



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

Determina Dirigenziale N. 383 del 27/06/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fattura n. 23/E del 30.04.18 alla “Confraternita di Misericordia di Caivano” per la fornitura di ambulanza sostitutiva di tipo B con Autista CIG – Z0523668E9

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

Oggetto: Liquidazione Fattura n. 23/E del 30.04.18 alla “Confraternita di Misericordia di Caivano” per la fornitura di ambulanza sostitutiva di tipo B con Autista CIG – Z0523668E9

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- Il giorno 13.06.2018 in seguito ad un guasto verificatosi sull’Ambulanza di Tipo B in dotazione all’autoparco aziendale targata DN842KM, si attivava con immediatezza apposita procedura negoziata per l’affidamento della fornitura di un ambulanza sostitutiva di tipo B con autista a bordo;
- con PEC del 13.04.18 si procedeva a richiedere preventivo di spesa per la predetta fornitura a n.3 Associazioni di volontariato e pubblica assistenza: “Croce Rossa Italiana” – “Confraternita di Misericordia di Caivano” e “Pubblica Assistenza San Michele” (All.1);
- con nota di pari data ha inviato preventivo di spesa per il servizio richiesto solo la Confraternita di Misericordia di Caivano (All.2) ad un costo per il servizio offerto pari ad €.12,00/ora più €.0,40 per ogni Km percorso fuori della Regione Campania;
- con PEC del 13.04.18, ore 13.25 questa UOC Provveditorato ed Economato comunicava alla “Confraternita di Misericordia di Caivano” di essere risultata aggiudicataria della fornitura richiesta (All.3);
- il servizio è iniziato alle ore 14.00 del giorno 13.04.18;
- il servizio ha avuto termine alle ore 14.00 del giorno 26.04.18;

Vista

la fattura di seguito trasmessa dalla Ditta “Confraternita di Misericordia di Caivano”:

N. 23/E del **30.04.2018** **€ 1.728,00** Iva non dovuta;

Attestato

- che la fornitura è stata correttamente resa dalle ore 14:00 del 13.04.18 alle ore 14:00 del 26.04.18 (All.4);
- che la suddetta spesa risulta corrispondente ai quesiti di regolarità contabile per cui si può provvedere alla conseguente liquidazione;

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa:

- di liquidare la fattura n.23/E del 30.04.18, allegata alla presente a formarne parte integrante e



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

sostanziale, per la fornitura di Ambulanza sostitutiva di tipo B a favore dell'Associazione "Confraternita di Misericordia di Caivano", con sede in Via Catalani n.29 80023 Caivano (NA) (All.5);

- di dare atto che la spesa complessiva di €. 1728,00, Iva non dovuta, di cui alla predetta fattura, è da imputare al conto economico n. 50402020102. Sub Autorizzazione n.186/1 dell'anno 2018;
- di autorizzare l'UOC Gestione Economica Finanziaria all'emissione del relativo ordinativo di pagamento;
- trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, nonché all'UOC G.E.F.;
- pubblicare integralmente la presente determinazione.

Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dr.ssa Marisa Di Sano

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapecc.it>
A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>
Data venerdì 13 aprile 2018 - 11:06

ALLEGATO N. 1

Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Con la presente si richiede preventivo di spesa per il noleggio di un ambulanza di tipo B con autista a partire dalle ore 14:00 di oggi 13.04.18 e sino alla data di avvenuta riparazione dell' Ambulanza in dotazione al nostro Autoparco Aziendale .

Il servizio , escluso in data odierna, dovrà essere reso dalle ore 8:00 alle ore 20:00.

