



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

**Determina Dirigenziale N. 864 del 20/12/2017**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Presa d'atto corretta esecuzione contratto noleggio RM su unità mobile, ratifica servizio svolto ed autorizzazione alla spesa. Fatture Ditta FORA s.pa. periodo DIC.16 e GEN.17.CIG 6751305920.**

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

**Oggetto:** Presa d'atto corretta esecuzione contratto noleggio RM su unità mobile, ratifica servizio svolto ed autorizzazione alla spesa. Fatture Ditta FORA s.pa. periodo DIC.16 e GEN.17.CIG 6751305920.

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Premesso che**

- Con la deliberazione n. 249 del 15.09.2015 fu affidato alla Ditta Fora S.p.a. il noleggio di una unità di tomografia a Risonanza Magnetica su mezzo mobile, incluse spese di trasporto, posizionamento, manutenzione di tipo Full-Risk, per n. 16 settimane, oltre a n. 3 giornate di formazione con TSRM, al costo settimanale di € 7.500,00 Iva esclusa, per un ammontare complessivo della spesa pari ad € 120.000,00 Iva 22% esclusa, comprensivo degli oneri di sicurezza pari ad € 4.800,00;
- con successiva determinazione dirigenziale n. 695 del 15.11.2016 fu disposta l'ulteriore prosecuzione degli effetti giuridici ed economici dell'appalto in argomento sino alla data del 30.11.2016 nelle more di acquisizione delle prescritte autorizzazioni per la messa in esercizio del nuovo sistema di recente acquisizione;
- la ritardata attivazione del nuovo sistema di recente acquisizione richiese, all'epoca, il prolungamento del contratto al fine di non determinare soluzione di continuità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie;

**Preso atto**

- pertanto, che il predetto contratto si è protratto fino alla data del 31.01.17;
- dell'attestazione di corretta esecuzione del contratto noleggio servizio su Unità Mobile fino alla data del 31/01/2017 (all.1);

**Vista** la nota del Direttore U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA prot. n. 9139/i del 28/04/2017 (All.4) e preso atto di quanto ivi espresso;

**Viste** altresì le fatture di seguito riportate:

- fattura n. 201858 del 31/12/2016 di € 34.947,07 relativa al mese di Dicembre 2016 (All.2);
- fattura n. 200041 del 31/01/2017 di € 36.111,98 relativa al mese di Gennaio 2017 (All.3);

**Rilevato** che l'autorizzazione di spesa disposta con il presente provvedimento si rende indispensabile al fine di liquidare le fatture ed evitare aggravii di costi per contenziosi dovuti a ritardati pagamenti atteso che il servizio risulta reso per il periodo fatturato;

**Ritenuto**

di dover procedere alla liquidazione della suddetta fattura

**DETERMINA**

Per motivi esposti in narrativa

1. di prendere atto, dell'attestazione di corretta esecuzione del contratto noleggio servizio su Unità Mobile fino alla data del 31/01/2017 (all.1) autorizzando a ratifica il servizio reso dalla Ditta Fora;
2. di autorizzare la spesa, e per l'effetto rendere liquidabile e liquidare la spesa complessiva di € 71.059,05, Iva inclusa relativa alle fatture della Ditta Fora di seguito indicate:
  - fattura n. 201858 del 31/12/2016 di € 34.947,07
  - fattura n. 200041 del 31/01/2017 di € 36.111,98
3. di dare atto che le fatture di cui al presente provvedimento risultano già imputate al rispettivo conto economico riferito all'anno di competenza;
4. di imputare la spesa relative alle suddette fatture come da scheda contabilizzata informatizzata allegata alla presente (All.5);



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

5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. Tecnologia Ospedaliera e Gestione Economico-Finanziaria;
6. di rendere lo stesso immediatamente eseguibile, per l'urgenza rappresentata in premessa.

**Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato**  
**Dott.ssa Marisa Di Sano**



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

---

**ATTESTAZIONE CORRETTA ESECUZIONE CONTRATTO  
NOLEGGIO SERVIZIO RM SU UNITA' MOBILE**

Il sottoscritto, Dott. Giuseppe Belfiore, Direttore della UOC Diagnostica per Immagini, in riferimento al contratto di noleggio del servizio di Risonanza Magnetica su unità mobile, stipulato con la Ditta Fora s.p.a. cfr. deliberazione n°249 del 15/09/2015, successiva deliberazione n°131/2016, e successive determinazioni n°369/2016 e n° 695/2016, avente ad oggetto il servizio in parola;

**ATTESTA**

che fino alla data del 31/01/2017:

- l' apparecchiatura sopra riportata era presente nei pressi del reparto e in uso; ovvero
- le attività previste dal contratto di noleggio sono state correttamente erogate dalla Ditta Fora spa , senza dar luogo a contestazione alcuna.

