

14 NOV. 2013

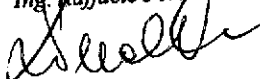
ALLEGATO 1

- a. fattura n. 3 del 31.01.2013, di importo pari ad € 2.085,00 esente da I.V.A.;
- b. fattura n. 5 del 28.02.2013, di importo pari ad € 783,30 esente da I.V.A.;
- c. fattura n. 8 del 31.03.2013, di importo pari ad € 1.244,00 esente da I.V.A.;
- d. fattura n. 2 del 31.01.2013, di importo pari ad € 944,50 esente da I.V.A.;

Il presente allegato è com-
posto di n° 7 fogli
di n° 7 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA

Ing. Raffaele Perotta



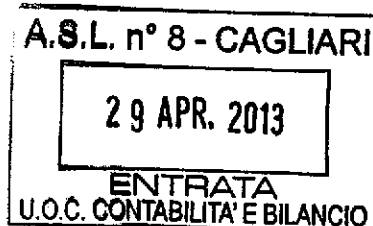
13977
CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - Fax 070/560793

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927



Spett.le

Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca n°1

09047 Selargius

Cod.Fisc 02261430926

P.O. "R.BINAGHI"

Cagliari 31/01/2013

Fattura/Ricevuta n° 03 del 31/01/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. BINAGHI VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI GENNAIO 2013 CIG : Z 4 8 0 9 8 9 1 C 0

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

Richiesta ambulanza come da Prot.44/Ds del 09/01/2013 per servizi resi da Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 04/01/2013 dalle ore 09,00 alle ore 20,00 per il totale di n° 11 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	385,00
Richiesta ambulanza come da Prot.43/Ds del 09/01/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 05/01/2013 dalle ore 07,00 alle ore 14,00 per il totale di n°07 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	245,00
Richiesta ambulanza come da Prot.36/Ds del 08/01/2013 per servizi resi dal reparto di rianimazione del Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 08/01/2013 dalle ore 11,00 alle ore 14,00 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	105,00
Richiesta ambulanza come da Prot.77/Ds del 10/01/2013 per servizi resi dal reparto 3^ Divisione del Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 10/01/2013 dalle ore 07,30 alle ore 10,00 per il totale di n°02 ore e 30 minuti, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	87,50
Richiesta ambulanza come da Prot.116/Ds del 14/01/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 11/01/2013 dalle ore 17,00 alle ore 19,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	70,00
Come da specifica richiesta fornito ulteriore operatore pari fascia oraria €10,00 ora/cad	€	20,00
Richiesta ambulanza come da Prot.263/Ds del 23/01/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 23/01/2012 dalle ore 07,00 alle ore 19,00 per il totale di n°12 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	420,00
Richiesta ambulanza come da Prot.264/Ds del 23/01/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 22/01/2013 dalle ore 07,00 alle ore 12,00 per il totale di n°05 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	175,00
Richiesta ambulanza come da Prot.335/Ds del 29/01/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 29/01/2013 dalle ore 07,30 alle ore 14,00 per il totale di n° 06 ore e 30 minuti, al contributo economico orario pari a € 35,00	€	227,50

Richiesta ambulanza come da Prot.375/Ds del 30/01/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 30/01/2013 dalle ore 10,00 alle ore 14,00 per il totale di n°04 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 € 140,00

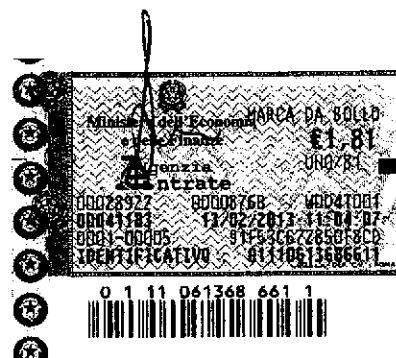
Richiesta ambulanza come da Prot. 376/Ds del 31/01/2013 per servizi resi dai reparti del Vs Presidio verso altri locali presidi e rientro, per il giorno 31/01/2013 dalle ore 08,00 alle ore 14,00 per il totale di n°06 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad € 210,00

