

Determinazione n. 368

del 19 GIU. 2015

Oggetto: Liquidazione fatture per trasporto infermi in emergenza (ambulanza rianimativa del 118) UOC CO118.

### Il Direttore della Unità Operativa Complessa Centrale Operativa 118

**Premesso :**

- che con deliberazione n.07 del 07/01/2013 veniva attivata una procedura aperta per l'affidamento del servizio trasporto infermi in emergenza ,di durata biennale rinnovabile per un'ulteriore anno;
- che con deliberazione n.92 del 06/05/15 è stato rinnovato il contratto per l'affidamento del servizio trasporto infermi in emergenza per un'ulteriore anno
- che la società aggiudicataria " Consorzio E.M.S.", come da contratto repertorio n237 dell'08/04/2013 Gara n.4077191-CIG 4100825BD5; per l'esecuzione del servizio ha delegato la Confraternita "Misericordia di Caivano" ( delega in allegato al contratto rep237./2013 rif.SUB/H)
- Che per il servizio svolto nel mese di **APRILE 2015** è stata presentata la seguente fattura:  
1) fattura n.4/2015 relativa al mese di Aprile 2015 dell'importo di euro 24.975,00
- che il Consorzio E.M.S. risulta in regola con le autorizzazioni previste dalla vigente normativa in merito all'espletamento del servizio trasporto infermi in emergenza(ambulanza rianimativa del 118)
- che il servizio è stato regolarmente effettuato ;

**Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle suesposte fatture a favore dell'E.M.S.

**Considerato** che la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito Internet aziendale

### DETERMINA

di approvare la narrativa, e per gli effetti:

- approvare la liquidazione della fattura riportata in narrativa, emessa dal Consorzio E.M.S. , con sede legale in Fiuggi alla Via Case Gioacchino n.1, iscritto al Registro delle Imprese ,di Frosinone ,Codice Fiscale e numero di iscrizione 02562190609 autorizzando il relativo pagamento ;
- di imputare la spesa complessiva derivante dalla presente determina, pari ad euro 24.975,00 (ventiquattromilanovecentosettantacinque euro) IVA NON DOVUTA ed ogni altro onere compreso che grava sull'assegnazione della Regione Campania-Contributo per la gestione del Servizio trasporto infermi 118 , in attuazione della D.R.G. n.1570 del 06/08/2004-Erogazione acconto anno 2011 Decreto n.53 del 15/10/2012, (autorizzazione 67 del 2014 sul conto 50201101501),
- di dare mandato alla unità operativa complessa gestione economico finanziaria e della progettualità europea del pagamento senza ulteriore atto, delle fatture allegate emesse dal Consorzio E.M.S. recante il visto da parte del competente ufficio, in ordine alla regolarità del lavoro eseguito e corrispondenza prezzo;
- di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale.

Il Direttore della U.O.C.

Centrale Operativa 118

Dr. Roberto Mannella

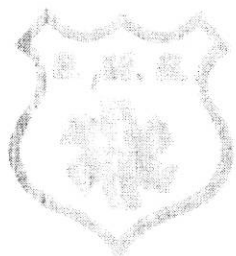
**A.O.E.N. CASERTA**

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA 118

Il Direttore Dott. Roberto MANNELLA



# CONSORZIO E.M.S.



A.O.R.N. - Caserta  
U.O.P. Emergenza Medico Sanitaria - Caserta  
RECEVUTA 18/6/2015  
DELIBERATA DEL 13/7/13  
ANNO AUTORIZ. N.

Spett.le Azienda Ospedaliera  
Via Palasciano  
81100 Caserta

Ric. Fat. n° 04/2015

**Oggetto: RICEVUTA FISCALE PER SERVIZIO DI TRASPORTO INFERMI IN EMERGENZA CON AMBULANZA DI TIPO "A".**

**Periodo 1 - 30 aprile 2015.**

Con la presente il sottoscritto Di Maio Mastellone Vincenzo, nato a Napoli il 29.07.1964 e residente in Giugliano in Campania (NA) in via Domitiana km. 47 podere n. 8, responsabile legale del Consorzio "Emergenza Medico Sanitaria", come da CONTRATTO REP N° 237 dell'08/04/2013, chiede la liquidazione della presente ricevuta fattura per il servizio in oggetto, svolto nel mese di **aprile 2015**, pari ad Euro 24.975,00=(ventiquattromilanovecentosettantacinque/00)

L'accredito dovrà essere eseguito sul c/c del Consorzio E.M.S. con numero

**IBAN: IT 58 G 0100 5401 000000000 30000**

N.B.

Corrispettivo non soggetto ad IVA in quanto la prestazione è istituzionale ai sensi e per gli effetti dell'art.10 D.P.R.633/1972)-(art.14 D.lgs 460/97)

Giugliano in C. 30 aprile 2015

Al Senai e per gli effetti dell' Art. 300 D.P.R. 207/2010, il sottoscritto, in qualità di responsabile dell'esecuzione del contratto, Rep. Prot. 237 del 8/4/13 attesta che le attività, le prestazioni e le forniture riportate nella presente fattura, sono conformi per qualità e prezzo a quanto previsto dal soprindicato contratto.

18/6/15

Responsabile

A.O.R.N. CASERTA

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA 118 e P.Iva 02562190609 Rea n.164371

Il Direttore: Dott. Roberto MANNELLA E-mail: consorzioemsgli@libero.it

Il legale rappresentante  
CONSORZIO E.M.S.  
Il Presidente  
Di Maio Mastellone Vincenzo



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

Protocollo documento n°	34472690	del	11/03/2015
Riferimento	625	del	11/11/2012
<b>Codice Identificativo Pratica (C.I.P.)</b> (da citare sempre nella corrispondenza)	20141696104242		

Spett.le CONSORZIO EMERGENZA MEDICO SANITARIA  
CROCEVERDEANTICOLANA@PEC.IT

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

<b>Impresa</b>	CONSORZIO EMERGENZA MEDICO SANITARIA				
<b>Sede legale</b>	VIA CASE GIOACCHINO 1 03014 FIUGGI (FR)				
<b>Sede operativa/Ind attività</b>	VIA DOMITIANA KM47 80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)				
<b>Codice Fiscale</b>	02562190609	<b>e-mail</b>	MONICALIMONGELLI@VIR GILIO.IT	<b>e-mail PEC</b>	CROCEVERDEANTICOLAN A@PEC.IT
<b>C.C.N.L. applicato</b>	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: COMMERCIO				
<b>Stazione Appaltante/AP</b>	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				
<b>Oggetto dell'appalto</b>	SERVIZIO TRASPORTO INFERMI AMBULANZA				

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 FROSINONE	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 19080441
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 31/03/2015	
Il responsabile del procedimento RECINE PASQUALINO	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di POZZUOLI	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 5131954017
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 02/04/2015	
Il responsabile del procedimento AVILIA NICOLA	

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 03/04/2015

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

AVILIA NICOLA

