



Via Gragnano,12 00132 Roma - tel.3385242560

Roma. 31/7/2014

Rendicontazione 5 per 1000 anno 2011

Noi, briciole Onlus in collaborazione con il Pronto Soccorso Pediatrico dell'Ospedale Grassi di Ostia ed il Reparto di Pediatria Generale e Specialistica del Policlinico Umberto I di Roma ha destinato i propri proventi da 5 per mille alle suddette strutture, per l'acquisto di:

- Apparecchiature sanitarie quali monitor multiparametrico
- Pulsosimetro palmare
- Capnometro portatile
- Adattatore per vie aeree
- Holter pediatrico

L'ammontare totale del progetto è pari a 15.255.00 euro di cui 14.271.57 euro, facenti parte dei 2 bonifici da 8.540,00 euro e 6.715,00 euro effettuati in data 08/07/14 e 31/07/14 provenienti dal 5 per mille riferito all'anno 2011, dirottati in favore delle apparecchiature sopra elencate.

In fede

Giuseppe Macri
Il Presidente



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazione e le Formazioni Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA

| | |
|--|-----------------------------|
| Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso) | NOI, BRICIOLE ONLUS |
| C.F. del soggetto beneficiario | 97502610583 |
| Indirizzo | VIA GRAGNANO 12 |
| Città | ROMA |
| N. Telefono | 3385242560 |
| N. Fax | |
| Indirizzo e-mail | INFO@NOIBRICIOLE.NET |
| Nome del rappresentante legale | MACRI' GIUSEPPE |
| C.F. del rappresentante legale | MCRGPP83D29H501U |

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

| Anno finanziario | 2011 |
|---|--------------------|
| IMPORTO PERCEPITO | € 14.271,57 |
| 1. Risorse umane (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale) | € |
| 2. Costi di funzionamento (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...) | € |
| 3. Acquisto beni e servizi (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...) | € |
| 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale | |
| 1) Acquisto apparecchiature sanitarie per Pronto Soccorso Pediatrico Grassi di Ostia | € 6.715,00 |
| 2) Acquisto Holter pediatrico per Pediatria Generale e Spec. Policlinico Umberto I | € 8.540,00 |
| 5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale | € |
| TOTALE SPESE | € 15.255,00 |

Data, 31 luglio 2014

Firma del rappresentante legale

Giuseppe Macri

Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale

Giuseppe Macci

Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.

BancoPosta

Operazioni

Viale Europa, 190 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A. - Società con socio unico

Patrimonio BancoPosta

Codice Fiscale 97103880585 - Partita Iva 01114601006



0053
RF1405AC36A0010010 01 RM02
01130949 HPA30454000560
DCOP10100 28 1 1

ASSOCIAZIONE NOI BRICIOLE ONLUS
VIA GRAGNANO 12
00132 ROMA

RM



CONTO BANCOPOSTA N. 000089101208

VI CONFERMIAMO CHE IN DATA 08/07/2014 E' STATO ADDEBITATO SUL
VOSTRO CONTO BANCOPOSTA L'ORDINE DI BONIFICO

A FAVORE DI : MICROMED SPA
COORDINATE IBAN : IT71 N020 0861 8000 0001 8615 519
IMPORTO : EURO 8.540,00
VALUTA ADDEBITO : 08/07/2014
VALUTA BENEF. : 09/07/2014
CAUSALE : FATTURA 293-14 DEL 30-5-2014 DONAZIONE AL P
OLICLINICO UMBERTO 1 HOLTER VIA SABELLI ROMA

NUMERO CRO : 0760154488603606

NUMERO ORD : 122220741890001

POSTE ITALIANE

ROMA, LI 08/07/2014

LA SPESA E' STATA SOSTENUTA CON LA QUOTA DEL
5X1000 DELL'IRPEF PERCEPITA PER L'ANNO 2014



BancoPosta

Operazioni

Viale Europa, 190 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A. - Società con socio unico