TOTALE

€ 2085,00

Rimborsi spese e compensi per Servizi di attività convenzionate e/o connesse per l'auto sostenimento dell'Associazione
importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 15 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Coordinate bancarie: Banco di Sardegna S.p.a.
Ag. n°5 via S'Arriu Pirri
C.C. 0153/70061948 ABI 01015 - CAB 04808
IBAN:IT75R0101504808000070061948



AZIENDA U.S.L. n° 8 - CAGLIARI
Presidio Ospedaliero "R. BINAGHI"
IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO
(Dott.ssa Maria Teresa Orando)

13977
CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - Fax 070/560793

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI

29 APR. 2013

**ENTRATA
U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO**

1778
Spett. Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca n°1

09047 Selargius

Cod. Fisc 02261430926

P.O. "R. BINAGHI"

Cagliari 28/02/2013

Fattura/Ricevuta n° 05 del 28/02/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. BINAGHI VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI FEBBRAIO 2013 CIG : Z 4809891 C 0

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

Richiesta ambulanza come da Prot.593/Ds del 15/02/2013 per servizi resi dal reparto di Rianimazione del Vs Presidio verso il domicilio del paziente in località Burcei, oltreché ulteriori servizi verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 01/02/2013 dalle ore 10,00 alle ore 15,00 per il totale di n°05 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	
Percorsi n. 78 chilometri al rimborso chilometrico unitario pari a € 0,85/cad	€ 175,00
Richiesta ambulanza come da Prot. 758./Ds del 27/02/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 11/02/2013 dalle ore 08,00 alle ore 11,00 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€ 66,30
Richiesta ambulanza come da Prot.592/Ds del 15/02/2013 per servizi resi dal reparto di 2^ U.O. del Vs Presidio verso altri locali Presidi (SS:Trinità) e rientro, per il giorno 14/02/2013 dalle ore 08,00 alle ore 12,00 per il totale di n°04 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€ 105,00
Richiesta ambulanza come da Prot.673/Ds del 19/02/2013 per servizi resi dal reparto di Rianimazione del Vs Presidio verso la R.S.A. in località Sestu (CA) e rientro, per il giorno 19/02/2013 dalle ore 16,30 alle ore 17,30 per il totale di n°01 ora, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€ 140,00
Percorsi n.40 chilometri (S.S.131) al rimborso chilometrico unitario pari a € 0,85/cad	€ 35,00
Richiesta ambulanza come da Prot.672/Ds del 19/02/2013 per servizi resi dal reparto di Rianimazione del Vs Presidio verso la R.S.A. in località Sestu (CA) e rientro, per il giorno 19/02/2013 dalle ore 09,00 alle ore 11,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€ 34,00
Percorsi n.40 chilometri (S.S.131) al rimborso chilometrico unitario pari a € 0,85/cad	€ 70,00
Richiesta ambulanza come da Prot.747/Ds del 26/02/2013 per servizi resi dal reparto di Rianimazione del Vs Presidio verso la R.S.A. in località Sestu (CA) e rientro, per il giorno 26/02/2013 dalle ore 10,00 alle ore 12,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€ 34,00
Percorsi n.40 chilometri (S.S.131) al rimborso chilometrico unitario pari a € 0,85/cad	€ 70,00
Come da specifica richiesta fornito ulteriore operatore pari ore (€ 10,00 ora/cad)	€ 34,00
TOTALE	€ 20,00
Rimborsi spese e compensi per Servizi di attività convenzionate e/o connesse per l'auto sostenimento dell'Associazione	€ 783,30

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 15 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

AZIENDA U.S.L. n° 8 - CAGLIARI
Presidio Ospedaliero "R. BINAGHI"
IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO
(Dott.ssa Maria Teresa Orano)

