

DIREZIONE SANITARIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 291 DEL 20 MAG. 2015

Oggetto: Liquidazione della somma di € 21.196,22, senza IVA (importo con IVA = € 25.859,39) alla ditta Consorzio CSA , P. IVA 09065821002 a saldo delle fatture pertinenti al mese di marzo 2015 per la FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DELLE CARTELLE CLINICHE, CONTRATTO del 31/12/2009, REP. N.181 del 13/01/2010.

PREMESSO:

- Che con deliberazione del Direttore Generale n. 1154 del 29/12/2009 è stata aggiudicata la FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DELLE CARTELLE CLINICHE, CONTRATTO del 31/12/2009, REP. N.181 del 13/01/2010;
- Che con deliberazione n. 24 del 02 aprile 2015 è stata deliberata la proroga tecnica dell'affidamento del servizio di gestione integrata delle cartelle cliniche per il periodo dal 14.3.2015 al 14.9.2015, imputando la relativa spesa sull'autorizzazione n. 62 sub 8 del conto economico 502020162 del bilancio 2015;
- Che con deliberazione del Direttore Generale n. 279 del 20/4/2010 e successive modifiche (determinazione del D.G. n.29 del 21/1/2011 e deliberazione del D.G. n. 148/2013, rettificata con deliberazione n. 317/2013) è stato affidato in outsourcing il servizio di gestione integrata delle cartelle cliniche dell'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano di Caserta alla ditta Consorzio CSA , P. IVA 09065821002;

VISTE:

- Le seguenti fatture, riferite al periodo in oggetto specificato, per l'attività di: FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DELLE CARTELLE CLINICHE, CONTRATTO del 31/12/2009, REP. N.181 del 13/01/2010, che allegate al presente atto ne formano parte integrante e sostanziale:

| Data fattura | Nr. fattura | Descrizione attività | Importo senza IVA | Importo con IVA |
|---|-------------|--|-------------------|-----------------|
| 31/03/2015 Riferimento canone marzo 2015 | 02/EL/2015 | FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRALE DELLE CARTELLE CLINICHE, CONTRATTO REP. N.181 del 13/01/2010 | € 18.791,00 | € 22.925,02 |
| 31/03/2015 Riferimento canone marzo2015 | 03/EL/2015 | FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRALE DELLE CARTELLE CLINICHE, CONTRATTO REP. N.181 del 13/01/2010, DETERMINAZIONE n. 29 del 21/1/2011. | €2.405,22 | € 2.934,37 |
| C.I.G. 0326446FBE | | TOTALE | € 21.196,22 | € 25.859,39 |

ACCERTATA:

- la regolarità della fornitura/prestazione oggetto delle sopraelencate fatture rispetto alla qualità, alla quantità e al prezzo, così come contenuti negli atti aziendali citati in premessa;

VERIFICATO che:

- le suddette fatture trovano copertura nell'autorizzazione 2015/62-8;
- il CIG di riferimento è quello sopraindicato;

- la posizione contributiva è regolare (D.U.R.C.), si allega il "DOCUMENTO Unico di regolarità Contributiva" in corso di validità.

DETERMINA

1. di liquidare alla ditta Consorzio CSA , P. IVA 09065821002 la somma complessiva di € 21.196,22, IVA esclusa, di cui alle fatture sopra specificate;
2. di dare atto che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione 2015/62-8 del Bilancio 2015
3. di autorizzare la Funzione Economica Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della suindicata ditta, salvo diversa valutazione di competenza di detta Funzione;
4. di trasmettere copia della presente determinazione alle unità operative gestione economico-finanziaria e della progettualità europea, controllo di gestione nonché al responsabile per la prevenzione della corruzione per l'esecuzione ed al collegio sindacale per il controllo di competenza;
5. di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale – albo pretorio, sezione determinazioni e nella amministrazione trasparente sezione controllo sulle imprese..

Responsabile dell'esecuzione del contratto
Dott. Pasquale Boccalone



DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

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

| | | | |
|--|----------------|-----|------------|
| Protocollo documento n° | 34903345 | del | 08/04/2015 |
| Riferimento | 295 | del | 31/03/2009 |
| Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza) | 20131030735894 | | |

Spett.le CSA SOCIETA' CONSORTILE A
RESPONSABILITA' LIMITATA
PEC@PEC.CONSORZIOCSA.IT

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

| | | | | | |
|------------------------------------|---|---------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| Impresa | CSA SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA | | | | |
| Sede legale | VIA DELLA MINERVA 1 00186 ROMA (RM) | | | | |
| Sede operativa/Ind attività | VIA DELLA MINERVA 1 00186 ROMA (RM) | | | | |
| Codice Fiscale | 09065821002 | e-mail | V.AIROLA@CONSORZIOCSA.IT | e-mail PEC | PEC@PEC.CONSORZIOCSA.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: ELABORAZIONE DATI | | | | |
| 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 | AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DELLE CARTELLE CLINICHE | | | | |

