



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

Determina Dirigenziale N. 243 del 07/04/2017

PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Liquidazione della somma di € 99054.39 (novantanovemilacinquantaquattro/39) 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 01/01/2017 al 31/01/2017

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

Oggetto: Liquidazione della somma di € 99054.39 (novantanovemilacinquantaquattro/39) 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 01/01/2017 al 31/01/2017

DIREZIONE SANITARIA

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 **GENNAIO 2017** n. 32/02 del 31/01/2017 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	9386	35385.22
GIORNATE DI DAY HOSPITAL	2689.00	2,64	353	931.92
TRATTAMENTI DIALITICI	304	2,64	538	1420.32
KIT STERILI CHIRURGIA MAX	464	27,00	464	12528.00
KIT STERILI CHIRURGIA MIN	355	10,90	355	3869,50
OPERATORI ADDETTI	39835	0.640	23254 da capitolato nella fatturazione devono essere considerate le giornate effettive di presenza degli operatori e non il numero totale.	14882.56
RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI	6180	1,97	6180	12174.6
TOTALE DA CORRISPONDERE				€81192.12 IVA AL 22% € 17862.27 TOTALE € 99054.39
TOTALE FATTURATO				€ 98713.81 Iva al 22% € 21717.04 Totale fattura € 120430.85

- 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 **GENNAIO 2017** n. 32/02 del 31/01/2017 per la somma di € **99054.39** (**novantanovemilacinquantaquattro/39**) anziché € **120430.85** 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 addebito di € **21376,46** 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: 0001740985
- 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 SANTANNA 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: 2017-01-31 (31 Gennaio 2017)
- Numero documento: 32/02
- Importo totale documento: 120430,85
- 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
- Quantità : 11125,00
- Unità di misura: GG DEGENZA
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 2017)
- Valore unitario: 3,77
- Valore totale: 41941,25
- IVA (%): 22,00

Nr. linea: 2

Handwritten signature

Handwritten signature

- 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
- Quantità : 2689.00
- Unità di misura: GG DH
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 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
- Quantità : 304.00
- Unità di misura: N.TRATTAM.
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 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
- Quantità : 464.00
- Unità di misura: N. KIT
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 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
- Quantità : 355.00
- Unità di misura: N. KIT
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 2017)
- Valore unitario: 10.90
- Valore totale: 3869.50
- IVA (%): 22.00

Nr. linea: 6

Handwritten signature

Beneficiario del pagamento: HOSPITAL SERVICE SRL
Modalità : MP05 (bonifico)
Importo: 98713.81
Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

Dettaglio pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dati relativi al pagamento

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 98713.81
- Totale imposta: 21717.04
- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: D.M. 23/01/2015- IVA A VS CARICO EX ART 17-TER DPR 633/72

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Descrizione bene/servizio: ATTI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE
- Quantità : 6180.00
- Unità di misura: N.ORE
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 2017)
- Valore unitario: 1.97
- Valore totale: 12174.60
- IVA (%): 22.00
- Nr. linea: 8
- Descrizione bene/servizio: ATTI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE SERVIZIO RIFACIMENTO LETTI ORE EFFETTIVE EROGATE MESE DI MARZO
- Quantità : 39835.00
- Unità di misura: N.ADDETT*GG
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-01-31 (31 Gennaio 2017)
- Valore unitario: 0.64
- Valore totale: 25494.40
- IVA (%): 22.00
- Nr. linea: 7
- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATTI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE OPERATORI ADDETTI PRESUNTI MENSILI SERVIZIO LAVANOLO

12/28

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

- Nome dell'allegato: 32-02.pdf
- Formato: pdf

Dati relativi agli allegati

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

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.

