



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

**Determina Dirigenziale N. 466 del 21/06/2017**

**PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA**

**OGGETTO: Liquidazione della somma di € 87.433,07  
(ottantasettemilaquattrocentotrentatre/07) 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 01/04/2017  
AL 30/04/2017**



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

---

**Oggetto:** Liquidazione della somma di € 87.433,07 (ottantasettemilaquattrocentotrentatre/07) 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 01/04/2017 AL 30/04/2017

**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. 614 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;

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

**vista:**

- la fattura emessa dalla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl relativa al mese di **APRILE 2017** n. 465/02 del 30/04/2017 di che costituisce parte integrale e sostanziale della presente determina;

**considerato:**

- che è stato riscontrato quanto di seguito riportato:

	<b>DATI FATTURATI</b>	<b>PREZZO UNITARIO</b>	<b>DATI RILEVATI</b>	<b>COSTI EFFETTIVI</b>
GIORNATE DI DEGENZA ORDINARIA	11125	3,77	6650	25.070,5
GIORNATE DI DAY HOSPITAL	2689.00	2,64	412	1.087,68
TRATTAMENTI DIALITICI	304	2,64	507	1.338,48
KIT STERILI CHIRURGIA MAX	464	27,00	464	12.528
KIT STERILI CHIRURGIA MIN	355	10,90	355	3.869,5
OPERATORI ADDETTI	38550	0.640	<b>23371</b> <b>da capitolato nella fatturazione devono essere considerate le giornate effettive di presenza degli operatori e non il numero totale.</b>	14.957,44
RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI	6505	1,97	6505	12.814,85
TOTALE DA CORRISPONDERE				€ 71.666,45 IVA AL 22% € 15.766,62 <b>TOTALE € 87.433,07</b>
TOTALE FATTURATO				€ 98.540,76 Iva al 22% € 21.678,97 <b>Totale fattura € 120.219,73</b>

- 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 sopraccitata fattura rispetto alla qualità, e prezzo contenuti nell’atto deliberativo di affidamento;



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

**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
- 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 **APRILE 2017** n. 465/02 del 30/04/2017 per la somma di € **87.433,07 (ottantasettemilaquattrocentotrentatre/07)** anziché € **120.219,73** 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 € **32.786,66** 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.



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

Direttore Esecuzione del Contratto

*Dott.ssa Mariarosaria Bonetti*

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01641790702
- Progressivo di invio: 0001953784
- 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](http://www.fatturapa.gov.it)  
Versione FPA12

### Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2017-04-30 (30 Aprile 2017)
- Numero documento: 465/02
- Importo totale documento: 120219.73
- 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: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 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: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 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: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 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: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 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: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 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  : 38550.00
- Unit  di misura: N.ADDET\*GG
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 2017)
- Valore unitario: 0.64
- Valore totale: 24672.00
- 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  : 6505.00
- Unit  di misura: N.ORE
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 2017)
- Valore unitario: 1.97
- Valore totale: 12814.85
- IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 8**

- Descrizione bene/servizio: SCONTO 5% SPENDING REVIEW
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-04-01 (01 Aprile 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-04-30 (30 Aprile 2017)
- Valore unitario: -5186.36
- Valore totale: -5186.36
- IVA (%): 22.00

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 98540.76
- Totale imposta: 21678.97
- 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: 98540.76
- Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

- Codice IBAN: IT33I0538777750000000459346
- Codice ABI: 05387
- Codice CAB: 77750

### **Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: 465-02.pdf
- Formato: pdf

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## **direzione sanitaria**

---

**Da:** analisiemitoraggio@ospedalecasertapec.it  
**Inviato:** martedì 6 giugno 2017 12:00  
**A:** DIREZIONE SANITARIA  
**Oggetto:** Giornate di degenza APRILE 2017

**Priorità:** Alta

Si trasmette quanto segue :

### **APRILE 2017**

- Giornate di degenza, in regime ordinario: n°6.650
- Giornate di DH \ DS , accessi n° 412

Dati parziali

<b>Riepilogo Prestazioni Accettate dal 01/04/2017 al 30/04/2017</b>	
<b>Prestazioni</b>	<b>Accettazioni totali</b>
<u>NEFROLOGIA DIALISI</u>	<b>275</b>
EMODIAFILTRAZIONE	89
EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANA A PERMEABILITA ELEV	1
EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMP	170
STESURA DI PIANO DIALITICO	15