Cordiali saluti

Dr. Ottaiano

Da "Posta Certificata Legalmail" <posta-certificata@legalmail.it>

A "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

Data venerdì 13 aprile 2018 - 11:06

CONSEGNA: Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 13/04/2018 alle ore 11:06:38 (+0200) il messaggio "Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista" proveniente da "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "cp.caserta@cert.cri.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: opec286.20180413110637.23861.07.2.62@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista" sent by "infoantimafia@ospedalecasertapec.it", on 13/04/2018 at 11:06:38 (+0200) and addressed to "cp.caserta@cert.cri.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: opec286.20180413110637.23861.07.2.62@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (3 Kb)

dati-cert.xml (1 Kb)

smime.p7s (7 Kb)

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>
A "pubblicaassistenzasanmichele@pec.it" <pubblicaassistenzasanmichele@pec.it>
Data venerdì 13 aprile 2018 - 11:04

Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Con la presente si richiede preventivo di spesa per il noleggio di un ambulanza di tipo B con autista a partire dalle ore 14:00 di oggi 13.04.18 e sino alla data di avvenuta riparazione dell' Ambulanza in dotazione al nostro Autoparco Aziendale .

Il servizio , escluso in data odierna, dovrà essere reso dalle ore 8:00 alle ore 20:00.

Cordiali saluti

Dr. Ottaiano

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

Data venerdì 13 aprile 2018 - 11:04

CONSEGNA: Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 13/04/2018 alle ore 11:04:25 (+0200) il messaggio
"Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista" proveniente da
"infoantimafia@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "pubblicaassistenzasanmichele@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec286.20180413110424.07006.09.2.65@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (940 bytes)

post-cert.eml (3 Kb)

smime.p7s (6 Kb)

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "misericordia.caivano@pec.libero.it" <misericordia.caivano@pec.libero.it>

Data venerdì 13 aprile 2018 - 11:05

Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Con la presente si richiede preventivo di spesa per il noleggio di un ambulanza di tipo B con autista a partire dalle ore 14:00 di oggi 13.04.18 e sino alla data di avvenuta riparazione dell' Ambulanza in dotazione al nostro Autoparco Aziendale .

Il servizio , escluso in data odierna, dovrà essere reso dalle ore 8:00 alle ore 20:00.

Cordiali saluti

Dr. Ottaiano

Da "Gestore ITnet Posta Certificata" <posta-certificata@postacert.it.net>
A "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>
Data venerdì 13 aprile 2018 - 11:05

CONSEGNA: Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 13/04/2018 alle ore 11:05:51 (+0200) il messaggio
"Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista" proveniente da
"infoantimafia@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "misericordia.caivano@pec.libero.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec286.20180413110550.22602.10.1.62@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (2 Kb)
dati-cert.xml (1 Kb)
smime.p7s (6 Kb)



ALLEGATO N. 2



CONFRATERNITA MISERICORDIA CAIVANO

ONLUS (Organizzazione non lucrativa di utilità sociale)

Reg. n. 6663

UNI EN ISO 9001-2008

Prot. n° 1592/18

Spett.le A.O. di Caserta Sant'Anna e San Sebastiano
C.A. Dr Ottaiano

Oggetto: disponibilità fornitura ambulanza di tipo B con personale autista.

In riferimento alla V/s richiesta del 13/04/2018, il sottoscritto Puzone Cuono in qualità di legale Rappresentante dell'Associazione di Volontariato denominata **CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CAIVANO**, con sede in CAIVANO (NA) alla Via Catalani n°29, in possesso di tutti i requisiti di legge, certificata UNI EN ISO 9001-2008 (ente certificatore SINCERT) registrazione n°6663 per fornitura di servizi Socio-Sanitari e Trasporto Infermi privati ed in emergenza sanitaria, riconosciuta dalla Regione Campania, con iscrizione al Registro del Volontariato n°358, decreto n°15463, comunica a seguito la disponibilità per la fornitura di:

- **Ambulanza di tipo B con relativo personale autista/soccorritore qualificato.**

IL PERSONALE

Gli autisti/soccorritori dei mezzi di soccorso oltre ad avere una comprovata e certificata esperienza operativa nel servizio di Trasporto Infermi in Emergenza 118 sono in possesso delle certificazioni di PTC, BLSD-D, PBLSD secondo linee guida IRC nonché del Corso di Guida Sicura e sarà sottoposto a periodico retraining per il mantenimento degli standard operativi;

Tutto il personale sarà dotato di apposite divise che garantiranno particolari esigenze di comodità e di libertà di movimento ai sensi della legge 81/08 e sarà sottoposto a prove pilota da parte del nostro personale che ne ha valutato i relativi pregi, fornendo elementi utili a una scelta oculata e non dettata solo da ragioni economiche o estetiche.