Patrimonio BancoPosta

Codice Fiscale 97103880585 - Partita Iva 01114601006



0065
PUP300F8139001000C 01 GEOP
01112143 HGA41097007813
71 1 1

ASSOCIAZIONE NOI BRICIOLE ONLUS
VIA GRAGNANO 12
00132 ROMA

RM



CONTO BANCOPOSTA N. 000089101208

VI COMUNICHIAMO CHE IN DATA 20/08/2013 E' STATO ACCREDITATO
SUL VOSTRO CONTO BANCOPOSTA IL BONIFICO

DISPOSTO DA : CINQUE PER MILLE
IMPORTO : EURO 14.271,57
VALUTA BEN. : 20/08/2013
CAUSALE : EROGAZIONE QUOTE CINQUE PER MILLE ANNO 201
1 2010 IMPORTO EROGATO EURO 14.271,57 CODI
CE FISCALE INTESTATARIO 97502610583 CODIC
E FISCALE BENEFICIARIO 97502610583

ABI CAB BANCA ORDINANTE: 01000 03218
N.RO CRO 0100057754667908

POSTE ITALIANE

ROMA, LI 20/08/2013



Dettaglio Bonifico

[Stampa Pagina](#)

| | |
|----------------------------------|---|
| Iban Mittente: | IT29 W076 0103 2000 0008 9101 208 |
| Causale bonifico | 48000 |
| Modalita Esecuzione | Ordinario |
| Divisa | EUR |
| Importo | 6.715,00 |
| Distinta | 07 |
| Data Valuta Banca Beneficiario | 31/07/2014 |
| Data Esecuzione Addebito | 31/07/2014 |
| Destinatario | Tecnosalus S.r.l. |
| Abi Cab N°Conto Cin destinatario | 03069-03227-100000001682-F |
| Iban Destinatario: | IT81 F030 6903 2271 0000 0001 682 |
| Banca/sportello Beneficiario | |
| Indirizzo | |
| Codice Fiscale | |
| Riferimento Operazione | Saldo del preventivo n.243-14 Donazione Attrezzature PS Pediatrico Ospedale Grassi Ostia Lido |
| Richiesta Esito | Accordi predefiniti |
| Identificatore Univoco | 1406814986246E451W2K0037000062 |

[← Indietro](#)

LA SPESA È STATA SOSTENUTA CON LA QUOTA DEL 5x1000
DELL'IRPEF PERCEPITA PER L'ANNO 2014



Nostro Riferimento: LZ025A2-14OFF-FR
(da citare nell'ordine)

Spett.le Noi, briciole onlus.
c.a. Luigi Macri
Rif. DAI Pediatria Generale e Specialistica e
Neuropsichiatria Infantile

Mogliano Veneto, li 20-05-14

| Condizioni Generali di Fornitura | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|-------------------|
| Prezzi : | Al Netto di IVA | Validità Offerta: | 120 giorni |
| I.V.A. : | a Vostro carico nei termini di Legge | Garanzia: | 12 mesi |
| Trasporto: | <u>A Nostro Carico</u> | Pagamento: | 90gg DATA FATTURA |
| Consegna : | <u>Pronta</u> se la Merce è disponibile a Magazzino <u>Massimo 60 gg.</u> dalla Data Ordine | | |

In riferimento alla Vs. richiesta pervenutaci ed agli accordi intercorsi Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta riguardante il materiale e di seguito elencati:

| | | | |
|-----------------------------------|---|--|-----------------|
| n. 01 | KIT BS PLUS BT + SW HOLTER - Sistema Holter BRAIN SPY PLUS a 21 (16+5) Canali | | |
| n. 01 | KIT BS PLUS AMB | Kit Holter BRAINSPY PLUS composto di Unità di Registrazione (BRAINSPY PLUS), Scheda di memoria da 1 Gb (BS CARD 1024), 2 Batterie (2 x BATTERY AA), Sacca (BAG MORPH), Bretelle (BAG MORPH BELT), Valigetta (VAL BS) | |
| n. 01 | MANUAL CD | Manuale Utente e Tecnico su CD per apparecchiature Micromed in lingua ITALIANA e INGLESE | |
| n. 01 | BLUETOOTH USB | Interfaccia Bluetooth Standard su USB | |
| n. 01 | SW HOLTER | Opzione Software Brain Quick SystemPLUS per Gestione Registratore MS40 o BS 2100 / 3100 | Non Conteggiato |
| Prezzo di Listino al Netto di IVA | | | € 10.363,10 |

