

56

20 GEN. 2015

ALLEGATO 1

- Fattura n. 87 del 20.11.2014
- Fattura n. 88 del 20.11.2014
- Fattura n. 89 del 20.11.2014
- Fattura n. 90 del 20.11.2014
- Fattura n. 91 del 20.11.2014
- Fattura n. 93 del 20.11.2014

Il presente allegato è com-
posto di n° 8 fogli
di n° 8 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA
Ing. Raffaele Perotta





NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

Bou28

03/12/14
Adame Melis

GG548

V

ASL8

PG/2014/ 0141390 del 03/12/2014 ore 12:17

Mittente: NUOVA SARDEGNA SOCCORSO

Assegnatario: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E

Classifica: 1 9 2 Fascicolo: 73 del 2014



Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
Dip. Salute Mentale

FATTURA n° 87 del 20/11/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO AGOSTO 2014 CIG ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 14/08/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.1 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O. Sirai di Carbonia e rientro, dalle ore 15:00 del giorno 14/08/2014 sino alle ore 18:00 del giorno 14/08/2014 per un totale di:

<i>n°3 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad.</i>	€ 84,00
<i>Percorsi n°150 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 127,50
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 30,00

TOT € 241,50

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**

PRESTAZIONE ESEGUITA
Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura P
Il Direttore Struttura Complessa
(D.ssa Caterina Burrat)

Caterina Burrat

2



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

Bow38

03/12/14
Asselme Mels

✓

9 44564

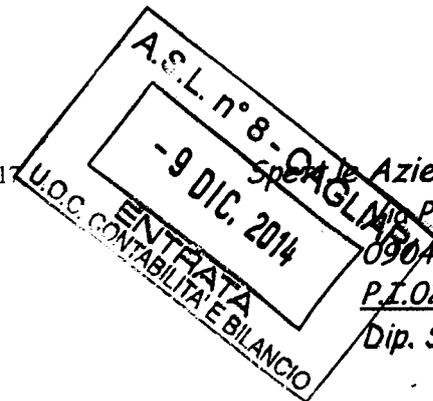
ASL8

PG/2014/ 0141392 del 03/12/2014 ore 12,17

Mittente : NUOVA SARDEGNA SOCCORSO

Assegnatario : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E

Classifica : 1.9.2 Fascicolo : 73 del 2014



Azienda USL N. 8
Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
Dip. Salute Mentale

FATTURA n° 89 del 20/11/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO AGOSTO 2014 CIG ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 29/08/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.1 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O. San Francesco di Nuoro e rientro, dalle ore 8:00 del giorno 29/08/2014 sino alle ore 13:00 del giorno 29/08/2014 per un totale di:

<i>n°5 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad.</i>	€ 140,00
<i>Percorsi n°360 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 306,000
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 50,00
	TOT € 496,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**

PRESTAZIONE ESEGUITA
Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura
Il Direttore Struttura Complessa
(Dr.ssa Caterina Burrai)

[Handwritten signature]



NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

B06938

66562

✓



Spett.le Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

FATTURA n°88 del 20/11/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E TRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO AGOSTO 2014 CIG N° ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 28/08/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dai vari reparti del P.O. SS Trinità di Cagliari, verso altri reparti dello stesso P.O. per consulenze, dalle ore 14,00 del giorno 29/08/2014 sino alle ore 20,00 del giorno 29/08/2014 per un totale di:

n°6 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad.

