

DETERMINAZIONE 390 del 25 GIU. 2015

OGGETTO: Affidamento temporaneo per trasporto assistito con ambulanza di rianimazione all'Istituto Montecatone – IMOLA del paziente A.G. ricoverato presso UOC RIANIMAZIONE E ANESTESIA D'URGENZA con c.c. 2015007655

IL DIRETTORE SANITARIO

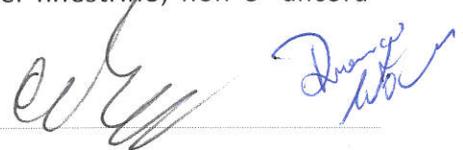
PREMESSO

- Che l'ambulanza di tipo A rianimativa targa DN842KM, di proprietà di questa Azienda Ospedaliera è l'unica allestita per trasferimenti d'emergenza-urgenza;
- Che detta ambulanza targa DN842KM ha riportato la completa rottura del cristallo finestrino vano sanitario lato destro.

CONSIDERATO

- Che in data 17 giugno c.a. l'ambulanza interessata della rottura del cristallo, su indicazione dell'Officina FIAT Scarano veniva condotta presso la ditta specializzata AUTOGLASS Service Viale Carlo III -81024 Caserta per una riparazione momentanea;
- Che in data 18 giugno c.a. a mezzo posta certificata aziendale con Protocollo Generale esterno 20150009025/U, veniva inoltrato regolare ordine di lavoro all'officina FIAT Scarano Via Forche Caudine – 81024 Maddaloni (CE);

Che alla data del 24 giugno c.a. il cristallo di ricambio del finestrino, non è ancora giunto presso l'officina di fiducia FIAT Scarano sas;



- Che in data 24 *giugno* 2015 è stato richiesto dall'UOC RIANIMAZIONE E ANESTESIA D'URGENZA alla Direzione Sanitaria di questa Azienda, per il giorno 25 *giugno* c.a il trasferimento assistito con ambulanza di rianimazione del paziente A.G cartella clinica 2015007655, presso l'Istituto di Montecatone-Imola;
- Che è doveroso assicurare il trasferimento richiesto e autorizzato dal Direttore Sanitario, con automezzo efficiente, e pertanto sono stati richiesti preventivi con comunicazione agli atti giacenti, alle diverse associazioni d'ambulanza qui annoverate:
 1. CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO PROVINCIALE DI CASERTA
 2. PUBBLICA ASSISTENZA CASERTANA - CASERTA
 3. CROCE VERDE – CAPUA;
 4. CONFRATERNITA MISERICORDIA – CAIVANO;
 5. BOURELLY – NAPOLI
 6. PUBBLICA ASSISTENZA SAN MICHELE – SAN MARCO EVANGELISTA (CE)
 7. CAMPANIA EMERGENZA VIA FIUMARA SNC MONDRAGONE-CE
 8. S.LEONARDO – ONLUS VIA C. BALBO N°4 ACERRA (CE)
- Che in data 24 *giugno* c.a. delle diverse associazioni sopra elencate, sono giunti all'ufficio autoparco aziendale i seguenti preventivi, allegati:
 1. PUBBLICA ASSISTENZA CASERTANA – CASERTA;
 2. CROCE VERDE – CAPUA;
 3. CONFRATERNITA MISERICORDIA – CAIVANO;
 4. S.LEONARDO – ONLUS VIA C. BALBO N°4 ACERRA (CE)
 5. PUBBLICA ASSISTENZA SAN MICHELE VIA LIGURIA N°21 SAN MARCO EVANGELISTA (CE)

e sono stati sottoposti alla visione del Direttore Sanitario.

VISTO

- Che il miglior preventivo, alla data del 24 *giugno* 2015, favorevole economicamente all'Azienda è quello della Pubblica Assistenza "SAN MICHELE" con sede in Via Liguria n°21 San Marco Evangelista (CE).



Handwritten signature in blue ink, possibly reading "Domenico" followed by a surname.

VERIFICATO

- Che il parere espresso in data 24 giugno c.a. dal Dirigente Medico dell'UOC di RIANIMAZIONE E ANESTESIA D'URGENZA di questa Azienda, sulla dotazione e il funzionamento degli elettromedicali presenti nell'ambulanza di rianimazione, fornita dalla Pubblica Assistenza San Michele, è favorevole.

