

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE n° 259 DEL 22 APR. 2015

Oggetto:

Liquidazione della somma di € 105014,97 (CENTOCINQUEMILAQUATTORDICI/97) alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl per il Servizio di “NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA, FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TELI SISTEMI ANTIDECUBITO” effettuato dal 01/01/2015 al 31/01/2015.

Premesso :

- che con delibera n. 493 del 20/06/2014 si affidava il servizio di “NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA, FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TELI SISTEMI ANTIDECUBITO” alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl;
- che con delibera n.57 del 01/07/2014 il Direttore Generale sospendeva i provvedimenti del Commissario Straordinario adottati nel periodo dal 06/06/2014 al 01/07/2014, tra i quali l’atto deliberativo n. 493 del 20/06/2014;
- che con delibera n. 140 del 01/08/2014 il Direttore Generale revocava la sospensione dell’atto deliberativo n. 493 del 20/06/2014;
- che con determina dirigenziale n. 614 del 01/08/2014, considerata la necessità e l’urgenza, il Direttore UOC Provveditorato e Economato disponeva l’esecuzione anticipata delle prestazioni aggiudicate con delibera n. 493 del 20/06/2014, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.11 comma 12 del Decreto leg.vo 163/2006 ed ai sensi dell’art. 302 comma 2 lettera a), comunicando alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl l’inizio delle attività per il giorno 04/08/2014;
- che il contratto del l’appalto in oggetto indicato è stato sottoscritto in data del 22/12/2014 con numero di repertorio N. 259;

vista:

- la fattura emessa dalla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl relativa al mese di **GENNAIO 2015**, n. 42 del 31/01/2015 di € **129672,62** che costituisce parte integrale e sostanziale della presente determina;

considerato:

- che dal responsabile dell'esecuzione del contratto è stato riscontrato quanto di seguito riportato:

	DATI FATTURATI	PREZZO UNITARIO	DATI rilevati al	COSTI EFFETTIVI
GIORNATE DI DEGENZA ORDINARIA	11125	3,77	10102*	38084,54
GIORNATE DI DAY HOSPITAL	2689	2,64	405*	1069,2
TRATTAMENTI DIALITICI	304	2,64	557	1470,48
KIT STERILI CHIRURGIA MAX	464	27,00	464	12528
KIT STERILI CHIRURGIA MIN	355	10,90	355	3869,5
OPERATORI ADDETTI	1285	0.640	22659 da capitolato nella fatturazione devono essere considerate le giornate effettive di presenza degli operatori e non il numero totale.	14501,76
RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI	7388	1,97	7388	14554,36
TOTALE DA CORRISPONDERE				€86077,84 IVA AL 22% €18937,13 TOTALE € 105014,97
TOTALE FATTURATO				€ 106289,03 Iva al 22% € 23383,59 Totale fattura € 129672,62

Verificato:

- che per le voci * "giornate di degenza ordinaria", "giornate di Day Hospital" i dati, acquisiti e facenti parte integrale e sostanziale della presente determina, saranno oggetto di conguaglio all'atto della trasmissione dei dati definitivi della UOC Analisi Monitoraggio Attività Sanitarie;

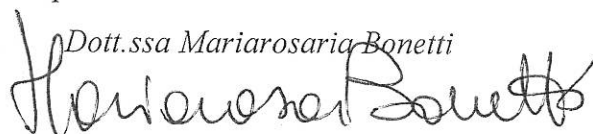


- la regolarità della fornitura così come sopra rideterminata, dettagliata con la sopracitata fattura rispetto alla qualità, e prezzo contenuti nell'atto deliberativo di affidamento;
- che il CIG è il n.51174583 EF;
- Autorizzazione n. 625/2015 – conto economico 502020101
- che la posizione contributiva è regolare
 - D.U.R.C. della SSI srl n. 34554911 emesso dall'INPS sede di Caserta il 20/03/2015,
 - D.U.R.C. della Hospital Service srl n. 33971683 emesso dall'INPS di Latina in data 24/02/2015 acquisiti agli atti di questa azienda e che si allegano alla presente determina come parte integrale e sostanziale;

DETERMINA

- di liquidare alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl la Fattura n. 42 del 31/01/2015 per importo pari ad € 105014,97 anziché € 129672,62 fatturati;
- di richiedere nota di credito per € 24657,65 (ventiquattrimilaseicentocinquantesette/65) alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl;
- di trasmettere copia della seguente determinazione alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea e Controllo di Gestione nonché al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Collegio Sindacale;
- di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale Albo Pretorio - Sezione Determinazioni e Amministrazione Trasparente - Sezione Controllo sulle Imprese.

