

1148

17 OTT. 2013

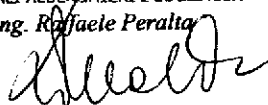
ALLEGATO 1

- a) fattura n. 78 del 04.09.13, di importo pari ad € 275,00;
- b) fattura n. 80 del 04.09.13, di importo pari ad € 395,00;
- c) fattura n. 81 del 04.09.13, di importo pari ad € 140,00;
- d) fattura n. 84 del 04.09.13, di importo pari ad € 69,00;
- e) fattura n. 85 del 04.09.13, di importo pari ad € 105,00;
- f) fattura n. 79 del 04.09.13, di importo pari ad € 275,00;
- g) fattura n. 82 del 04.09.13, di importo pari ad € 582,00;
- h) fattura n. 83 del 04.09.13, di importo pari ad € 209,00.

Il presente allegato è com-
posto di n° 9 fogli
di n° 9 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA

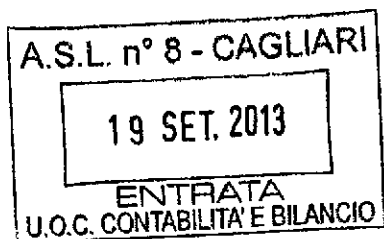
Ing. Raffaele Peralta



1306988



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



32387

Spett.le Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca, 1

09047 Selargius (CA)

P.I.02261430926

P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n°78 del 04/09/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO DI PNEUMOLOGIA DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO LUGLIO 2013 CIG N° Z970B62A89

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/0088900 del 25/07/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento paziente dal Rep. Pneumologia P.O SS Trinità di Cagliari, verso il Rep. Medicina osp San Martino di Oristano e rientro, dalle ore 11,00 del giorno 25/07/2013 sino alle ore 14,00 del giorno 25/07/2013 per un totale di

n°3 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. € 105,00

Percorsi n°200Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 170,00

TOT € 275,00

*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
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199**

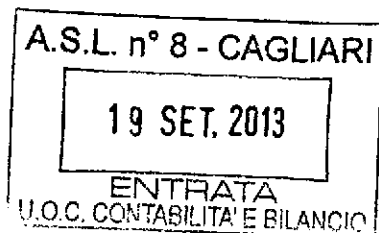
ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità
Il Responsabile P.O. SS. Trinità
Dirigente
Dott. Alessandro Brundu



306938

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

32389



Spett.le Azienda USL N. 8

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

RICEVUTA n°80 del 04/09/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO DI RIANIMAZIONE DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO LUGLIO 2013 CIG N°Z970B62A89

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/0091292 del 31/07/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento paziente dal Rep. Rianimazione P.O. SS Trinità di Cagliari, verso il R.S.A. della ASL4 di Lanusei e rientro, dalle ore 11,30 del giorno 31/07/2013 sino alle ore 16,30 del giorno 31/07/2013 per un totale di

n°5 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. € 175,00

Percorsi n°200 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 170,00

Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad. € 50,00

TOT € 395,00

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

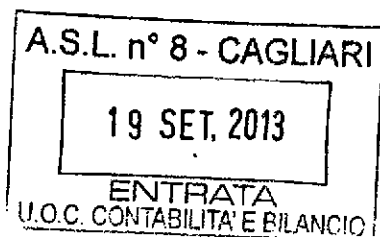
**Banca d'appoggio
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199**

ASL Cagliari
P.O. SS Trinità
Il Responsabile F.F.C. C. Sanitaria
Il Dirigente S. Sanitaria
Dott. Alessandro Branda



BOLGB8
**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.