PREZZO PARTICOLARE A VOI RISERVATO Euro 7.000,00 + IVA

ASS. NOI, BRICIOLE ONLUS

Via Gragnano, 12

00132 ROMA

Codice Fiscale 97502610583

Codice Fiscale 97502610583

00132 ROMA

Via Gragnano, 12

Rimaniamo a Vs. disposizione per ogni informazione Vi fosse necessaria e con l'occasione porgiamo

Cordiali saluti

MICROMED S.p.A
Fabrizio Rocchi

IL PRESENTE PREVENTIVO VIENE ACCETTATO DALLA ASSOCIAZIONE NOI BRICIOLE ONLUS. IL SUDDETTO KIT SARÀ DONATO GRATUITAMENTE AL REPARTO DI PEDIATRIA GEN. E SPEC. NEUROPSICATRIA INFAN. VIA DEI SABELLI - ROMA

Micromed S.p.A.
Via Giotto 2, 31021 Mogliano Veneto, Treviso - Italy
Tel: +39-041-593 7000 - Fax: +39-041-593 7011
Business Registry of Treviso Registration Number TV03906850262
VAT number IT03906850262





Micromed S.p.A.

Via Giotto 2, 31021 Mogliano Veneto, Treviso - Italy

Tel: +39-041-593 7000 - Fax: +39-041-593 7011

Partita IVA IT 03906850262

Reg. Impr. e C.F. TV03906850262 - R.E.A. n. 307680



QUALITY SISTEM CERTIFIED - UNI EN ISO 9001:2008 - UNI EN ISO 13485:2012

| | | | |
|---|--------|------------------------------|--------|
| Documento | Numero | Data | Pagina |
| Fattura Differita | 293/14 | 30/05/2014 | 1 |
| | | Codice Agente | |
| | | 002557 | |
| Pagamento | | Partita IVA / Codice Fiscale | |
| B.B. 90 gg FM | | 97502610583 | |
| Banca d'Appoggio | | | |
| AVVISO IMPORTANTE: i Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72. | | | |

Spett.le
ASS. NOI, BRICIOLE ONLUS
VIA GRAGNANO, 12
00132 ROMA RM

IN 004368

12 12

01457

I Vostri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per le finalità del rapporto in essere tra le parti e secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art.13 del DLgs 196/2003 e nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico, allegato B del decreto medesimo.
L'informativa potrà essere visionata nel nostro sito web (www.micromed.eu) o richiesta direttamente a Micromed S.p.A. anche via fax o e-mail.

| Descrizione | Q.tà | Prezzo Un. | Sconto % | Importo | IVA |
|--|------|------------|----------|----------|-----|
| Rif. ns. D.D.T. N. 355 del 30/05/2014 | | | | | |
| KIT BS PLUS BT + SW HOLTER Sistema Holter BRAIN SPY PLUS a 21 (16+5) canali composto da: - KIT BS PLUS AMB kit holter BRAIN SPY completo di registratore dinamico BRAINSPY PLUS, scheda di memoria da 1Gb BS CARD 1024, 2 batterie, Sacca BAG MORPH, bretelle BAG MORPH BELT, valigetta VAL BS. - MANUAL CD Manuale utente tecnico su CD per apparecchiature Micromed in lingua ITALIANA e INGLESE. - BLUETOOTH USB interfaccia Bluetooth Standard su USB. - BQ USB KEY chiave hardware su USB con installato Opzione Software Brain Quick Systemplus per gestione registratore MS40 o BS 2100/3100- SW HOLTER, SW EVOLUTION, SW REV CLINIC | 1 | 7.000,00 | | 7.000,00 | 22 |
| Ns. Offerta LZ025A2-14OFF-FR del 20/05/2014 Vs. Ordine MAIL del 23/05/2014 Ns. Commessa A342-14-1 | | | | | |
| Merce per: POLICLINICO UMBERTO I° - DAI PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA E NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - VIA DEI SABELLI - ROMA | | | | | |

