

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 396 DEL 30 GIU. 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 aprile 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
30/04/2015 Riferimento canone aprile 2015	45/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
30/04/2015 Riferimento canone aprile 2015	46/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:

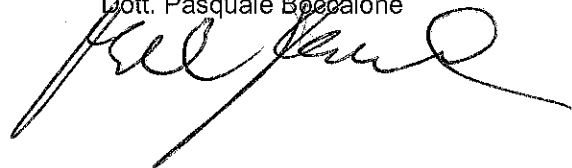
- le suddette fatture trovano copertura nell'autorizzazione 2015/62-8:
- il CIG di riferimento è quello sopraindicato;

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

D-E-T-E-R-M-I-N-A

1. di liquidare alla ditta Consorzio CSA , P. IVA 09065821002 la somma complessiva di € 21.196,22, IVA esclusa, (importo con IVA = € 25.859,39) ,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 Boccione



FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT09065821002**
- Progressivo di invio: **000000012r**
- 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: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
- Numero documento: **45/EL**
- Importo totale documento: **22925.02**
- 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 APRILE 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: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **90**
- Data scadenza pagamento: **2015-07-31** (31 Luglio 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: **000000012s**
- 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: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
- Numero documento: **46/EL**
- Importo totale documento: **2934.37**
- 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 APRILE 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: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
- Termini di pagamento (in giorni): **90**
- Data scadenza pagamento: **2015-07-31** (31 Luglio 2015)
- Importo: **2405.22**
- Istituto finanziario: **BANCA IFIS**
- Codice IBAN: **IT96Z0320502000000000000063**
- Codice ABI: **03205**
- Codice CAB: **02000**



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
provveditoratoduro@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: provveditoratoduro@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