Caserta 27/4/2017

Dott. Giuseppe Belfiore

# FATTURA ELETTRONICA

ALLEGATO N. 2

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03090380233**  
Progressivo di invio: **6371553119**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**  
Telefono del trasmittente: **0521398011**  
E-mail del trasmittente: **g.conti@fora.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00228060349**  
Codice fiscale: **00228060349**  
Denominazione: **FORA S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.B. NOBEL 11/A**  
CAP: **43122**  
Comune: **PARMA**  
Provincia: **PR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**  
Numero di iscrizione: **124755**  
Capitale sociale: **1500000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0521398011**  
Fax: **0521398011**  
E-mail: **info@fora.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**  
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO (256031)**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA F. PALASCIANO**  
CAP: **81100**  
Comune: **CASERTA**  
Provincia: **CE**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03090380233**  
Denominazione: **Tecmarket Servizi S.p.A.**



Descrizione bene/servizio: **TOTALE VENDUTO E IMPONIBILE: Euro 29.599,98**

Valore unitario: **0.000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**ALLEGATO N.2...**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **TOTALE IVA: Euro 6.512,00**

Valore unitario: **0.000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **Contributo Conai assolto**

Valore unitario: **0.000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

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

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **29599.98**

Totale imposta: **6512.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità : **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2017-03-31** (31 Marzo 2017)

Importo: **29599.98**

Istituto finanziario: **CARIPARMA C/C 78178746 SEDE CENTRALE**

Codice IBAN: **IT36B0623012700000078178746**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **FT-2017-2-00041.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura in formato PDF**

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

# FATTURA ELETTRONICA

ALLEGATO N. <sup>3</sup>.....

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03090380233**  
Progressivo di invio: **4146037336**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**  
Telefono del trasmittente: **0521398011**  
E-mail del trasmittente: **g.conti@fora.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00228060349**  
Codice fiscale: **00228060349**  
Denominazione: **FORA S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.B. NOBEL 11/A**  
CAP: **43122**  
Comune: **PARMA**  
Provincia: **PR**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**  
Numero di iscrizione: **124755**  
Capitale sociale: **1500000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Recapiti

Telefono: **0521398011**  
Fax: **0521398011**  
E-mail: **info@fora.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**  
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO (256031)**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA F. PALASCIANO**  
CAP: **81100**  
Comune: **CASERTA**  
Provincia: **CE**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03090380233**  
Denominazione: **Tecmarket Servizi S.p.A.**

Descrizione bene/servizio: **TOTALE VENDUTO E IMPONIBILE: Euro 28.645,14**

Valore unitario: **0.000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

ALLEGATO N. 3

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **TOTALE IVA: Euro 6.301,93**

Valore unitario: **0.000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **Contributo Conai assolto ove dovuto**

Valore unitario: **0.000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

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

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **28645.14**

Totale imposta: **6301.93**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità : **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2017-02-28** (28 Febbraio 2017)

Importo: **28645.14**

Istituto finanziario: **CARIPARMA C/C 78178746 SEDE CENTRALE**

Codice IBAN: **IT36B0623012700000078178746**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **FT-2016-2-01858.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura in formato PDF**

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



\*28/04/2017 11.01-20170009139\*



**UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA  
TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA  
DIRETTORE: ING. VITTORIO EMANUELE ROMALLO**

**ALLEGATO N.4**

Al Direttore UOC Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Marisa Di Sano

Caserta, 28/04/2017

SEDE

Oggetto: servizio di noleggio di una RMN su mezzo mobile - liquidazione fatture della ditta "Fora Spa".

Con la presente, facendo riferimento all'oggetto, si rappresenta quanto segue:

- con deliberazione n° 249 del 15/09/2015 è stata affidata alla società "Fora Spa" il servizio, di cui all'oggetto, al costo settimanale di € 7.500,00 iva esclusa, per un periodo di n°16 settimane;
- con determinazione n° 279 del 24/05/2016, della scrivente u.o.c., sono state liquidate le fatture relative ai mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2015;
- con deliberazione n°131/2016 è stato prorogato il servizio per ulteriori 5 mesi, decorrenti da febbraio fino a giugno 2016, rif. ordine n°15 (1/2016) a firma del direttore u.o.c. Provveditorato ed Economato pro tempore, per un importo complessivo di € 148.000,00 oltre iva, a seguito di uno sconto applicato sull'importo settimanale di € 100,00 (7400/settimana \*20settimane);
- la ditta "Fora Spa", però, ha continuato a fatturare, per tutto il periodo considerato (febbraio-giugno 2016), € 7.500,00/settimana, conteggiando tutti i giorni del mese in cui è stato effettivamente prestato il servizio; si elencano di seguito le fatture relative a questo periodo:

n° fattura	Competenza	Importo con IVA	Stato
200563 del 30/04/2016 + nota di credito n° 2/00626 del 26/05/2016 per mancata attività del 25/02/2016	Febbraio 2016	€ 36.599,98	Liquidata da u.o.c. Provveditorato con mdc n°4 del 6/07/2016
200431 del 31/03/2016 + nota di credito n°200435 del 31/03/2016 per mancata attività del 8/03/2016 e 9/03/2016	Marzo 2016	€ 37.907,12	Liquidata da u.o.c. Provveditorato con mdc n°5 del 6/07/2016
200576 del 30/04/2016	Aprile 2016	€ 39.214,26	Non liquidata
200748 del 31/05/2016	Maggio 2016	€ 40.521,41	Non liquidata
2000890 del 30/06/2016	Giugno 2016	€ 39.214,26	Liquidata parzialmente da u.o.c. Tecnologia Ospedaliera per l'importo di € 10.457,06, iva 22% compresa (vedi ordine n°60 (OR10/2016) e m.d.c. n°278 del 29/12/2016

- con determinazione n° 369/2016, dell'u.o.c. Provveditorato ed Economato, il servizio è stato ulteriormente prorogato per altri due mesi, per un importo di € 59.200,00 oltre i.v.a. (7400/settimana\*8settimane) rif. ordine n°40 (OR10/2016); la ditta ha emesso le seguenti fatture che sono state liquidate dalla scrivente u.o.c.:

**UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA  
TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA**  
DIRETTORE: ING. VITTORIO EMANUELE ROMALLO

n. fattura	Competenza	Importo senza IVA	Stato
201081 del 31/07/2016	Luglio 2016	€ 36.111,98	Liquidata
201179 del 31/08/2016	Agosto 2016	€ 36.112,01	Liquidata

- l'importo fatturato, in questo caso, corrisponde ad un canone fisso € 29.600/ mese, corrispondente al costo settimanale di € 7400\*4 settimane, questo al fine di azzerare completamente la mancata applicazione dello sconto nelle fatture relative al periodo febbraio-giugno 2016;
- con determinazione dell'u.o.c. Provveditorato ed Economato n° 695/2016, il servizio è stato ulteriormente prorogato da settembre a novembre 2016;
- le relative fatture (settembre, ottobre novembre 2016) sono state liquidate dalla scrivente u.o.c.;
- il servizio è stato erogato fino a tutto gennaio 2017, non risulta formalizzata, però, la relativa proroga;
- la ditta "Fora Spa" ha presentato le seguenti fatture ad un canone fisso di € 29.600/mese, indipendentemente dal numero effettivo di giorni presenti in un mese (cfr. mail del 29/11/2016);
- di seguito i riferimenti delle fatture non liquidate di dicembre 2016 e gennaio 2017:

n. fattura	Competenza	Importo senza IVA	Stato
201858 del 31/12/2016	Dicembre 2016	€ 34.947,07	Non liquidata
200041 del 31/01/2017	Gennaio 2017	€ 36.112,00	Non liquidata

Cordiali saluti.

Il Direttore u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA  
Ing. Vittorio E. Romallo

*Vittorio Emanuele Romallo*

ALLEGATO N.5.....

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	65	35					71 059,05	LIQUIDAZIONE FATTURE DITTAS FORA SPA NN. 201858 DEL 31-12-2016 € 34.947,07- 200041 DEL 31.01.2017 € 36.111,98

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
71 059,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71 059,05





**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°:	UFFAUT	del	
Budget Economico:	2017		
Codice Conto:	504020101		
Descrizione:	CANONI DI NOLEGGIO-AREA SANITARIA		
Presente Autorizzazione:	€71.059,05	n° 65	SUB 35
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB

Caserta, li 18/12/2017

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. 864 del 20/12/2017**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Presa d'atto corretta esecuzione contratto noleggio RM su unità mobile, ratifica servizio svolto ed autorizzazione alla spesa. Fatture Ditta FORA s.pa. periodo DIC.16 e GEN.17.CIG 6751305920.**

In pubblicazione dal 20/12/2017 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 Gaetano Gubitosa**

*Elenco firmatari*

*Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

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

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