Note

Scadenze Pagamenti

31/08/2014

8.540,00

| | | | | |
|-----------------|----------------|----------------|-------------------|----------------------|
| Totale Articoli | % Sconto | Importo Sconto | Acconto | Totale Impon. Omaggi |
| 7.000,00 | | | | |
| Spese Trasporto | Spese Bancarie | Spese Varie | Spese Bolli | Totale IVA Omaggi |
| | | | | |
| Imponibile | Aliquota IVA | Imposta | Totale Imponibile | |
| 7.000,00 | 22 % | 1.540,00 | 7.000,00 | |
| | | | Totale IVA | |
| | | | 1.540,00 | |
| | | | Totale Documento | |
| | | | EUR 8.540,00 | |

1. CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

2. In base al D.Lgs. N°231/02, in caso di ritardato pagamento verranno applicati gli interessi di mora

Banche

Cassa di Risparmio del Veneto Ag. Mogliano V.to CIN D ABI 06225 CAB 61805 C/C 00006691011 IBAN IT12 D 06225 61805 00006691011

UNICREDIT Corporate Banking Ag. Mogliano V.to CIN N ABI 02008 CAB 61800 C/C 000018615519 IBAN IT71 N 02008 61800 000018615519

Banca Nazionale del Lavoro SpA Ag. Mogliano V.to CIN E ABI 01005 CAB 61800 C/C 000000002818 IBAN IT32 E 01005 61800 000000002818

Veneto Banca Ag. Mogliano V.to CIN V ABI 05035 CAB 61800 C/C 039570184753 IBAN IT80 V 05035 61800 039570184753

INVIATA VIA
EMAIL



Via Gragnano, 12
00132 Roma - tel. 3385242560

"Volontari per passione"

Spett.le Tecnosalus S.r.l.
Via Tolmino 12
00198 Roma

Oggetto: Richiesta Iban- Pagamento attrezzature sanitarie Osp.Grassi Ostia

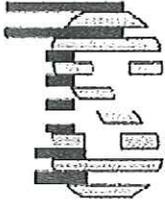
In riferimento alla donazione da parte nostra di apparecchiature sanitarie al costo di euro 6.715,00 (vedi preventivo allegato) destinate al Pronto Soccorso Pediatrico dell'Ospedale G.B. Grassi di Ostia Lido vi chiediamo di inviarci il vostro iban al fine di poter effettuare, attraverso un bonifico, il relativo pagamento.

Cordiali saluti

Roma, 31 luglio 2014

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luigi Macri".

Luigi Macri
Vice Presidente Noi, briciole onlus



TECNOSALUS



Spett.le
DOTT. MASSIMO MOROSETTI

RIFERIMENTO:

Preventivo

Protocollo N° P P00243/14 del 27/05/2014
Commessa N° COM0832 del 27/05/2014

Facciamo seguito alla Vostra richiesta per trasmettere la nostra migliore offerta per i monitor MINDRAY di Vostro interesse e di nostra esclusiva importazione, particolarmente idonei per i reparti di TRIAGE - PEDIATRIA,

| Codice | Descrizione Articolo | Q.ta | Importo | Sconto % | Subtotale | Iva |
|--------------|--|-------|----------|----------|-----------|-----|
| IMEC8-TS-PED | MONITOR PAZIENTE MULTIPARAMETRICO MINDRAY 8,4" - TOUCH SCREEN MOD. IMEC 8 Monitor multiparametrico con display touchscreen a colori 8,4" Monitoraggio ed analisi dei parametri relativi a ECG, Respiro, NIBP, SpO2 e 2 Temperature. Completo di accessori per pediatria: N. 1 Cavo ECG+terminali+elettrodi: Adu/Ped, 3 terminali, a bottone, IEC N. 1 Sensore SpO2 riusabile a dito pediatrico Mindray completo di cavo di prolunga N. 1 Bracciale pediatrico N. 1 Tubo di gonfiaggio da 3m con connettore N. 1 Sonda temperatura cutanea riutilizzabile, Ped/Neo N. 1 Batteria al Litio | N 1,0 | 2.400,00 | | 2.400,00 | 22 |



TECNOSALUS



Cliente: DOTT. MASSIMO MOROSETTI

Protocollo N° P00243/14

del 27/05/2014

| | | | | | |
|-------|--|--------|----------|----------|----|
| PM 50 | PULSOSIMETRO PALMARE Saturimetro portatile, compatto, leggero, adatto per pazienti adulti, bambini e neonati. Memorizzazione dei dati del paziente e possibilità di trasferirli su PC. * Dimensioni contenute, dotato di schermo LCD, sonda dito e batterie di formato AA. Compatto, leggero e portatile Gestione delle misurazioni Memorizzazione fino a 100 ID paziente e 200 trend Trasferimento dei dati su PC per archivio e stampa dei dati pausa e spegnimento automatici funzionamento con batterie alcaline o ricaricabili di tipo AA Utilizzabile per pazienti adulti, bambini e neonati Completo di sensore pediatrico codice 512H-30-79061 | N 10,0 | 130,00 | 1.300,00 | 22 |
| 9632 | CAPNOMETRO PORTATILE MOD. EMMA | N 1,0 | 1.400,00 | 1.400,00 | 22 |
| 17448 | ADATTATORE PER VIE AREE Misura adulto/pediatrico In conf. da 25 pz. | N 1,0 | 230,00 | 230,00 | 22 |
| 17449 | ADATTATORE PER VIE AREE Misura neonatale In conf. da 10 pz. | N 1,0 | 195,00 | 195,00 | 22 |

TOTALE PREVENTIVO C: 5.525,00

(iva esclusa)

CONDIZIONI DI FORNITURA:

Pagamento:

Validità: 27/05/2014

IVA: Vs. carico

Tempi di Consegna: circa 3 settimane dall'ordine

Trasporto: a ns carico

Montaggio: a ns carico

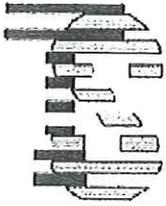
Garanzia: 24 mesi data collaudo

Collaudo: a ns cura

Training del Personale: a ns cura

Altre condizioni: Pagamento da concordare in sede d'ordine.

PREZZI A VOI RISERVATI



TECNOSALUS



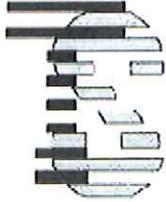
Cliente: DOTT. MASSIMO MOROSETTI

Protocollo N° P00243/14

del 27/05/2014

A disposizione per eventuali chiarimenti cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

TECNOSALUS SRL



TECNOSALUS



Spett.le

NOI BRICIOLE ONLUS
VIA GRAGNANO, 12
00132 ROMA (RM)

