

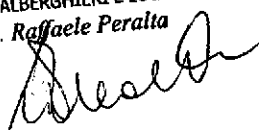
- 1149
17 OTT. 2013

ALLEGATO 1

- a. fattura n. 19 del 31.07.2013, di importo pari ad € 420,25 esente da I.V.A.;
- b. fattura n. 20 del 31.07.2013, di importo pari ad € 1.154,50 esente da I.V.A.;
- c. fattura n. 23 del 31.08.2013, di importo pari ad € 866,75 esente da I.V.A.;

Il presente allegato è com-
posto di n° 6 fogli
di n° 6 pagine.

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



13977
CAGLIARI EMERGENZA onlus
Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127
Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134
Tel. 3285911433 - 3929237133
Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927



Spett. Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca n°1
09047 Selargius
Cod. Fisc 02261430926
P.O. "R. BINAGHI"

Cagliari 31/07/2013
Fattura/Ricevuta n° 20 del 31/07/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. BINAGHI VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI LUGLIO 2013
CIG : ZE10B9A232

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

<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2078/Ds del 03/07/2013 per trasferimento pazienti dal Vs P.O. verso altri reparti e/o Presidi e rientro, per il giorno 02/07/2013 dalle ore 14,00 alle ore 18,00 per il totale di n° 04 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	140,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2101/Ds del 04/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs P.O. verso la RSA Monsignor Angioni in località Flumini di Quartu S.E. e rientro, per il giorno 04/07/2013 dalle ore 12,00 alle ore 14,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad.</i>	€	70,00
<i>Percorsi n. 35 km al rimborso spese pari a € 0,85 km/cad.</i>	€	29,75
<i>Fornito 2° operatore pari fascia oraria al rimborso economico di € 10,00/ora</i>	€	20,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2139/Ds del 09/07/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 09/07/2013 dalle ore 12,00 alle ore 20,00 per il totale di n°08 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	280,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2157/Ds del 11/07/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 10/07/2013 dalle ore 07,00 alle ore 09,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	70,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2176/Ds del 15/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto C.T.M.O. del Vs Presidio, verso il P.O. Marino e rientro, per il giorno 11/07/2013 dalle ore 11,30 alle ore 13,30 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad.</i>	€	70,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2156/Ds del 11/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs Presidio verso il reparto di rianimazione del P.O. Marino e rientro, per il giorno 11/07/2013 dalle ore 18,00 alle ore 20,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	70,00
<i>Fornito 2° operatore pari fascia oraria al rimborso economico di € 10,00/ora</i>	€	20,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2273/Ds del 23/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto di cardiologia del Vs Presidio verso il reparto U.T.I.C. del P.O. Brotzu e rientro, per il giorno 12/07/2013 dalle ore 12,00 alle ore 13,00 per il totale di n°01 ora, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad</i>	€	35,00
<i>Fornito 2° operatore pari fascia oraria al rimborso economico di € 10,00/ora</i>	€	10,00
<i>Richiesta ambulanza come da Prot.2203/Ds del 17/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs P.O. verso la RSA in località Sestu. e rientro, per il giorno 16/07/2013 dalle ore 11,00 alle ore 13,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad.</i>	€	70,00
<i>Percorsi n. 36 km al rimborso spese pari a € 0,85 km/cad.</i>	€	30,00

Richiesta ambulanza come da Prot.2204/Ds del 17/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs P.O. verso la RSA Monsignor Angioni in località Flumini di Quartu S.E. e rientro, per il giorno 17/07/2013 dalle ore 10,00 alle ore 13,00 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad. Percorsi n. 35 km al rimborso spese pari a € 0,85 km/cad.

