



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 107 del 21/02/2017**

**PROPONENTE: UOC C.O. 118 CASERTA**

**OGGETTO: Oggetto: Liquidazione fatture per trasporto infermi in emergenza (ambulanza rianimativa del 118)U.O.C.CO118- mese di gennaio 2017**

---

**Oggetto: Liquidazione fatture per trasporto infermi in emergenza (ambulanza rianimativa del 118)U.O.C.CO118- mese di gennaio 2017**

**Direttore UOC C.O. 118 CASERTA**

**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 con determina n.781 del 27/12/16 è stato prorogato il servizio trasporto infermi in emergenza dal 01/01/17 per tre mesi;**
- Che per il servizio svolto nel mese di **GENNAIO 2017** è stata inviata dal GEF in data **02/02/17** la seguente fattura:  
1)**fattura n.1/2017** relativa al mese di GENNAIO 2017 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 ;
- che è stato chiesto via PEC in data odierna al Provveditorato di rimpinguare il conto corrente di 24.975.00 per effettuare il pagamento della fattura mensile

**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

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

**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



REGIONE CAMPANIA  
**AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
**DI CASERTA**

- 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 2017 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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_5910029	Data richiesta	03/01/2017	Scadenza validità	03/05/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONSORZIO EMERGENZA MEDICO SANITARIA
Codice fiscale	02562190609
Sede legale	VIA CASE GIOACCHINO, 1 03014 FIUGGI (FR)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.





## CONSORZIO E.M.S.

A.O.R.N. - Caserta

U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie

RECORD N. 6112 FORNITORE 11378

DELIBERA N. .... DEL .....

ANNO ..... AUTORIZ. N. ....

Spett.le Azienda Ospedaliera  
Via Palasciano  
81100 Caserta (CE)

Ric./Fatt. n°01/2017

**Oggetto: RICEVUTA FISCALE PER SERVIZIO DI TRASPORTO INFERMI IN EMERGENZA  
CON AMBULANZA DI TIPO "A" - Periodo 01 - 31 Gennaio 2017.**

Con la presente il sottoscritto Manna Pietro, nato a Napoli il 20/06/1990 e residente in Pomigliano D'Arco (NA) alla Via Nazionale delle Puglie n°187, responsabile legale del Consorzio "Emergenza Medico Sanitaria", come da contratto REP. N°237 del 08/04/2013, chiede la liquidazione della presente ricevuta/fattura per il servizio in oggetto, svolto nel mese di **GENNAIO 2017**, pari ad euro **24.975,00** (ventiquattromilanovecentosettantacinque/00)

L'accredito dovrà essere eseguito sul c/c intestato a:

"Consorzio EMS" - IBAN IT58G0100540100000000030000

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 460/1997.

Giugliano in Campania (NA), 31/01/2017

Al Sensi 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 sopraindicato contratto.

Data 8/2/17

Responsabile [firma]

A.O.R.N.  
**S. ANNA E S. SEBASTIANO**  
**CASERTA**

Unità Operativa Complessa 118  
Il Direttore Coll. **Roberto Mannella**

**Il Legale Rappresentante**

CONSORZIO E.M.S.  
Leg. **Manna Pietro**, 1  
03014 Fiuggi (FR)  
Sede Op. Via Domitiana km. 47  
30014 Giugliano in Campania (NA)  
tel. 081.8540192 fax 081.8540142 - 081.526489  
H24 338.5800510 - 348.8025070  
C.F. 02562190609

Via Case Gioacchino n° 1 03014 Fiuggi (FR)  
C.F. e P.Iva 02562190609 Rea n.161371  
E-mail [consorzioems@libero.it](mailto:consorzioems@libero.it)



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DETERMINA DIRIGENZIALE**

**PARERE CONTABILE**

Registro Autorizzazioni n°: del

Budget Economico: 2017

Codice Conto: 50201101501

Descrizione: TRASPORTI SANITARI PER EMERGENZE ED URGENZA

Presente Autorizzazione: €24.975,00 n° 67 SUB 1

Caserta, li 20/02/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA  
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 107 del 21/02/2017**

**PROPONENTE: UOC C.O. 118 CASERTA**

**OGGETTO: Oggetto: Liquidazione fatture per trasporto infermi in emergenza (ambulanza rianimativa del 118)U.O.C.CO118- mese di gennaio 2017**

**Pubblicata dal 21/02/2017 al 03/03/2017**

**Atto immediatamente esecutivo**

**UOC AFFARI GENERALI E LEGALI**

**Direttore Giovanni De Masi**

***Elenco firmatari***

*Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA*

*Roberto Mannella - UOC C.O. 118 CASERTA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta*