

Spett.le

|   |  |
|---|--|
| Destinatario / Intestazione Documento<br>AZ. U.S.L. N° 1 SERVIZIO ACQUISTI E GESTIONE PATRIMONIO<br>VIA M. GRAPPA, N° 82<br>SASSARI<br>P. IVA 00935650903 | Luogo di Destinazione<br>AZ. USL N°1 CLINICA PEDIATRICA<br>V.LE SAN PIETRO |
|---|--|

A seguito della Vs. gradita richiesta, siamo a presentrVi la nostra offerta per i seguenti prodotti:

| Cod. Art. | Descrizione   | U.M. | Quantità | Prezzo | % Sc. | Importo Totale | C. IV |
|-----------|---|------|----------|--------|-------|----------------|-------|
|           | INTERVENTO PRESSO VOSTRA SEDE SU<br>COPIA SELEX GR 2010 |      |          |        |       |                |       |
|           | SMONTAGGI PER PULIZIA GENERALE                          |      |          |        |       |                |       |
|           | BOSTITUZIONE TAMBURO + LAMA                             |      |          |        |       |                |       |
|           | SOSTITUZIONE RULLO PULIZIA FUSORE                       |      |          |        |       |                |       |
|           | RIMONTAGGIO E COLLAUDO                                  |      | 1        | 145,00 |       | 145,00         | 20    |

**A.U.S.L. N. 1 - SASSARI**  
 SERVIZI TECNICI

21 GEN. 2008

Prot. n. 72 /UT

|                   |        |                |       |               |       |                 |  |
|-------------------|--------|----------------|-------|---------------|-------|-----------------|--|
| Imponibile        | 146,00 | %IVA           | 20    | Imposta       | 28,00 | Esenzioni       |  |
| Totale Imponibile | 145,00 | Totale Imposta | 29,00 | Totale Esente |       | Spese Trasporto |  |

|                  |        |
|------------------|--------|
| Sconto %         |        |
| Abbuoni          |        |
| Spese Incasso    |        |
| Totale documento | 174,00 |

**Condizioni generali della Fornitura:**

Modalità di pagamento

Scadenze

Banca di appoggio

Trasporto a cura del

|                |            |
|----------------|------------|
| Netto a pagare | EUR 174,00 |
| Pari a Lire    | 336.910    |

PUNTOUFFICIO s.n.c.

Annotazioni

*Completato a Bollett. per il servizio  
 e nuovo in data 24-5-2008*

**Punto ufficio s.a.s.**  
 Assistenza a Venezia  
 Mocchie - Acciari - Mola  
**CHIVITTECHNOSERVIZI**

Via S. Costantino, 11 - 07100 SASSARI  
 Tel. 079 2594006 - Fax 079 2592395

CLIENTE  
**AZ. USL CLINICA PEDIATRICA**

INDIRIZZO  
**VLE SAN PIETRO**  
**PO PIANO**  
**PRODOTTO**  
**SELEX GR 2010**

CONVENIENTE  
**PROF. GALLISAI**  
 DATA  
**12-12-07**

RAPPORTO DI INTERVENTO  
**Prev. 14**

| CATEGORIA  | COMPARTI  |           |           | C. EFFETTI | MATERIALE | COSTO | FINE INTERVENTO (M. M. M.) | Kilometri | PREZZO |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-------|----------------------------|-----------|--------|
|  | 1         | 2         | 3         |            |           |       |                            |           |        |
| Articolo   | entirezza | ufficiosa | divisione | divisione  | GA. Loto  |       |                            |           |        |
| Impianto tecnico   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Manomissione   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Installazione - collaudi   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Up/Down grading  |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Verifiche  |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Chiamate - opere   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Viatico di controllo   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| Disinstallazione   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| DESCRIZIONE INTERVENTO   |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |
| <p><b>Right Nere</b></p> <p>DESCRIZIONE LAVORO ESEGUITO</p> <p>Smantellamento per polvere generata<br/>                     S.M.L. Kolumbo +<br/>                     in M. M. M. P.M. H.<br/>                     in M. M. M. A. L. L. E.</p> |           |           |           |            |           |       |                            |           |        |



Per i Clienti abbonati verrà applicato il listino Clienti in vigore all'atto dell'intervento.  
 Per contanti al tecnico  
 Contro R.B. a 30 gg. con addebito delle spese di incasso su banca.

PUNTO OFFICIO

|  |  |               |                 |
|--|--|---------------|-----------------|
|  <br><b>AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA<br/>DI SASSARI</b> | <b>Clinica Pediatrica</b><br>Viale San Pietro, 12 - 07100 SASSARI<br>Direttore Prof. D. Gallisai<br>e-mail: <a href="mailto:gallisai@uniss.it">gallisai@uniss.it</a><br>Tel. n 079/228239 Fax n 079/228499 |               |                 |
|  | Sassari, mercoledì 19 dicembre 2007<br>Prot. n.  |               |                 |
| <b>Anno 2007</b>   | <b>Titolo</b>  | <b>Classe</b> | <b>Allegati</b> |
| <b>OGGETTO:</b><br><b>-RICHIESTA INTERVENTO RIPARAZIONE FOTOCOPIATORE.-</b>  |  |               |                 |

All'Ufficio Tecnico  
Della ASL n. 1

E p.c.  
All' Ufficio Tecnico  
Dell'Az.Os.-Univ.

LORO SEDE

Si chiede l'intervento dell'assistenza Tecnica per il fotocopiatore SELEX GR 2010 (di vecchia generazione) che presenta gli stessi difetti che presentava in precedenza. Si precisa che dopo l'ultimo intervento tecnico, non sono passati tre gg. perché ripresentasse il medesimo difetto per il quale era stato chiesto l'intervento: righe nere fino a rendere la copia illegibile.

Distinti saluti



IL DIRETTORE  
(Prof. D. Gallisai)

00792062537