La Responsabile dell'Esecuzione del Contratto

Dott.ssa Mariarosaria Bonetti


HOSPITAL SERVICE srl
 Sede legale e direzione:
 Zona Industriale
 66030 Mozzagrogna (Ch)
 Tel. 0872.508665 (10 linee r.a.)
 Fax 0872.508664

Capitale Sociale:
 € 102.400,00 I.V.
 Reg. Imprese:
 145539/Ch
 Codice Fiscale - Partita IVA:
 02015300693

E-mail:
 direzione@hospital-services.it
 ufficiovendite@hospital-services.it
 servizioclienti@hospital-services.it
 gara@hospital-services.it

Il nostro sito:
 www.hospital-services.it



HOSPITAL SERVICE

Spett.le
 Azienda Ospedaliera
 Sant'Anna e San Sebastiano
 di Caserta
 Via F. Palasciano
 81100 Caserta
 P.IVA/C.F. 02201130610

Sede amministrativa:
 Zona Industriale
 Loc. Il Carroccio
 66034 Lanciano (Ch)
 Tel. 0872.508665 (10 linee r.a.)
 Fax 0872.508664
 Ut. Gara Telefax 0872.508665

Unità operativa (e Stabilimento)
 Zona Industriale
 66030 Mozzagrogna (Ch)
 Tel. 0872.50727
 Fax 0872.508762

Fattura n. 42 del 31.01.2015

SERVIZIO DI NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA,
 FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO
 LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TALI SISTEMI ANTIDECUPIDO
 DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA PER
 UN PERIODO DI TRE ANNI RINNOVABILI PER UN ULTERIORE ANNO
 (Decorrenza: 04.08.2014)

Deliberazione n. 493 del 20.06.2014
 GARA N° 5016577 CIG 51174583EF

Oggetto: Vi rimettiamo fattura in applicazione della Deliberazione n° 493 del 20.06.2014 e del Capitolato Speciale di Gara, ATI Hospital Service Srl/Servizi Sanitari Integrati Srl hanno provveduto ad espletare il servizio richiesto relativamente al periodo di riferimento indicato:

PERIODO GENNAIO 2015

SERVIZIO	N° GIORNATE di PRESRAZIONI PRESUNTE MENSILE	PREZZO UNITARIO OFEFRTO €	TOTALE €	
Giornate di degenza ordinaria	11.125	3,77	€ 41.941,25	
Giornate di day hospital	2.689	2,64	€ 7.098,96	
Trattamenti dialitici	304	2,64	€ 802,56	
SERVIZIO	QUANTITA' EROGATA PRESUNTA MENSILE	PREZZO UNITARIO OFEFRTO €	TOTALE €	
Kit sterili chirurgia max	464	27,90	€ 12.928,00	
Kit sterili chirurgia min	365	10,90	€ 3.989,50	
SERVIZIO	QUANTITA' EROGATA EFFETTIVA	PREZZO UNITARIO OFEFRTO €	TOTALE €	
Rifacimento letti	7.388,00	1,97	€ 14.554,36	
SERVIZIO	NUMERO DI OPERATORI	GG LAVORATI	PREZZO UNITARIO OFEFRTO €	TOTALE €
Operatori addetti	1.285	31	0,640	€ 25.484,40

SALVO CONGUAGLIO ECCEZIONE FATTA PER IL "RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI"

TOTALE IMPONIBILE	€	106.289,03
IVA 22%	€	23.383,59
TOTALE FATTURA	€	129.672,62

"IVA A ESIGIBILITA' DIFFERITA"

La presente fattura dovrà essere accreditata sul ns c/c presso la banca Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Ag. Di Lanciano IBAN: IT331053877750000000459346

A.O.R.N. - Caserta
 U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie
 RECORD N° 135/15 FORNITORE 12624
 DELIBERA N° DEL
 ANNO AUTORIZ: N°

PEC Direzione Sanitaria

Da: <analisiemonitoraggio@ospedalecasertapec.it>
Data: venerdì 10 aprile 2015 14:14
A: "DIREZIONE SANITARIA" <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>
Oggetto: Giornate di degenza

Si trasmettono i dati, parziali, relativi alle giornate di degenza richiesti per il periodo 01/01/2015 al 31/01/2015:

DEGENZA ORDINARIA - GIORNATE n° **10.102**

DEGENZA di DAY HOSPITAL - GIORNATE n°:**405**

Cordiali saluti

UOC Analisi e Monitoraggio Attività Sanitaria

A.O. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

Via F. Palasciano - 81100 - Caserta

Tel.: 0823 23 24 50 (int. 2450)

Fax: 0823 23 24 51 (int. 2451)

Email: amas@ospedale.caserta.it

Email certificata: analisiemonitoraggio@ospedalecasertapec.it



13/04/2015



U.O.C. di NEFROLOGIA e DIALISI

Direttore: Dott. Ludovica d'Apice
Via Tescione - 81100 Caserta
Tel: 0823.232379-80 - Fax: 0823.232365
e-mail: nefrodial/caserta.ospedale.it

Al Responsabile del Servizio Lavanolo

Direzione Sanitaria

Sede

Ogg: report servizio lavanolo Gennaio 2015.