€ 168,00

TOT. €168,00

*importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni*

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**



4

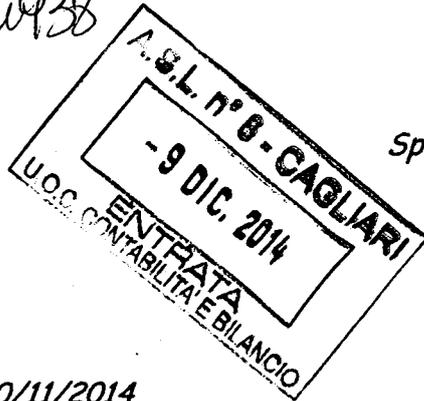


**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.

44560

V

Bow938



Spett.le Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca, 1

09047 Selargius (CA)

P.I.02261430926

P.O. "SS. TRINITA'

FATTURA n° 90 del 20/11/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO INFETTIVI DEL P.O. SS TRINITA PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO SETTEMBRE 2014 CIG ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 03/10/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep Infettivi del P.O. SS Trinita di Cagliari, verso l R.S.A. di Ierzu e rientro, dalle ore 15:00 del giorno 19/09/2014 sino alle ore 19:30 del giorno 19/09/2014 per un totale di:

n°4 ore e 30 minuti all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad. € 126,00

Percorsi n°240 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 204,000

TOT € 330,00

*importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni*

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**



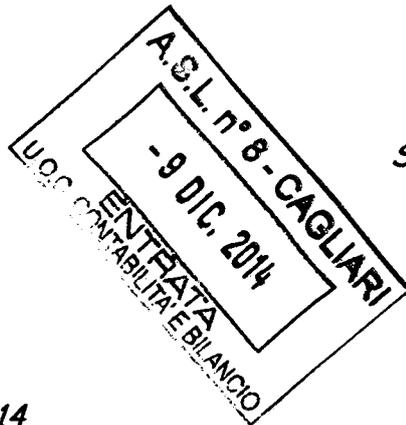
5



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

64534 ✓

1306938



Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

FATTURA n° 91 del 20/11/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI R DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO OTTOBRE 2014 CIG N° ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 13/10/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dai vari reparti del P.O. SS Trinità di Cagliari, verso altri reparti dello stesso P.O. per consulenze, dalle ore 09,00 del giorno 13/10/2014 sino alle ore 14,00 del giorno 13/10/2014 per un totale di:

n°5 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad. € 140,00

TOT. €140,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni



Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c: 70696
BIC: BEPOIT21
IBAN: IT50M0542801602000000070696

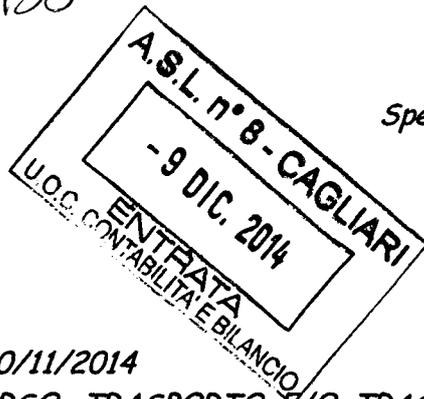
6



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

64537 ✓

Bow38



Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
P.O. "SS. TRINITA'

FATTURA n° 92 del 20/11/2014

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO INFETTIVI DEL P.O. SS TRINITA PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO NOVEMBRE 2014 CIG ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 06/11/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep Infettivi del P.O. SS Trinita di Cagliari, verso il P.O. i di San Francesco di Nuoro e rientro, dalle ore 07:30 del giorno 04/11/2014 sino alle ore 13:30 del giorno 04/11/2014 per un totale di:

n°6 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad.	€ 168,00
Percorsi n°360 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.	€ 306,000
Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.	€ 60,00

TOT € 534,00

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c: 70696
BIC: BEPOIT21
IBAN: IT50M0542801602000000070696



7



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

64538 ✓

64538



Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

FATTURA n° 93 del 20/11/2014
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E TRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI R DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO NOVEMBRE 2014 CIG N° ZCD11F2FD1

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 19/11/2014, per il servizio svolto a disposizione del Nasocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dai vari reparti del P.O. SS Trinità di Cagliari, verso altri reparti dello stesso P.O. per consulenze, dalle ore 08,00 del giorno 19/11/2014 sino alle ore 14,00 del giorno 19/11/2014 per un totale di:

n°6 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 28,00 cad. € 168,00

TOT. €168,00

importo esente da IVA ai sensi dell' art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**



8