13977

CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - Fax 070/560793

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI

29 APR. 2013

**ENTRATA
U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO**

Spett. Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca n°1

09047 Selargius

Cod. Fisc 02261430926

P.O. "R. BINAGHI"

Cagliari 31/03/2013

Fattura/Ricevuta n° 08 del 31/03/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. BINAGHI VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI MARZO 2013
CIG : Z 4 8 0 9 8 9 1 C 0

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

<i>Richiesta ambulanza come da Prot.929/Ds del 12/03/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 08/03/2013 dalle ore 10,00 alle ore 12,00 per il totale di n°02ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	70,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot. 928/Ds del 12/03/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, oltrechè trasferimento dal reparto di rianimazione verso RSA Capoterra, per il giorno 12/03/2013 dalle ore 08,00 alle ore 14,00 per il totale di n°06 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	210,00
<i>Percorsi n. 45 km al rimborso chilometrico pari a € 0,85/km</i>	€	38,25
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.953/Ds del 13/03/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 13/03/2013 dalle ore 11,00 alle ore 14,00 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	105,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.960/Ds del 14/03/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 14/03/2013 dalle ore 08,00 alle ore 12,00 per il totale di n°04 ora, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	140,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.941/Ds del 18/03/2013 per servizi resi dal reparto di Rianimazione del Vs Presidio verso la R.S.A. in località Dolianova (CA) e rientro, per il giorno 18/03/2013 dalle ore 10,00 alle ore 12,30 per il totale di n°02 ore e 30 minuti, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	87,50
<i>Percorsi n.50 chilometri al rimborso chilometrico unitario pari a € 0,85/cad</i>	€	42,50
<i>Come da specifica richiesta fornito ulteriore operatore pari ore (€ 10,00 ora/cad)</i>	€	25,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot. 1078/Ds del 29/03/2013 per servizi resi dal reparto di Rianimazione del Vs Presidio verso il P.O. in località Isili (CA) e rientro, per il giorno 20/03/2013 dalle ore 13,00 alle ore 17,00 per il totale di n°04 ora, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	140,00
<i>Percorsi n.145 chilometri al rimborso chilometrico unitario pari a € 0,85/cad</i>	€	123,25
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.1058/Ds del 27/03/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 26/03/2013 dalle ore 08,00 alle ore 14,00 per il totale di n°06 ora, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	210,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.1059/Ds del 27/03/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi o Strutture Sanitarie e rientro, per il giorno 27/03/2013 dalle ore 09,00 alle ore 10,30 per il totale di n°01 ora e 30 minuti, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	52,50

CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - Fax 070/560793

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927

TOTALE

€ 1244,00

Rimborsi spese e compensi per Servizi di attività convenzionate
e/o connesse per l'auto sostenimento dell'Associazione

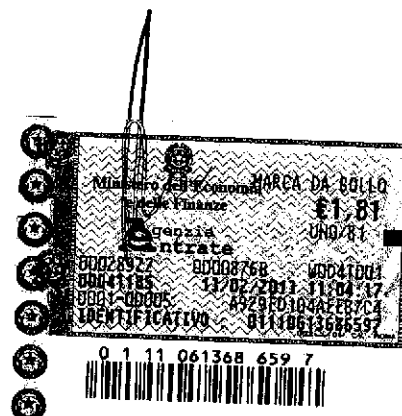
importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 15
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Coordinate bancarie: Banco di Sardegna S.p.a.