€ 105,00
€ 29,75

Richiesta ambulanza come da Prot.2274/Ds del 23/07/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs Presidio verso il P.O. SS.Trinità e rientro, per il giorno 23/07/2013 dalle ore 10,30 alle ore 13,30 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad

€ 105,00

TOTALE

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

€ 1154,50

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



ASL IDA U.S.L. n° 8 - CAGLIARI
Presidio Ospedaliero "R. BINAGHI"
IL DIRETTORE SANITARIO

[Handwritten signature]

13977
CAGLIARI EMERGENZA onlus

Sede legale : Via Basilicata, 23 CAGLIARI 09127

Sede operativa : Via Colomba Antonietti, 25 CAGLIARI 09134

Tel. 3285911433 - 3929237133

Cod. fisc. 02880840927 - P.I. 02880840927

325H
A.S.L. n° 8 - CAGLIARI

25 SET. 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 31/08/2013

Fattura/Ricevuta n° 23 del 31/08/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL P.O. BINAGHI VERSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL. RELATIVO AL MESE DI AGOSTO 2013

CIG : ZE10B9A232

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

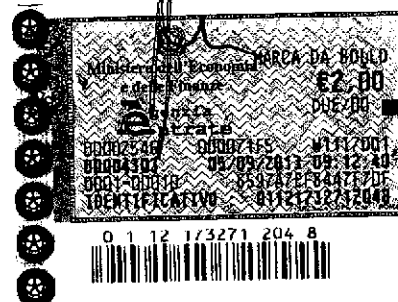
Richiesta ambulanza come da Prot.2372/Ds del 02/08/2013 per trasferimento pazienti dal Vs P.O. verso la struttura RSA Monsignor Angioni in località Flumini di Quartu sant'Elena e rientro, per il giorno 01/08/2013 dalle ore 10,00 alle ore 13,00 per il totale di n° 03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	105,00
Percorsi n. 35 km al rimborso spese pari a € 0,85 km/cad.	€	29,75
Richiesta ambulanza come da Prot.2373/Ds del 02/08/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs P.O. verso il P.O. SS.Trinità e rientro, per il giorno 01/08/2013 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
Fornito 2° operatore pari fascia oraria al rimborso economico di € 10,00/ora	€	20,00
Richiesta ambulanza come da Prot.2384/Ds del 05/08/2013 per servizi resi dal Vs Presidio verso il P.O. Microcitemico e rientro, per il giorno 02/08/2013 dalle ore 10,30 alle ore 13,30 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	105,00
Fornito 2° operatore pari fascia oraria al rimborso economico di € 10,00/ora	€	30,00
Richiesta ambulanza come da Prot.2443/Ds del 12/08/2013 per servizi resi dal reparto di rianimazione Vs Presidio verso altri locali Presidi e rientro, per il giorno 12/08/2013 dalle ore 09,30 alle ore 10,30 per il totale di n°01 ora, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	35,00
Richiesta ambulanza come da Prot.2480/Ds del 20/08/2013 per servizi resi dal Vs Presidio, verso altri Presidi e rientro, per il giorno 20/08/2013 dalle ore 14,00 alle ore 19,00 per il totale di n°05 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad.	€	175,00
Richiesta ambulanza come da Prot.2500/Ds del 23/08/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs Presidio verso il reparto di radiologia del P.O. SS.Trinità e rientro, per il giorno 23/08/2013 dalle ore 08,00 alle ore 10,00 per il totale di n°02 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	70,00
Fornito 2° operatore pari fascia oraria al rimborso economico di € 10,00/ora	€	20,00
Richiesta ambulanza come da Prot.2511/Ds del 26/08/2013 per trasferimento paziente dal reparto di rianimazione del Vs Presidio verso il reparto di rianimazione del P.O. Santa Barbara in località Iglesias e rientro, per il giorno 26/08/2013 dalle ore 10,00 alle ore 13,00 per il totale di n°03 ore, al contributo economico orario pari a € 35,00 cad	€	105,00
Percorsi n. 120 km al rimborso spese pari a € 0,85 km/cad.	€	102,00

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

€ 866,75

*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 Piazza Serrau 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

IL DIRETTORE SANITARIO