RITENUTO

- Di dover procedere ad affidare il trasporto del giorno 25 giugno 2015, presso l' Istituto Montecatone – IMOLA e comunque dalle ore 06:30 dello stesso giorno fino al totale completamento del servizio, alla **Pubblica Assistenza "SAN MICHELE"** con sede in **Via Liguria n°21 San Marco Evangelista (CE)** il servizio di cui trattasi .
- Che la spesa per il servizio offerto dalla Pubblica Assistenza "SAN MICHELE" è di €750,00 (SETTECENTOCINQUANTA,00) comprensivo di n°2 autisti e ogni onere a proprio carico.

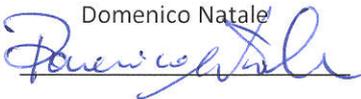
DETERMINA

Di affidare temporaneamente e comunque **dalle ore 06.30 del 25 giugno 2015 e fino al totale completamento del servizio** alla Pubblica Assistenza "SAN MICHELE" , il servizio di trasporto con ambulanza di rianimazione del paziente A.G. c.c. 2015007655, dall'UOC di RIANIMAZIONE E ANESTESIA D'URGENZA dell'Azienda Ospedaliera di Caserta all'Istituto Montecatone-IMOLA, per un importo complessivo di **€ 750,00 comprensivo di n° 2 autisti e ogni onere;**

Che il pagamento di quanto dovuto mediante determina e dietro presentazione di fattura recante regolare visto contabile del GEF aziendale, va imputata sull'autorizzazione **50201101501** Trasporti Sanitari per emergenza ed urgenza.

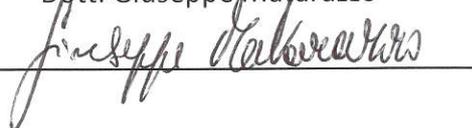
SERVIZIO AMBULANZE

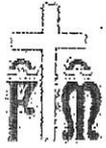
Domenico Natale



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Giuseppe Matarazzo





CONFRATERNITA MISERICORDIA CAIVANO

ONLUS (Organizzazione non lucrativa di utilità sociale)



Reg. n. 6663
UNI EN ISO 9001-2008

Tutto il personale sarà dotato di apposite divise che garantiranno particolari esigenze di comodità e di libertà di movimento ai sensi della legge 81/08 e sarà sottoposto a prove pilota da parte del nostro personale che ne ha valutato i relativi pregi, fornendo elementi utili a una scelta oculata e non dettata solo da ragioni economiche o estetiche.

I nostri autisti soccorritori provvederanno a curare la massima attenzione nel:

- Non mettere in pericolo la vita degli altri utenti della strada;
- Sentire un elevato senso di responsabilità nei confronti dei componenti della squadra di soccorso e del passeggero infermo;
- Garantire al massimo la tutela delle cose e delle infrastrutture;
- Garantire al massimo la tutela del mezzo affidatogli.

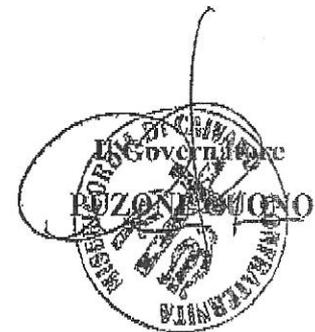
Si precisa che quanto sopra esposto è a carico della Scrivente.

Il servizio sopra offerto per il trasferimento da voi richiesto è garantito al costo di:

✓ € 1000,00 (mille/00)

Certi di aver espresso n/s migliore offerta e restando in attesa di V/S cortese riscontro, l'occasione ci è gradita per salutare cordialmente.

Caivano li 24/06/2015



Sede legale ed Amm. tiva: Via Catalani n° 29
80023 - CAIVANO (NA)
tel. 081/8354765 - fax 081/3184884
Cod. Fisc.: 93016720638
Iscritta al n°358 del Registro
Regionale del Volontariato con decreto n° 15463 del 09/06/1997
Sito internet www.misericordiacavano.it
e-mail: info@misericordiacavano.it
e-mail: misericordiacaivano@libero.it



