



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

Determina Dirigenziale N. 379 del 23/05/2017

PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Liquidazione della somma di € 107.490,08 (centosettemilaquattrocentonovanta/08) alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl per il Servizio di “NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA, FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TELI SISTEMI ANTIDECUBITO” effettuato dal 01/03/2017 AL 31/03/2017

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

Oggetto: Liquidazione della somma di € 107.490,08 (centosettemilaquattrocentonovanta/08) alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl per il Servizio di “NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA, FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TELI SISTEMI ANTIDECUBITO” effettuato dal 01/03/2017 AL 31/03/2017

Direttore Esecuzione del Contratto

Premesso :

- che con delibera n. 493 del 20/06/2014 si affidava il servizio di “NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA, FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TELI SISTEMI ANTIDECUBITO” alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl;
- che con delibera n.57 del 01/07/2014 il Direttore Generale sospendeva i provvedimenti del Commissario Straordinario adottati nel periodo dal 06/06/2014 al 01/07/2014, tra i quali l’atto deliberativo n. 493 del 20/06/2014;
- che con delibera n. 140 del 01/08/2014 il Direttore Generale revocava la sospensione dell’atto deliberativo n. 493 del 20/06/2014;
- che con determina dirigenziale n. 164 del 01/08/2014, considerata la necessità e l’urgenza, il Direttore UOC Provveditorato ed Economato disponeva l’esecuzione anticipata delle prestazioni aggiudicate con delibera n. 493 del 20/06/2014, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.11 comma 12 del Decreto leg.vo 163/2006 ed ai sensi dell’art. 302 comma 2 lettera a), comunicando alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl l’inizio delle attività per il giorno 04/08/2014;
- che il contratto dell’appalto in oggetto indicato è stato sottoscritto in data del 22/12/2014 con numero di repertorio N. 259;

vista:

- la fattura emessa dalla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl relativa al mese di **MARZO 2017** n. 375/02 del 31/03/2017 di che costituisce parte integrale e sostanziale della presente determina;
-

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

considerato:

- che è stato riscontrato quanto di seguito riportato:

	DATI FATTURATI	PREZZO UNITARIO	DATI RILEVATI	COSTI EFFETTIVI
GIORNATE DI DEGENZA ORDINARIA	11125	3,77	9940	37.473,8
GIORNATE DI DAY HOSPITAL	2689,00	2,64	842	2.222,88
TRATTAMENTI DIALITICI	304	2,64	487	1.285,68
KIT STERILI CHIRURGIA MAX	464	27,00	464	12.528,00
KIT STERILI CHIRURGIA MIN	355	10,90	355	3.869,50
OPERATORI ADDETTI	39835	0.640	27067 da capitolato nella fatturazione devono essere considerate le giornate effettive di presenza degli operatori e non il numero totale.	17.322,88
RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI	6804	1,97	6804	13.403,88
TOTALE DA CORRISPONDERE				€88.106,62 IVA AL 22% € 19.383,46 TOTALE € 107.490,08
TOTALE FATTURATO				€ 99.881,62 Iva al 22% € 21.973,96 Totale fattura € 121.855,58

- che per le voci * “giornate di degenza ordinaria”, “giornate di Day Hospital” i dati, acquisiti e facenti parte integrante e sostanziale della presente determina, saranno oggetto di conguaglio all’atto della trasmissione dei dati definitivi della UOC Analisi Monitoraggio Attività Sanitarie;
- la regolarità della fornitura così come sopra rideterminata, dettagliata con la sopracitata fattura rispetto alla qualità, e prezzo contenuti nell’atto deliberativo di affidamento;

considerato:

- che il CIG è il n.51174583 EF;
- che l’ autorizzazione 2016 è la n. 62 sub 19 conto economico 502020101 come giusta delibera n.360 del 30/06/2016

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

- che la posizione contributiva è regolare
 - D.U.R.C. della SSI srl emesso dall'INAIL il 06/03/2017 n. 6065470
 - D.U.R.C. della Hospital Service srl emesso dall'INAIL in data del 28/02/2017 n.6552529,

che si allegano alla presente determina come parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

- di liquidare alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl la fattura **MARZO 2017** n. 375/02 del 31/03/2017 per la somma di **€ 107.490,08** anziché **€ 121.855,58** fatturati;
- di autorizzare la UOC Gestione Economico Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl;
- di richiedere nota di credito di **€ 14.365,5** alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl;
- di procedere per le voci “giornate di degenza ordinaria” e “giornate di Day Hospital” i cui dati definiti saranno messi a conguaglio all’atto della trasmissione dei dati definitivi dalla UOC Analisi Monitoraggio Attività Sanitarie;
- di trasmettere copia della seguente determinazione alle UU.OO.CC Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea e Controllo di Gestione nonché al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Collegio Sindacale;
- di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale Albo Pretorio - Sezione Determinazioni e Amministrazione Trasparente - Sezione Controllo sulle Imprese.