| Tipo Documento FATTURA DIFFERITA | | Data 03/11/2014 | Numero 000169/2014 | COORDINATE BANCARIE: | | | | | |
|--|--------------|---|-----------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------|-----------|--------------|--|
| Commessa COM0832b | | Condizioni di Pagamento: B.B. DATA FATTURA | | IBAN: IT81F0306903227100000001682 | | | | | |
| RIFERIMENTO VS. ACCETTAZ. NS. PREV. N. 243/14 | | | | Valuta EURO | P.I. C.F. 97502610583 | Agente | | Pag 1 / 2 | |
| Rif. DDT | Codice | Descrizione | U.M. | Q.tà | Prezzo | Sconto | Subtotale | IVA | |
| 000182/14 | IMEC8-TS-PED | MONITOR PAZIENTE MULTIPARAMETRICO MINDRAY TOUCH SCREEN MOD. IMEC 8 Monitor multiparametrico con display touchscreen a colori 8,4" Monitoraggio ed analisi dei parametri relativi a ECG, Respiro, NIBP, SpO2 e 2 Temperature. Completo di accessori per pediatria: N. 1 Cavo ECG+terminali+elettrodi: Adu/Ped, 3 terminali, a bottone, IEC N. 1 Sensore SpO2 riusabile a dito pediatrico Mindray completo di cavo di prolunga N. 1 Bracciale pediatrico N. 1 Tubo di gonfiaggio da 3m con connettore N. 1 Sonda temperatura cutanea riutilizzabile, Ped/Neo N. 1 Batteria al Litio | N | 1,0 | 2.400,00 | | 2.400,00 | 22 | |
| 000182/14 | PM 50 | PULSOSIMETRO PALMARE Saturimetro portatile, compatto, leggero, adatto per pazienti adulti, bambini e neonati. Memorizzazione dei dati del paziente e possibilità di trasferirli su PC. Dimensioni contenute, dotato di schermo LCD, sonda dito e batterie di formato AA. Compatto, leggero e portatile Gestione delle misurazioni Memorizzazione fino a 100 ID paziente e 200 trend Trasferimento dei dati su PC per archivio e stampa dei dati pausa e spegnimento automatici funzionamento con batterie alcaline o ricaricabili di tipo AA Utilizzabile per pazienti adulti, bambini e neonati Completo di sensore pediatrico codice 512H-30-79061 | N | 10,0 | 130,00 | | 1.300,00 | 22 | |
| 000169/14 | 9632 | CAPNOMETRO PORTATILE MOD. EMMA | N | 1,0 | 1.400,00 | | 1.400,00 | 22 | |
| 000169/14 | 17448 | ADATTATORE PER VIE AREE Misura adulto/pediatrico In conf. da 25 pz. | N | 1,0 | 230,00 | | 230,00 | 22 | |
| 000169/14 | 17449 | ADATTATORE PER VIE AREE Misura neonatale In conf. da 10 pz. | N | 1,0 | 195,00 | | 195,00 | 22 | |
| | | Storno acconto come da fattura n. 131 del 04/08/14 | | 1,0 | -5.504,10 | | -5.504,10 | 22 | |

Pag

1 / 2



TECNOSALUS



Spett.le

NOI BRICIOLE ONLUS
VIA GRAGNANO, 12
00132 ROMA (RM)

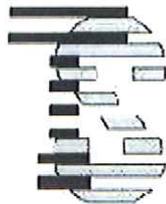
| | | | | | | | | |
|---|---------------|--|---------------------------------|--|---------------------|---------------|------------------|------------|
| Tipo Documento FATTURA DIFFERITA | | Data 03/11/2014 | Numero 000169/2014 | COORDINATE BANCARIE: | | | | |
| Commissa COM0832b | | Condizioni di Pagamento: B.B. DATA FATTURA | | IBAN: IT81F0306903227100000001682 | | | | |
| RIFERIMENTO VS. ACCETTAZ. NS. PREV. N. 243/14 | | Valuta EURO | P.I. C.F. 97502610583 | Agente | Pag 2 / 2 | | | |
| Rif. DDT | Codice | Descrizione | U.M. | Q.tà | Prezzo | Sconto | Subtotale | IVA |

| | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------|
| IMPONIBILE 20,90 | IVA 022 | IMPOSTA 4,60 | ANNOTAZIONI FATTURA Merce consegnata con ddt n. 169/14 e 182/14 presso la ASL RM D di Ostia Lido (Rm). | TELEFONO |
| SCADENZE 25,50 03/11/2014 | | | | |
| Incasso 0,00 | Totale 20,90 | Sconto a corpo 0,00 % | Totale Documento 25,50 | |
| Imballo 0,00 | Totale Spese 0,00 | Totale Imponibile 20,90 | - Abbuoni 0,00 | |
| Trasporto 0,00 | Totale Sconto 0,00 | Totale Imposta 4,60 | - Acconti 0,00 | |
| - IVA 0,00 | Bolli 0,00 | Totale Esente 0,00 | - Ritenuta 0,00 | |
| Accessori 0,00 | | | Totale da Pagare 25,50 | |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Pag