Ag. n°5 via S'Arriu Pirri

C.C. 0153/70061948 ABI 01015 - CAB 04808

IBAN:IT75R0101504808000070061948



AZIENDA U.S.L. n° 8 - CAGLIARI

Presidio Ospedaliero "R. BINAGHI"

IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO

(Dott.ssa Maria Teresa Orano)

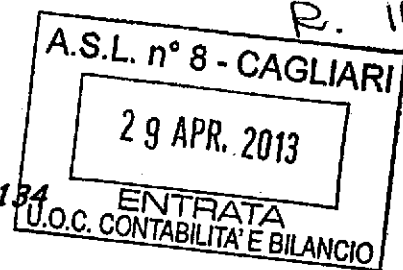
CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

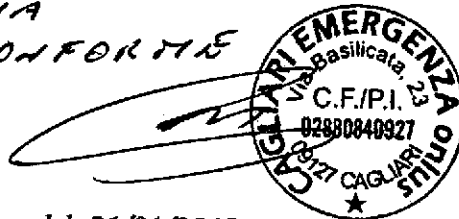
Tel. 3285911433 - Fax 070/560793

P.I. 02880840927 - Cod Fisc. 02880840927



**COPIA
CONFORME**

Cagliari 31/01/2013



Spett.le Azienda USL N.8

Via Piero della Francesca, 1

09047 Selargius (CA)

P.I. 02261430926

P.O. SS.TRINITA'

Fattura/Ricevuta n° 02 del 31/01/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. SS.TRINITA' VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI GENNAIO 2013 CIG : 24809891C0

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati:

Come da Vostra richiesta prot.2036 del 03/01/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per trasferimento paziente dal Reparto di geriatria del Vs P.O, verso la struttura RSA in località Capoterra e rientro, dalle ore 11,30 del 03/01/2013 sino alle ore 13,50 del 03/12/2012; per un totale di nr 02 ore e 20 minuti, all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 70,00

Fornito 2° operatore pari ore, al rimborso economico concordato di € 10,00 ora/cad

€ 20,00

Percorsi n.45 km al rimborso economico chilometrico pari a € 0,85 km/cad

€ 38,25

Come da Vostra richiesta prot.2036 del 03/01/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per trasferimento paziente dal Reparto di geriatria del Vs P.O, verso la struttura RSA in località Capoterra e rientro, dalle ore 16,00 del 03/01/2013 sino alle ore 18,00 del 03/12/2012; per un totale di nr 02 ore e 20 minuti, all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 70,00

Fornito 2° operatore pari ore, al rimborso economico concordato di € 10,00 ora/cad

€ 20,00

Percorsi n.45 km al rimborso economico chilometrico pari a € 0,85 km/cad

€ 38,25

Come da Vostra richiesta prot.2036 del 04/01/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per trasferimento paziente dal rep.di Chirurgia del Vs P.O. verso il P.O. Sirai in località Carbonia Spdc e rientro, dalle ore 14,00 del 04/01/2013 sino alle ore 17,00 del 04/01/2013; per un totale di n. 03 ore, all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 105,00

Percorsi n. 140 km al rimborso economico pari a € 0,85 km/cad

€ 119,00

Come da Vostra richiesta prot.11051 del 12/01/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per trasferimento paziente dal rep.di Geriatria del Vs P.O. verso il P.O. Sirai in località Carbonia (rianimazione) e rientro, dalle ore 14,00 del 04/01/2013 sino alle ore 17,00 del 04/01/2013; per un totale di n. 03 ore, all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 105,00

Percorsi n. 140 km al rimborso economico pari a € 0,85 km/cad

€ 119,00

Fornito 2° operatore pari ore, al rimborso economico concordato di € 10,00 ora/cad

€ 30,00

Come da Vostra richiesta prot.11303 del 31/01/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per trasferimento pazienti dai Reparti del Vs P.O, verso altri reparti o P.O. e rientro, dalle ore 08,00 del 31/01/2013 sino alle ore 14,00 del 31/01/2013; per un totale di nr 06 ore, all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 210,00

TOTALE

€ 944,50

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 15

del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Rimborso spese varie per servizi di attività istituzionali convenzionate e/o connesse per auto sostenimento dell'Asp. Cagliari



Il Responsabile FF S.C. Direzione Sanitaria
Il Dirigente Sanitario
Dott. Alessandro Brundu