Direttore Esecuzione del Contratto

Dott.ssa Mariarosaria Bonetti

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01641790702
- Progressivo di invio: 0001915464
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02015500693
- Codice fiscale: 02015500693
- Denominazione: HOSPITAL SERVICE SRL
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: ZONA INDUSTRIALE
- CAP: 66030
- Comune: MOZZAGROGNA
- Provincia: CH
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: CH
- Numero di iscrizione: 145539
- Capitale sociale: 102400.00
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

Dati della sede

- Indirizzo: VIA F. PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Nazione: IT



Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
- Codice Fiscale: 01641790702
- Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Numero documento: 375/02
- Importo totale documento: 121855.58
- Causale: VI RIMETTIAMO FATTURA IN APPLICAZIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 493 DEL 20.06.2014 E DEL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA CON APPLICAZIONE DELLO SCONTO DEL 5% PER SPENDING REVIEW

Dati del contratto

- Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
- Identificativo contratto: DELIBERAZIONE
- Data contratto: 2014-06-20 (20 Giugno 2014)
- Numero linea contratto: 493
- Codice commessa/convenzione: GARA N. 5016577
- Codice Identificativo Gara (CIG): 51174583EF

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE GIORNATE DI DEGENZE ORDINARIE PRESUNTE MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantit  : 11125.00
- Unit  di misura: GG DEGENZA
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 3.77
- Valore totale: 41941.25
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 2



- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE GIORNATE DI DAY HOSPITAL PRESUNTE MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantit  : 2689.00
- Unit  di misura: GG DH
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 2.64
- Valore totale: 7098.96
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE TRATTAMENTI DIALITICI PRESUNTE MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantit  : 304.00
- Unit  di misura: N.TRATTAM.
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 2.64
- Valore totale: 802.56
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE KIT STERILI CHIRURGIA MAX PRESUNTE MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantit  : 464.00
- Unit  di misura: N. KIT
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 27.00
- Valore totale: 12528.00
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE KIT STERILI CHIRURGIA MIN PRESUNTE MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantit  : 355.00
- Unit  di misura: N. KIT
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 10.90
- Valore totale: 3869.50
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 6



- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE OPERATORI ADDETTI PRESUNTI MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantit  : 39835.00
- Unit  di misura: N.ADDET*GG
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 0.64
- Valore totale: 25494.40
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 7

- Descrizione bene/servizio: ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE SERVIZIO RIFACIMENTO LETTI ORE EFFETTIVE EROGATE MESE DI MARZO
- Quantit  : 6804.00
- Unit  di misura: N.ORE
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: 1.97
- Valore totale: 13403.88
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 8

- Descrizione bene/servizio: SCONTO 5% SPENDING REVIEW
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-03-01 (01 Marzo 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Valore unitario: -5256.93
- Valore totale: -5256.93
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 99881.62
- Totale imposta: 21973.96
- Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: D.M. 23/01/2015- IVA A VS CARICO EX ART 17-TER DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Beneficiario del pagamento: HOSPITAL SERVICE SRL
- Modalit  : MP05 (bonifico)
- Importo: 99881.62
- Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA



- Codice IBAN: IT3310538777750000000459346
- Codice ABI: 05387
- Codice CAB: 77750

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: 375-02.pdf
- Formato: pdf

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'SBE' or similar, located in the bottom right corner of the page.

direzione sanitaria

Da: analisiemitoraggio@ospedalecasertapec.it
Inviato: mercoledì 10 maggio 2017 10:27
A: DIREZIONE SANITARIA
Oggetto: Giornate di degenza MARZO 2017
Priorità: Alta

Si trasmette quanto segue :

MARZO 2017

- Giornate di degenza, in regime ordinario : n° 9.940
- Giornate di DH \ DS, accessi n° 842

Dati parziali



direzione sanitaria

Da: nefrologia@ospedalecasertapec.it
Inviato: venerdì 5 maggio 2017 13:35
A: Direzione Sanitaria
Oggetto: DEC LAVANOLO MARZO APRILE 2017

DIALISI INTERNE:

MARZO 2017 N. 209

APRILE 2017 N. 232

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'HPL' or similar, located in the bottom right corner of the page.