Si comunica che nel mese Gennaio 2015 sono state effettuati n.202 trattamenti Dialitici in regime di ricovero.

Caserta 26/02/2015

Ludovica d'Apice

Riepilogo Prestazioni Accettate dal 01/01/2015 al 31/01/2015 - NEFROLOGIA (2901)

Prestazioni	Accettazioni			Importo SSN (DM 2013)
	Totall	Pagate	Prenotate	
NEFROLOGIA DIALISI (12)	355	0	0	62.348,04 €
EMODIAFILTRAZIONE	86	0	0	19.987,26 €
EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANA A PERMEABILITA ELEV	14	0	0	3.253,74 €
EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMP	234	0	0	38.673,18 €
STESURA DI PIANO DIALITICO	21	0	0	433,86 €
N. Accettate 355 T. Euro: € 60348,04				

GESAN SRL
 Viale Italia, 58
 81020 S. Nicola la Strada (Ce)
 P. IVA: 02384620615
 COD. FISC. 08805080839

Mese di Gennaio 2015

PERIODO RIFERIMENTO	PSICHIATRIA	ORTOPEDIA LATO A	ORTOPEDIA LATO B	PEDIATRIA	CARDIOLOGIA	OSTETRICIA N-DEA	UROLOGIA	GERIATRIA	EMODIALISI	ALLERGIOLOGIA	UTIC	ONCOLOGIA	ONCOEMATOLOGIA	CHIRURGIA GENERALE	TOTALI
DAL 01/01 AL 04/01	36	19	19	56	46	48	51	20	59	12	20	8	28	0	422
DAL 05/01 AL 11/01	63	26	23	98	81	79	80	33	125	30	24	33	60	67	822
DAL 12/01 AL 18/01	68	29	39	96	108	82	78	45	130	30	29	37	63	95	929
DAL 19/01 AL 25/01	52	20	16	97	101	71	68	27	113	28	12	28	67	69	769
DAL 26/01 AL 31/01	49	35	16	82	96	62	50	26	142	28	16	39	59	55	755
TOTALE MESE	268	129	113	429	432	342	327	151	569	128	101	145	277	286	3697

PERIODO RIFERIMENTO	NEUROLOGIA ICTUS	NEUROCHIRURGIA	NEUROFISIOLOGIA	CHIRURGIA VASCOLARE	PEDIATRIA P.S.	D.H. MEDICINA GENERALE	MEDICINA D'URGENZA	MALATTIE INFETTIVE	SALA PARTO	PNEUMOLOGIA	OTORINO	GINECOLOGIA SOCIALE - IVG	NEFROLOGIA	TOTALI
DAL 01/01 AL 04/01	39	8	3	39	16	10	43	11	42	20	51	5	21	308
DAL 05/01 AL 11/01	78	14	9	68	16	25	57	10	53	21	80	4	32	501
DAL 12/01 AL 18/01	79	26	12	61	28	26	69	13	61	35	101	9	40	611
DAL 19/01 AL 25/01	42	32	12	42	28	24	42	12	61	35	94	9	22	501
DAL 26/01 AL 31/01	48	56	18	30	24	25	41	16	47	17	68	11	19	462
TOTALE MESE	286	136	54	240	112	110	252	62	264	128	394	173	134	2383

PERIODO RIFERIMENTO	DAY SURGERY	CARDIOCHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA	MAXILLO-OCULISTICA	GINECOLOGIA
DAL 01/01 AL 04/01	0	30	37	0	0
DAL 05/01 AL 11/01	60	71	48	24	52
DAL 12/01 AL 18/01	90	103	57	39	80
DAL 19/01 AL 25/01	72	87	44	36	73
DAL 26/01 AL 31/01	90	85	37	39	54
TOTALE MESE	312	376	223	138	259

TOTALI
67

255
369
312
305

1308

TOTALE GENERALE
GENNAIO 2015

Totale
7388

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
PER APPALTO DI SERVIZI PUBBLICI - EMISSIONE ORDINATIVO / LIQUIDAZIONE FATTURA
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	34554911	del	17/03/2015
Riferimento	172	del	20/06/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)		20141659160702	

Spett.le SERVIZI SANITARI INTEGRATI SRL
INFO@SERVIZISANITARIINTEGRATI.IT

Spett.le AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN
SEBASTIANO CASERTA
provveditoratodurc@ospedalecasertapec.it

