

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 euro24.975,00
- 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

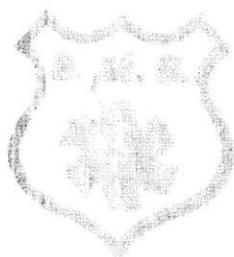
Dr. Roberto Mannella

A.O.E.N. CASERTA

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA 118

Il Direttore Dott. Roberto MANNELLA

CONSORZIO E.M.S.



A.O.R.N. - Caserta
D.O.P. - Emergenza Medico Sanitaria - Campania
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 Seni 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: consorzioemsgliero.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
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (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

Impresa	CONSORZIO EMERGENZA MEDICO SANITARIA				
Sede legale	VIA CASE GIOACCHINO 1 03014 FIUGGI (FR)				
Sede operativa/Ind attività	VIA DOMITIANA KM47 80014 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)				
Codice Fiscale	02562190609	e-mail	MONICALIMONGELLI@VIR GILIO.IT	e-mail PEC	CROCEVERDEANTICOLAN A@PEC.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: COMMERCIO				
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 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