Riepilogo Prestazioni Accettate dal 01/03/2017 al 31/03/2017	
Prestazioni	Accettazioni totali
NEFROLOGIA DIALISI	278
EMODIAFILTRAZIONE	87
EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANA A PERMEABILITA ELEV	14
EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMP	159
STESURA DI PIANO DIALITICO	18

10/05/2017 09.39-20170009951



unità operativa complessa
gestione risorse umane

direttore:
dr.ssa Luigia Infante

concorsi e mobilità
Anna Caccavale
Paolo Margheron
Loredana Merola
Carmela Vallone
tel. 0823/232464

gestione giuridica
Maria Cappabianca
Maria Maddalena Ciaravolo
Rosindo De Nuccio
tel. 0823/232469

gestione presenze
Antonietta Caterino
Carmela Festa
Elena Fiore
Paolina Fiumaro
Simone Viviani
tel. 0823/232720
0823/232033

trattamento economico e
previdenziale
Gabriella Del Monaco
Alfonso Grimaldi
Cristian Tuzio
Gabriella Viggiano
tel. 0823/232461

Maria Antonietta Amorosa
Pasquale Mattiello
Fabio Sacco
tel. 0823/232459

Al Direttore sanitario

- s e d e -

oggetto: riscontro nota del 05.05.2017.

Con riferimento alla nota in oggetto indicata, si trasmette il tabulato delle giornate di presenza in servizio inerente i mesi di marzo e aprile 2017.

Si precisa che quanto riportato nel suddetto tabulato, è il risultato della specifica procedura attivata dalla Soc. Engineering.

L'estensore

Paolina Fiumaro
Paolina Fiumaro

dr.ssa Luigia Infante
direttore u.o.c. gestione risorse umane
Luigia Infante

AZIENDA OSPEDALIERA "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
VIA PALASCIANO - 81100 - CASERTA

TEL.: 0823/23.11.11

P. I./C.F. 02201130610

e-mail: personale@ospedale.caserta.it

WEB: www.ospedale.caserta.it

18	Ausiliari
17	Sanitari Altri (Non Medici)
17	Sanitari Altri (Non Medici)
19	Sanitari Medici
21	Sanitari Altri (Non Medici)
27	Ausiliari
24	Sanitari Altri (Non Medici)
24	Sanitari Altri (Non Medici)
21	Sanitari Medici
19	Tecnico
19	Sanitari Altri (Non Medici)
20	Sanitari Altri (Non Medici)
10	Sanitari Medici
17	Ausiliari
17	Sanitari Altri (Non Medici)
15	Sanitari Altri (Non Medici)
18	Sanitari Altri (Non Medici)
20	Sanitari Altri (Non Medici)
17	Ausiliari
22	Sanitari Medici
15	Sanitari Altri (Non Medici)
23	Sanitari Altri (Non Medici)
20	Sanitari Altri (Non Medici)
18	Sanitari Altri (Non Medici)
19	Sanitari Medici
21	Sanitari Altri (Non Medici)
23	Sanitari Altri (Non Medici)
27362	TOTALE

285 =

24064

PERIODO RIFERIMENTO	PSICHIATR IA	ORTOPEDI A LATO A	ORTOPEDI ALATO B	PEDIATRI A	CARDIOLO GIA	OSTETRICI A N-DEA	UROLOGI A	GERIATRI A	EMODIALI SI	ALLERGOL OGIA	UTIC	ONCOLOG IA	ONCOEM ATOLOGIA	CHIRURG A	TOTALI
DAL 01/03 AL 05/03	21	28	28	25	66	35	39	19	83	15	10	27	26	47	469
DAL 06/03 AL 12/03	29	42	31	42	88	56	67	20	116	22	7	45	43	68	676
DAL 13/03 AL 19/03	36	44	30	40	76	54	60	30	101	26	12	45	49	67	670
DAL 20/03 AL 26/03	37	27	40	41	107	55	75	33	99	26	12	45	48	72	717
DAL 27/03 AL 31/03	27	27	31	38	68	46	54	37	81	22	14	45	26	53	569
TOTALE MESE	150	168	160	186	405	246	295	139	480	111	55	207	192	307	0

PERIODO RIFERIMENTO	NEUROLO GIA ICTUS	NEUROCH IRURGIA	NEUROFIS IOPATOLO GIA	CHIRURG A VASCOLA RE/EMER GENZA	P.S. PEDIATRIC O	D.H. MEDICINA GENERALE	MEDICINA MEDICINA D'URGENZ A	MEDICINA MALATTIE INFETTIVE	SALA PARTO	PNEUMOL OGIA	OTORINO	GINECOL OGIA SOCIALE - IVG	NEFROLO GIA	TOTALI	
DAL 01/03 AL 05/03	53	17	15	31	14	15	31	2	50	10	68	41	4	20	371
DAL 06/03 AL 12/03	65	11	18	59	22	25	58	6	72	15	89	56	12	24	532
DAL 13/03 AL 19/03	77	14	22	55	12	10	57	10	57	13	91	64	8	26	516
DAL 20/03 AL 26/03	57	26	15	39	13	25	36	10	60	14	83	57	10	31	476
DAL 27/03 AL 31/03	46	17	19	35	10	25	37	8	41	9	67	45	9	27	395
TOTALE MESE	298	85	89	219	71	100	219	36	280	61	398	263	43	128	0