CROCE-VERDE
(DI SACCAVINO DANIELA)
VIA RIVIERA CASILINO N°39
CAPUA 81043 (CE) 0823/620047
P.I.02833880616

SPETT.LE AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
ALL'ATTENZIONE DEL SIG.DOMENICO NATALE

OGGETTO:PREVENTIVO

COME DA VS. RICHIESTA VI INVIAMO NOSTRA MIGLIORE OFFERTA PER L'AMBULANZA
DI TIPO A RIANIMATIVA CON AUTISTA PER IL TRESFERIMENTO PRESSO L'ISTITUTO DI MONTECATONE
IMOLA, PER IL GIORNO 25\06\2015 ALLE ORE 04.30.
IL COSTO DEL TRASPORTO DI ANDATA E RITORNO ,PIU' PEDAGGIO E DI € 1200,00

DISTINTI SALUTI

CROCE VERDE
di SACCAVINO DANIELA
SERVIZIO AMBULANZE
Via Riviera Casalino 39 - 81043 CAPUA (CE)
Tel. e Fax 0823.620047
Partita IVA 02833880616



SERVIZIO AMBULANZE TRASPORTI INFERMI

VIA TURATI N°34 CASERTA 81100

TEL.0823-351436 FAX 0823-1970094

CF.\P.IVA 02646880613

**DIREZIONE SANITARIA
SERVIZIO AMBULANZE**

OGGETTO. PREVENTIVO

COME DA VOSTRA RICHIESTA VI INVIAMO LA NOSTRA OFFERTA PER L'AMBULANZA DI TIPO RIANIMATIVA (A) CON AUTISTA PER IL TRASFERIMENTO PRESSO L'ISTITUTO DI MONTECATONE IMOLA, PER IL GIORNO 25\06\2015 ALLE ORE 04.20.

IL COSTO DEL TRASPORTO PER L'ANDATA E IL RITORNO E DI € 1200.00

CASERTA, 24\06\2015

IN FEDE

**Pubblica Assistenza Casertana
Servizio Ambulanze**
[Handwritten signature]
Via F. Turati, 34 - 81100 CASERTA
P.IVA e Cod. Fisc. 02646880613



ASS. EUROPEA VOLONTARIA DI PROTEZIONE CIVILE E PRONTO SOCCORSO

S. LEONARDO - onlus



PRONTO SOCCORSO - SERVIZIO AMBULANZE DIURNO E NOTTURNO - UNITÀ MOBILI DI RIANIMAZIONE - TRASPORTI NAZIONALI ED ESTERI - JET AMBULANZA ED ELIAMBULANZA

Spett.le Azienda Ospedaliera di Caserta
S. Anna e S. Sebastiano

OGGETTO: preventivo spesa per ambulanza di tipo A (rianimativa) con autista per trasporto a monte catone Imola

- Costo Ambulanza di tipo A con autista comprensivo di pedaggio autostradale, carburante e km in A/R e soste e di : euro 1400,00

Acerra li24/06/2015

Il Presidente
Domenico Vinciguerra

ASS. EUROPEA VOLONTARIA
PROTEZIONE CIVILE E PRONTO SOCCORSO
"S. LEONARDO"
Via Balbo, 4 - 80011 ACERRA (NA)
Cod. Fisc. 93037140634
P. IVA 067131214

Ass. Europea

S. LEONARDO - onlus 

Sede legale Via C. Balbo, 4 - 80011 ACERRA (NA)
C.F. 93037140634; P.IVA 067131214



PUBBLICA ASSISTENZA
“ SAN MICHELE “
San Marco Evangelista (CE)
WWW.ASSISTENZASANMICHELE.IT
C.F.93061180613 - ONLUS -

SPETT. DIREZIONE SANITARIA
SERVIZIO AMBULANZE

OGGETTO: Risposta preventivo

Come da vostra richiesta protocollo n. 201550009436/U del 24/06/2015 trasmessa a mezzo fax inerente al trasporto con ambulanza di tipo -A- da Ospedale Caserta ad Istituto Montecatone IMOLA, il prezzo è di Euro 750.00 comprensivo di carburante, n. 02 autisti e spese di pedaggio autostradale.

Distinti saluti.

Li 24/06/2015

IL PRESIDENTE
Cav. Dott. MICHELE CAROZZA

**PUBBLICA ASSISTENZA
SAN MICHELE
Via Liguria, 21
San Marco Evangelista (CE)
C.F. 93061180613
O.N.L.U.S.**

SAN MARCO EVANGELISTA
Via Liguria n. 21
Tel/fax 0823/458796 - 335/6094623 - 339/5082804