Handwritten signature

direzione sanitaria

Da: analisiemonitoraggio@ospedalecasertapecc.it
Inviato: mercoledì 15 marzo 2017 14:36
A: DIREZIONE SANITARIA
Oggetto: Giornate di degenza GENNAIO 2017
Priorità: Alta

Si trasmette quanto segue :

GENNAIO 2017

- Giornate di degenza, in regime ordinario : n°9386
- Giornate di DH \ DS, accessi n°353

Dati parziali

Da: nefrologia@ospedalecasertapec.it
Inviato: giovedì 23 marzo 2017 09:41
A: Direzione Sanitaria
Oggetto: rec lavanolo

si comunica che nel mese di gennaio 2017 sono state effettuate
n. 242 dialisi in regime di ricovero

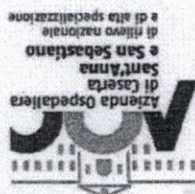


Riepilogo Prestazioni Accettate dal 01/01/2017 al 31/01/2017

Prestazioni		Accettazioni totali
NEFROLOGIA DIALISI		296
EMODIAFILTRAZIONE		74
EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANA A PERMEABILITA ELEV		18
EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMP		185
STESURA DI PIANO DIALITICO		19



21/03/2017 09.27-20170006381



unità operativa complessa
gestione risorse umane

direttore:
dr.ssa Luigia Infante

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

gestione giuridica
Anna Cappabianca
Maria Maddalena Carrolo
Rosario De Nuccio
tel. 0823/232469

gestione presenze
Antonietta Catemio
Maria Luisa Di Fuma
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

- sede -

oggetto: riscontro nota del 07.03.2017.

Con riferimento alla nota in oggetto indicata, si trasmette il
tabulato delle giornate di presenza in servizio inerente il mese di

gennaio 2017.

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

L'estensore
Paolina Fiumaro

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

[Handwritten signature]

AZIENDA OSPEDALIERA "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
VIA PALASCIANO - 81100 - CASERTA
TEL.: 0823/23.11.11

WEB: www.ospedalecaserta.it

P.I./C.F. 02201130610
e-mail: personale@ospedalecaserta.it

ONCOEMATOLOGIA
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 PRONTO SOCCORSO-ACCETTAZIONE
 U.O.S.D. ANESTESIA DI ELEZIONE
 CONTROLLO DI GESTIONE
 PNEUMOLOGIA

Sanitari Altri (Non Medici)	20
Sanitari Altri (Non Medici)	19
Sanitari Altri (Non Medici)	12
Sanitari Medici	16
Sanitari Altri (Non Medici)	13
Sanitari Altri (Non Medici)	24
	23608 -
	354 =

TOT. 23254

354 giornate presenza
 personale non verificato

PERIODO RIFERIMENTO	PSICHIATR IA	ORTOPEDI A LATO A	ORTOPEDI A LATO B	PEDIATRI A	CARDIOLOG GIA	OSTETRICI A N-DEA	UROLOGI A	GERIATRI A	EMODIALI SI	ALLERGOL OGIA	UTIC	ONCOLOG IA	ONCOEM ATOLOGIA	CHIRURG A	TOTALI
DAL 01/01 AL 01/01	1	0	0	2	1	8	0	4	0	9	0	0	0	0	16
DAL 02/01 AL 08/01	44	28	7	42	75	67	43	22	118	13	25	34	25	12	551
DAL 09/01 AL 15/01	44	36	15	32	68	59	56	32	114	16	15	45	38	61	628
DAL 16/01 AL 22/01	38	28	13	40	72	67	64	36	113	21	15	36	37	56	631
DAL 23/01 AL 29/01	37	27	29	42	83	67	57	39	125	7	19	45	48	80	719
DAL 30/01 AL 31/01	10	8	9	12	24	17	13	11	45	7	2	18	12	18	206
TOTALE MESE	174	127	73	170	323	285	233	144	515	66	76	178	160	227	