PERIODO RIFERIMENTO	DAY SURGERY	CARDIOC HIRURGIA	GASTROIN TEROLOGI A	MAXILO - OCULISTIC A	GINECOL OGIA	TOTALI
DAL 01/03 AL 05/03	67	52	40	18	57	234
DAL 06/03 AL 12/03	83	75	57	32	81	328
DAL 13/03 AL 19/03	68	75	46	15	69	273
DAL 20/03 AL 26/03	80	76	39	26	94	315
DAL 27/03 AL 31/03	69	57	46	19	72	263
TOTALE MESE	367	335	228	110	373	0

TOTALE GENERALE
MARZO 2017

6804

Lenzuolini medici consegnati nel mese di APRILE 2017

REPARTI:	CONSEGNA MENSILE
ASSISTENZA NEONATALE	15
GINECOLOGIA SOCIALE	SOSPESA FORNITURA
POLIAMBULATORIO	6
MEDICINA GENERALE	SOSPESA FORNITURA
PATOLOGIA CLINICA	4
T.I.N. E T.N.E.	SOSPESA FORNITURA
DAY SURGERY	10
ANATOMIA PATOLOGICA	5
P.S. PEDIATRICO	20
PEDIATRIA	20
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	72
PRONTO SOCCORSO	100
SALA PARTO	30
NEUROFISIOPATOLOGIA	SOSPESA FORNITURA
PNEUMOLOGIA	2
UROLOGIA	6
GERIATRIA	3
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	20
GASTROENTEROLOGIA	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3
ALLERGOLOGIA	6
MEDICINA TRASFUSIONALE	4
CARDIOCHIRURGIA	8
GINECOLOGIA	SOSPESA FORNITURA
ONCOLOGIA DH	SOSPESA FORNITURA
ARITMOLOGIA E ELETTROSTIMOLAZIONE	SOSPESA FORNITURA
SATTE	12
CHIRURGIA D'EMERGENZA	5
MEDICINA D'URGENZA	5
MALATTIE INFETTIVE	2
NEUROCHIRURGIA	5
DERMATOLOGIA	5
CHIRURGIA GENERALE	2
DIALISI	4
AMBULATORIO DI ORTOPEDIA	SOSPESA FORNITURA
MEDICINA DEL LAVORO	SOSPESA FORNITURA
ORTOPEDIA SALA GESSI	10
RIABILITAZIONE	SOSPESA FORNITURA
DERMATOLOGIA ONCOLOGICA	SOSPESA FORNITURA
CAMERA IPERBARICA	SOSPESA FORNITURA
SERVIZIO PREVENZ. E PROTEZ.	SOSPESA FORNITURA
CENTRALE OPERATIVA 118	4

NUTRIZIONE CLINICA	SOSPESA FORNITURA
AMBULATORIO OTORINO	4
ONCOEMATOLOGIA	8
FISIOPATOLOGIA TERAPIA DEL DOLORE	3
GINECOLOGIA AMBULATORI	SOSPESA FORNITURA
DERMATOLOGIA PEDIATRIA	SOSPESA FORNITURA
BREAST UNIT	4
CARDIOLOGIA UNIVERSITARIA	4
NEUROLOGIA	8
NEFROLOGIA	4

TOTALE CONSEGNA MENSILE:

427 PZ

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6552529	Data richiesta	28/02/2017	Scadenza validità	28/06/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	HOSPITAL SERVICE SRL
Codice fiscale	02015500693
Sede legale	VIA ZONA INDUSTRIALE, SNC 66030 MOZZAGROGNA (CH)

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.



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6065470	Data richiesta	06/03/2017	Scadenza validità	04/07/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SERVIZI SANITARI INTEGRATI SRL
Codice fiscale	03442910612
Sede legale	VIALE G CESARE 21 ROMA RM 00192

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.





**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: 2016

Codice Conto: 502020101

Descrizione: LAVANDERIA

Presente Autorizzazione: €107.490,08 n° 62 SUB 19

Caserta, li 22/05/2017

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. 379 del 23/05/2017

PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Liquidazione della somma di € 107.490,08 (centosettemilaquattrocentonovanta/08) alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl per il Servizio di “NOLEGGIO E LAVAGGIO BIANCHERIA PIANA E CONFEZIONATA, FORNITURA DI KIT STERILI IN TTR PER CAMPO OPERATORIO, RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI E SANIFICAZIONE TELI SISTEMI ANTIDECUBITO” effettuato dal 01/03/2017 AL 31/03/2017

In pubblicazione dal 23/05/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Eduardo Chianese**

Elenco firmatari

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

Maria Rosaria Bonetti - DIREZIONE SANITARIA

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