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° 18149102 |
| Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 15/04/2015 | |
| Il responsabile del procedimento BASSANELLI ANILDE | |
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di NAPOLI | <input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 5126899743 |
| Risulta regolare con il versamento dei contributi al 08/04/2015 | |
| Il responsabile del procedimento PRESUTTO VINCENZO | |

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

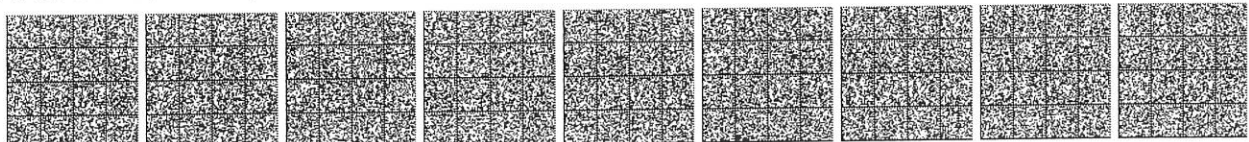
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 17/04/2015

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

PRESUTTO VINCENZO



FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT09065821002**
- Progressivo di invio: **000000005P**
- Formato Trasmissione: **SDI11**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09065821002**
- Denominazione: **CSA s.c.a.r.l.**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **Via della Minerva**
- Numero civico: **1**
- CAP: **00186**
- Comune: **Roma**
- Provincia: **RM**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

- Indirizzo: **Via Tescione**
- Numero civico: **Snc**
- CAP: **81100**
- Comune: **Caserta**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07834921210**
- Denominazione: **AdMeFly S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-03-31** (31 Marzo 2015)
- Numero documento: **02/EL**
- Importo totale documento: **18791.00**
- Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
- Causale: **Affidamento quinquennale in outsourcing del servizio di gestione integrale delle cartelle cliniche**

Dati del contratto

- Identificativo contratto: **181**
- Data contratto: **2010-01-13** (13 Gennaio 2010)
- Codice Identificativo Gara (CIG): **0326446FBE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **1**

- Descrizione bene/servizio: **Canone Mensile MARZO 2015 con riduzione 5%**
- Quantità: **1.00**
- Valore unitario: **18791.00**
- Valore totale: **18791.00**

- IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **18791.00**
- Totale imposta: **4134.02**
- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2015-03-31** (31 Marzo 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **90**
- Data scadenza pagamento: **2015-06-30** (30 Giugno 2015)
- Importo: **18791.00**
- Istituto finanziario: **BANCA IFIS**
- Codice IBAN: **IT96Z0320502000000000000063**
- Codice ABI: **03205**
- Codice CAB: **02000**

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT09065821002**
- Progressivo di invio: **000000005Q**
- Formato Trasmissione: **SDI11**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09065821002**
- Denominazione: **CSA s.c.a.r.l.**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **Via della Minerva**
- Numero civico: **1**
- CAP: **00186**
- Comune: **Roma**
- Provincia: **RM**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

- Indirizzo: **Via Tescione**
- Numero civico: **Snc**
- CAP: **81100**
- Comune: **Caserta**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07834921210**
- Denominazione: **AdMeFly S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2015-03-31** (31 Marzo 2015)
- Numero documento: **03/EL**
- Importo totale documento: **2405.22**
- Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
- Causale: **Affidamento quinquennale in outsourcing del servizio di gestione integrale delle cartelle cliniche**

Dati del contratto

- Identificativo contratto: **181**
- Data contratto: **2010-01-13** (13 Gennaio 2010)
- Codice Identificativo Gara (CIG): **0326446FBE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Canone Mensile MARZO 2015 Maggiorazione con riduzione 5% del.DG29 del 21/01/2011**
- Quantità: **1.00**
- Valore unitario: **2405.22**

- Valore totale: **2405.22**
- IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2405.22**
- Totale imposta: **529.15**
- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2015-03-31** (31 Marzo 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **90**
- Data scadenza pagamento: **2015-06-30** (30 Giugno 2015)
- Importo: **2405.22**
- Istituto finanziario: **BANCA IFIS**
- Codice IBAN: **IT96Z03205020000000000000063**
- Codice ABI: **03205**
- Codice CAB: **02000**