PERIODO RIFERIMENTO	NEUROLO GIA ICTUS	NEUROCH IRURGIA	NEUROFIS IOPATOLOGIA	CHIRURG A VASCOLA RE/EMER GENZA	P.S. PEDIATRIC OGIA	D.H. MEDICINA GENERALE	MEDICINA GENERALE	MEDICINA D'URGENZ A	MALATTIE INFETTIVE	SALA PARTO	PNEUMOL OGIA	OTORINO	GINECOL OGIA SOCIALE - IVG	NEFROLO GIA	TOTALI
DAL 01/01 AL 01/01	3	6	0	11	4	0	5	0	5	4	2	0	0	2	42
DAL 02/01 AL 08/01	55	30	7	73	14	12	50	9	51	14	83	44	15	27	484
DAL 09/01 AL 15/01	69	14	11	47	26	25	60	7	55	21	80	47	19	29	510
DAL 16/01 AL 22/01	64	30	15	24	20	25	49	4	71	24	69	54	14	31	494
DAL 23/01 AL 29/01	67	17	20	22	19	25	45	6	62	18	82	66	8	36	493
DAL 30/01 AL 31/01	23	6	5	15	6	10	7	1	21	6	20	20	1	9	150
TOTALE MESE	281	103	58	192	89	97	216	27	265	87	336	231	57	134	

PERIODO RIFERIMENTO	DAY SURGERY	CARDIOC HIRURGIA	GASTROIN TEROLOG A	MAXILLO - OCULISTIC OGIA	GINECOL
DAL 01/01 AL 01/01	0	3	4	0	8
DAL 02/01 AL 08/01	32	68	52	0	61
DAL 09/01 AL 15/01	67	80	64	38	58
DAL 16/01 AL 22/01	67	70	42	36	73
DAL 23/01 AL 29/01	76	76	51	29	108
DAL 30/01 AL 31/01	15	24	14	10	30
TOTALE MESE	257	321	227	113	338

TOTALE GENERALE
GENNAIO 2017

6180



REPARTI:		CONSEGNA MENSILE
ASSISTENZA NEONATALE	45	
GINECOLOGIA SOCIALE	15	
POLIAMBULATORIO	6	
MEDICINA GENERALE	0	
PATOLOGIA CLINICA	10	
T.I.N. E T.N.E.	20	
DAY SURGERY	40	
ANATOMIA PATOLOGICA	5	
P.S. PEDIATRICO	20	
PEDIATRIA	20	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	90	
PRONTO SOCCORSO	125	
SALA PARTO	75	
NEUROFISIOPATOLOGIA	20	
PNEUMOLOGIA	8	
UROLOGIA	24	
GERIATRIA	3	
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	20	
GASTROENTEROLOGIA	4	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	12	
ALLERGLOGIA	6	
MEDICINA TRASFUSIONALE	18	
CARDIOCHIRURGIA	4	
GINECOLOGIA	12	
ONCOLOGIA DH	14	
ARITMOLOGIA E ELETTROSTIMOLAZIONE	6	
SATTE	12	
CHIRURGIA D'EMERGENZA	20	
MEDICINA D'URGENZA	10	
MALATTIE INFETTIVE	10	
NEUROCHIRURGIA	20	
DERMATOLOGIA	20	
CHIRURGIA GENERALE	8	
DIALISI	5	
AMBULATORIO DI ORTOPEDIA	4	
MEDICINA DEL LAVORO	4	
ORTOPEDIA SALA GESSI	10	
RIABILITAZIONE	10	
DERMATOLOGIA ONCOLOGICA	4	
CAMERA IPERBARICA	4	
SERVIZIO PREVENZ. E PROTEZ.	1	
CENTRALE OPERATIVA 118	1	

OK

2	NUTRIZIONE CLINICA
6	AMBULATORIO OTORINO
33	ONCOEMATOLOGIA
3	FISIOPATOLOGIA TERAPIA DEL DOLORE
10	GINECOLOGIA AMBULATORI
4	DERMATOLOGIA PEDIATRIA
4	BREAST UNIT
4	CARDIOLOGIA UNIVERSITARIA
8	NEUROLOGIA

TOTALE CONSEGNA MENSILE:

839



**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: €99.054,39 n° 62 SUB 19

Caserta, li 06/04/2017

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. 243 del 07/04/2017

PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Liquidazione della somma di € 99054.39 (novantanovemilacinquantaquattro/39) 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 01/01/2017 al 31/01/2017

Pubblicata dal 07/04/2017 al 17/04/2017

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