2 / 2



TECNOSALUS



Spett.le

NOI BRICIOLE ONLUS
VIA GRAGNANO, 12
00132 ROMA (RM)

| Tipo Documento FATTURA DIFFERITA | | Data 04/08/2014 | Numero 000131/2014 | COORDINATE BANCARIE: | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|--|-----------------------|----------------------|--------------------------|--------|----------|--------------|-----------|-----|
| Commessa COM0832b | | Condizioni di Pagamento: CONTRASSEGNO | | IBAN: PAGATO | | | | | | |
| RIFERIMENTO | | VS. ACCETTAZ. NS. PREV. N. 243/14 | | Valuta EURO | P.I. C.F. 97502610583 | Agente | | Pag 1 / 1 | | |
| Rif. DDT | Codice | Descrizione | | | U.M. | Q.tà | Prezzo | Sconto | Subtotale | IVA |
| | | Saldo anticipato fornitura come da prev. n. 243/14 per vostra donazione a favore del Reparto Pediatrico dell'Ospedale Grassi di Ostia. | | | | 1,0 | 5.504,10 | | 5.504,10 | 22 |

| | | | | | | | |
|------------|----------|---------------|----------|-------------------|----------|---------------------|----------|
| IMPONIBILE | 5.504,10 | IVA | 022 | IMPOSTA | 1.210,90 | ANNOTAZIONI FATTURA | TELEFONO |
| SCADENZE | 6.715,00 | 04/08/2014 | | | | | |
| Incasso | 0,00 | Totale | 5.504,10 | Sconto a corpo | 0,00 % | Totale Documento | 6.715,00 |
| Imballo | 0,00 | Totale Spese | 0,00 | Totale Imponibile | 5.504,10 | - Abbuoni | 0,00 |
| Trasporto | 0,00 | Totale Sconto | 0,00 | Totale Imposta | 1.210,90 | - Acconti | 0,00 |
| - IVA | 0,00 | Bolli | 0,00 | Totale Esente | 0,00 | - Ritenuta | 0,00 |
| Accessori | 0,00 | | | Totale da Pagare | 6.715,00 | | |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Pag

1 / 1



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA D

Area Tecnico Economico Finanziaria

U.O.C. Acquisizione e Gestione Sistemi
Informatici

Gestione Patrimonio Mobiliare

Via Casal Bernocchi, 73 - 00125 Roma

Tel. 0656487349 - Fax 0656487350

e-mail: informatica@aslromad.it



Prot. n. 67283 del 04.08.2014

Spett. Noi, Briciole Onlus
Via Gragnano, 12
00132 Roma

e p.c.

Dr. Massimo Morosetti
c/o Ospedale G.B. Grassi

Loro Sedi

Oggetto: Accettazione donazione.

Si comunica a codesta NIO, BRICIOLE ONLUS, che con deliberazione n. 354 del 29.07.2014, la scrivente Azienda U.S.L. Roma D ha accettato integralmente la donazione dei beni di seguito indicati e destinati all'attività del Pronto Soccorso Pediatrico dell'Ospedale G.B. Grassi di Ostia:

- n. 10 pulsossimetri palmari
- n. 1 monitor paziente multiparametrico
- n. 1 capnometro portatile
- n. 1 adattatore per vie aeree (adulto/pediatrico)
- n. 1 adattatore per vie aeree (misura neonatale)

Al dr. Massimo Morosetti, cui la presente è parimenti indirizzata, si trasmette copia della deliberazione n. 354 sopracitata nonché il modulo di verbale di collaudo interno (allegato B della deliberazione n. 130/2009) da compilare nelle parti mancanti e restituire alla scrivente U.O.S. per l'aggiornamento del Registro Cespiti.

Nel ringraziare per la collaborazione si porgono cordiali saluti.

U.O.S. Gestione Patrimonio Mobiliare
e Registro Cespiti
La Posizione Organizzativa
Serenella Malesa