32386



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

RICEVUTA n°81 del 04/09/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO DI RADIOLOGIA DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO LUGLIO 2013 CIG N°Z970B62A89

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/0091412 del 31/07/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dal Rep. Radiologia P.O SS Trinità di Cagliari, verso gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 14,00 del giorno 31/07/2013 sino alle ore 18,00 del giorno 31/07/2013 per un totale di

n°4 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 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
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199**

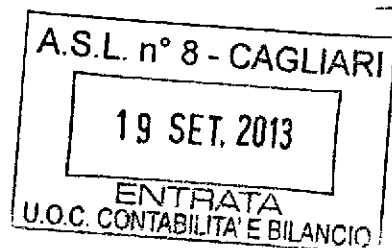
*ASL Cagliari
P.O. SS Trinità - Cagliari
Il Responsabile F.F.S.C. Direzione Sanitaria
Il Dirigente Amministrativo
Dott. Alessandro Brundu*



1306938

32382

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



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

RICEVUTA n°85 del 04/09/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO DI PRONTO SOCCORSO DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO SETTEMBRE 2013 CIG N°Z970B62A89

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati


Come da Vostra richiesta PG/2013/0102977 del 04/09/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dal Rep. Pronto Soccorso P.O SS Trinità di Cagliari, verso gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 09,30 del giorno 04/09/2013 sino alle ore 12,30 del giorno 04/09/2013 per un totale di

n°3 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. **€ 105,00**

TOT € 105,00

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

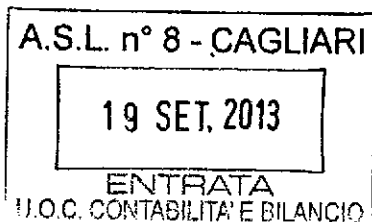
**Banca d'appoggio
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199**


**ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
Il Responsabile P.F. S.C. Direzione Sanitaria
Il Dirigente Sanitario
Dott. Alessandro Brundu**



1304938

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



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

RICEVUTA n°79 del 04/09/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO LUGLIO 2013 CIG N° Z970B62A89

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 29/07/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in
oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.2 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O.
San Martino di Oristano e rientro, dalle ore 10:30 del giorno 29/07/2013 sino alle ore 13:30 del
giorno 29/07/2013 per un totale di:

n°3 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.	€ 105,00
Percorsi n°200 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.	€ 170,00

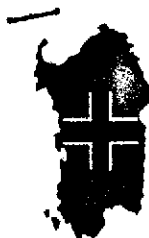
TOT € 275,00

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
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199

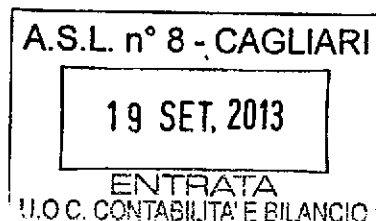
Il Capo Sala
Dip. SALUTE MENTALE S.P.D.C.2
ASL Cagliari
P.O. SS. III - Cagliari

Per 200 ore
18/09/13



1304938
**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.

32379



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

RICEVUTA n°82 del 04/09/2013

**SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO AGOSTO 2013 CIG N°Z970B62A89**

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta del 03/08/2013, 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.
Civile di Sassari e rientro, dalle ore 07:30 del giorno 03/08/2013 sino alle ore 12,30 del giorno
03/08/2013 per un totale di:*

<i>n°5 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	€ 175,00
<i>Percorsi n°420 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 357,00
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 50,00

TOT € 582,00

*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
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199**

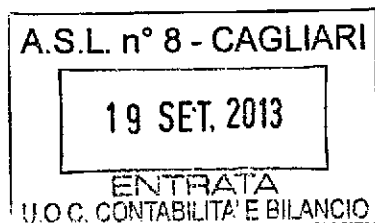
Prestanee eseguite

**Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura I°
Il Direttore Struttura Complessa
(Drs. Antonio Barrai)**



1504728
**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.

32377



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

RICEVUTA n°83 del 04/09/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO AGOSTO 2013 CIG N°Z970B62A89

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta del 07/08/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in
oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.I di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O.
Sirai di Carbonia e rientro, dalle ore 13:30 del giorno 07/08/2013 sino alle ore 15:30 del giorno
07/08/2013 per un totale di:*

<i>n°2 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	€ 70,00
<i>Percorsi n°140 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 119,00
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 20,00

TOT € 209,00

*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
POSTE ITALIANE
Agenzia n° 11 Cagliari
c/c 000009415199
ABI 07601
CAB 04800
CIN D
IBAN IT15D076014800000009415199**

Prestazioni eseguite

**Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura I°
Il Direttore Struttura Complessa
(Drs.ssa Caterina Burrai)**