

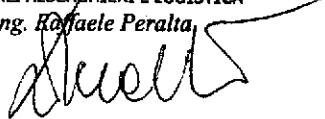
- 1147  
17 OTT. 2013

## ALLEGATO 1

- a. fattura n. 48 del 18.06.2013, di importo pari ad € 189,00 esente da I.V.A.;
- b. fattura n. 49 del 18.06.2013, di importo pari ad € 209,00 esente da I.V.A.;

Il presente allegato è com-  
posto di n° 3 fogli  
di n° 3 pagine.

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





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

301 611111

31358

## PRESTAZIONE ESEGUITA

SERVIZIO ASSISTENZIALE REGIONE SARDEGNA

*[Signature]*  
CAPIFARMACIA REGIONALE DI CAGLIARI  
SERVIZIO PSICHIATRICO

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

**RICEVUTA n°48 del 18/06/2013**

**SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO MAGGIO 2013 CIG N° Z950A7C660**

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

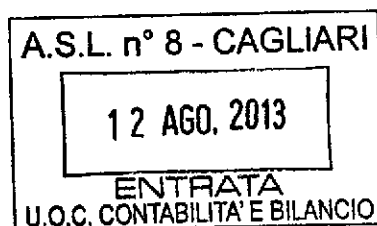
*Come da Vostra richiesta del 21/05/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.2 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O. Sirai di Carbonia e rientro, dalle ore 15:30 del giorno 21/05/2013 sino alle ore 17:30 del giorno 21/05/2013 per un totale di:*

<i>n°2 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	<b>€ 70,00</b>
<i>Percorsi n°140 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	<b>€ 119,00</b>

**TOT € 189,00**

*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**





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

1304938

31356

Spett.le Azienda USL N. 8

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

RICEVUTA n°49 del 18/06/2013

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 MAGGIO 2013 CIG N° Z950A7C660

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

Come da Vostra richiesta PG/2013/0061569 del 22/05/2013, 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 Rep. Rianimazione osp. Sirai di Carbonia e rientro, dalle ore 15,00 del giorno  
22/05/2013 sino alle ore 17,00 del giorno 22/05/2013 per un totale di

n°2 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. € 70,00

Percorsi n°140 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 119,00

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

ASL Cagliari  
P.O. SS. Trinità Cagliari  
Il Responsabile F.F. S.O. Direzione Sanitaria  
Il Dirigente Sanitario  
Dott. Alessandro Bruner

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