## **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

PERIODO RIFERIMENTO	PSICHIATRIA	ORTOPEDIA LATO A	ORTOPEDIA LATO B	PEDIATRIA	CARDIOLOGIA	OSTETRICI A N-DEA	UROLOGI	GERIATRIA	EMODIALISI	ALLERGLOGIA	UTIC	ONCOLOGIA	ONCOEMATOLOGIA	CHIRURGIA GENERALE	TOTALI
DAL 01/04 AL 02/04	8	10	8	28	31	18	22	13	15	0	7	0	14	23	197
DAL 03/04 AL 09/04	31	32	34	97	79	51	48	32	114	21	23	45	39	64	710
DAL 10/04 AL 16/04	32	17	19	92	80	61	55	47	121	29	18	45	39	65	720
DAL 17/04 AL 23/04	37	26	13	96	85	70	64	31	118	22	11	36	38	63	710
DAL 24/04 AL 30/04	37	40	14	98	97	55	53	26	117	20	14	36	36	59	702
<b>TOTALE MESE</b>	<b>145</b>	<b>125</b>	<b>88</b>	<b>411</b>	<b>372</b>	<b>255</b>	<b>242</b>	<b>149</b>	<b>485</b>	<b>92</b>	<b>73</b>	<b>162</b>	<b>166</b>	<b>274</b>	<b>0</b>

PERIODO RIFERIMENTO	NEUROLOGIA ICTUS	NEUROCHIRURGIA	NEUROFISIOPATOLOGIA	CHIRURGIA VASCOLARE/EMERGENZA	P.S. PEDIATRICO	D.H. MEDICINA GENERALE	MEDICINA GENERALE	MEDICINA D'URGENZA	MALATTIE INFETTIVE	SALA PARTO	PNEUMOLOGIA	OTORINO	GINECOLOGIA SOCIALE - IVG	NEFROLOGIA	TOTALI
DAL 01/04 AL 02/04	16	6	3	10	5	0	14	5	13	2	27	10	0	8	119
DAL 03/04 AL 09/04	61	35	24	60	14	25	69	32	58	14	86	64	19	42	603
DAL 10/04 AL 16/04	51	35	22	54	14	25	80	12	59	11	79	33	13	38	526
DAL 17/04 AL 23/04	48	24	21	43	14	25	68	9	55	14	78	54	15	32	500
DAL 24/04 AL 30/04	63	13	22	43	16	19	58	8	59	12	73	59	8	34	487
<b>TOTALE MESE</b>	<b>239</b>	<b>113</b>	<b>92</b>	<b>210</b>	<b>63</b>	<b>94</b>	<b>289</b>	<b>66</b>	<b>244</b>	<b>53</b>	<b>343</b>	<b>220</b>	<b>55</b>	<b>154</b>	<b>0</b>

PERIODO RIFERIMENTO	DAY SURGERY	CARDIOCHIRURGIA	GASTROENTEROLOGI	MAXILO-OCULISTICA	GINECOLOGIA	TOTALI
DAL 01/04 AL 02/04	20	24	12	8	27	91
DAL 03/04 AL 09/04	89	77	40	30	71	307
DAL 10/04 AL 16/04	69	68	48	13	58	256
DAL 17/04 AL 23/04	48	84	61	16	85	294
DAL 24/04 AL 30/04	50	81	57	21	74	283
<b>TOTALE MESE</b>	<b>276</b>	<b>334</b>	<b>218</b>	<b>88</b>	<b>315</b>	<b>0</b>

TOTALE GENERALE  
APRILE 2017

6505

Ausiliari	14
Sanitari Altri (Non Medici)	17
Sanitari Altri (Non Medici)	17
Sanitari Medici	20
Sanitari Altri (Non Medici)	20
Ausiliari	22
Sanitari Altri (Non Medici)	18
Sanitari Altri (Non Medici)	22
Sanitari Medici	17
Technico	12
Sanitari Altri (Non Medici)	18
Sanitari Altri (Non Medici)	16
Sanitari Medici	13
Ausiliari	17
Sanitari Altri (Non Medici)	16
Sanitari Altri (Non Medici)	14
Sanitari Altri (Non Medici)	16
Sanitari Altri (Non Medici)	16
Ausiliari	18
Sanitari Medici	13
Sanitari Altri (Non Medici)	17
Sanitari Altri (Non Medici)	14
Sanitari Altri (Non Medici)	18
Sanitari Altri (Non Medici)	15
Sanitari Medici	15
Sanitari Altri (Non Medici)	16
Sanitari Altri (Non Medici)	20

TOTALE

23679 -  
308 =

23371

*Ep da report  
per questo non venivano PP 308*

*PP 201*

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	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.

## 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.



**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: €87.433,07 n° 62 SUB 19

Caserta, li 21/06/2017

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. 466 del 21/06/2017**

**PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA**

**OGGETTO: Liquidazione della somma di € 87.433,07 (ottantasettemilaquattrocentotrentatre/07) 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 01/04/2017 AL 30/04/2017**

In pubblicazione dal 21/06/2017 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 Giovanni De Masi**

*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 Pasquale Cecere*