Impresa	SERVIZI SANITARI INTEGRATI SRL				
Sede legale	VIALE GIULIO CESARE 21 00192 ROMA (RM)				
Sede operativa/Ind attività	VIA VICO PONTE VECCHIO 15 81020 CASTEL MORRONE (CE)				
Codice Fiscale	03442910612	e-mail	dott.villano@libero.it	e-mail PEC	INFO@SERVIZISANITARIINTEGRATI.IT
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: LAVANDERIE				
Stazione Appaltante/AP	02201130610 - AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA VIA PALASCIANO SNC 81100 CASERTA (CE) e-mail: provved.contratti@ospedale.caserta.it e-mail PEC: provveditoratodurc@ospedalecasertapec.it				
Oggetto dell'appalto	SERVIZIO DI NOLEGGIO LAVAGGIO DISINFEZIONE PER CAMPO OPERATORIO PREPARAZIONE E CONFEZIONAMENTO				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

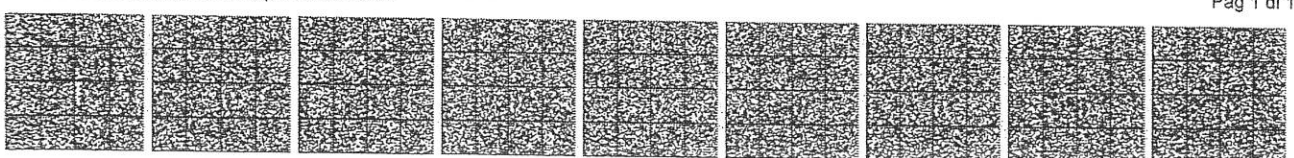
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di ROMA CENTRO	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 18401340
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 17/03/2015	
Il responsabile del procedimento BASSANELLI ANILDE	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di CASERTA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 2007041435
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 17/03/2015	
Il responsabile del procedimento SPIRITO ANIELLO	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.
RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 20/03/2015

Per INAIL-INPS
Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale
SPIRITO ANIELLO



DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
PER APPALTO DI SERVIZI PUBBLICI - EMISSIONE ORDINATIVO / LIQUIDAZIONE FATTURA
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	33971683	del	11/02/2015
Riferimento	12/42	del	01/08/2012
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20120713293821		

Spett.le HOSPITAL SERVICE SRL
hospitalservicesrl1@legalmail.it
Spett.le ASS N. 4 MEDIO FRIULI SOC APPROVVIGIONAMENTI
Ass4MedioFriuli.protgen@certsanita.fvg.it

Impresa	HOSPITAL SERVICE SRL				
Sede legale	VIA ZONA INDUSTRIALE SNC 66030 MOZZAGROGNA (CH)				
Sede operativa/Ind attività	VIA ZONA INDUSTRIALE SNC 66030 MOZZAGROGNA (CH)				
Codice Fiscale	02015500693	e-mail	DIREZIONE@HOSPITALSERVICESRL.IT	e-mail PEC	hospitalservicesrl1@legalmail.it
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: LAVANDERIE				
Stazione Appaltante/AP	01880290307 - ASS N. 4 MEDIO FRIULI SOC APPROVVIGIONAMENTI VIA POZZUOLO 330 33100 UDINE (UD) e-mail: francesca.danzo@mediofriuli.it e-mail PEC: Ass4MedioFriuli.protgen@certsanita.fvg.it				
Oggetto dell'appalto	LAVANOLO S.DANIELE E TERRITORIALE				

Con il presente documento si dichiara che l'impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di CHIETI	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 13417321
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 23/02/2015	
Il responsabile del procedimento DI FONZO CLAUDIA	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di CHIETI	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 2303554617
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 16/02/2015	
Il responsabile del procedimento VECCHIOTTI GIANNI	

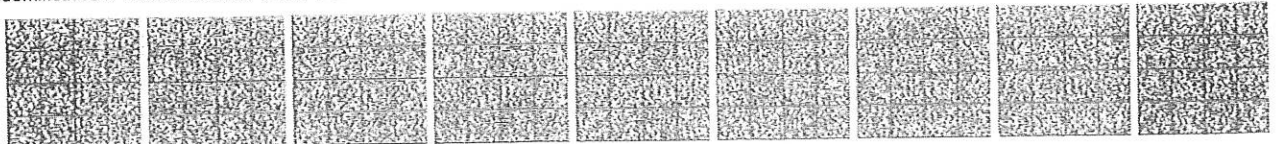
DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 24/02/2015

Per INAIL-INPS
FIRMATO DIGITALMENTE DA
DI FONZO CLAUDIA



Handwritten signature