I nostri autisti soccorritori provvederanno a curare la massima attenzione nel:

- Non mettere in pericolo la vita degli altri utenti della strada;

Sede legale ed Amm.tiva: Via Catalani n° 29- 80023 CAIVANO (NA)

Cod. Fisc.: 93016720638

tel. 081/8354765 Fax 081/3184884

Iscritta al n° 358 del Registro del Volontariato Regione Campania con decreto n° 15463 del 09/06/1997

e-mail: misericordia.caivano@libero.it Pec1: misericordia.caivano@pec.libero.it Pec2: confraternitamisericordia@pec.team-service.it

Centro Di Formazione – C.d.F. MISERICORDIA CAIVANO – Accreditato IRC (Italian Resuscitation Council)

Centro Di Formazione – C.d.F. MISERICORDIA CAIVANO – Accreditato Regione Campania (B.U.R.C. n.69 del 09/12/13 – Dec. Dir. n.102 del 09/12/13)

e-mail: cdf.misericordia.caivano@virgilio.it



CONFRATERNITA MISERICORDIA CAIVANO

ONLUS (Organizzazione non lucrativa di utilità sociale)

Reg. n. 6663

UNI EN ISO 9001-2008

- Sentire un elevato senso di responsabilità nei confronti dei componenti della squadra di soccorso e del passeggero infermo;
- Garantire al massimo la tutela delle cose e delle infrastrutture;
- Garantire al massimo la tutela del mezzo affidatogli.

L'AMBULANZA

L'Ambulanza di tipo B è dotata di regolare autorizzazione sindacale ai sensi della circolare dell'Assessore regionale della Sanità della Regione Campania n. 340 dell'08/02/2001.

a) Caratteristiche ambulanza:

- Tetto alto,
- Dotata di Servosterzo, ABS, Airbag autista e passeggero,
- Impianti di climatizzazione separati per vano guida e vano sanitario,
- Impianto elettrico con circuiti indipendenti e batterie supplementari per gli elettromedicali,
- Dispositivi supplementari di segnalazione visiva a luce lampeggiante blu, omologati,
- Dispositivo supplementare di segnalazione acustica, sirena elettropneumatica bitonale, omologato,
- Fanalino a luce arancio intermittente per la segnalazione d'emergenza in sincronia con l'apertura delle porte posteriori,
- Faretto luce bianca per illuminazione zona di carico, funzionante in sincronia con l'apertura delle porte posteriori e luci di posizione accese,
- Faro supplementare di retromarcia,
- Estintore non inferiore a Kg 3 nel vano guida e nel vano sanitario,,
- Catene antineve,

b) Predisposizione per alloggiamento di:

- ☐ Gas medicali
- ☐ Sedia portantina
- ☐ Tavola spinale
- ☐ Barella cucchiaio

c) Predisposizione per alloggiamento e ricarica di:

- ☐ Monitor defibrillatore
- ☐ Respiratore automatico
- ☐ Aspiratore portatile

d) Dotazioni Ambulanza:

Sede legale ed Amm. tiva: Via Catalani n° 29- 80023 CAIVANO (NA)
Cod. Fisc.: 93016720638

tel. 081/8354765 Fax 081/3184884

Iscritta al n° 358 del Registro del Volontariato Regione Campania con decreto n° 15463 del 09/06/1997

e-mail: misericordia.caivano@libero.it Pec1: misericordia.caivano@pec.libero.it Pec2: confraternitamisericordia@pec.team-service.it

Centro Di Formazione - C.d.F. MISERICORDIA CAIVANO - Accreditato IRC (Italian Resuscitation Council)

Centro Di Formazione - C.d.F. MISERICORDIA CAIVANO - Accreditato Regione Campania (B.U.R.C. n.69 del 09/12/13 - Dec. Dir. n.102 del 09/12/13)

e-mail: cdf.misericordia.caivano@virgilio.it



CONFRATERNITA MISERICORDIA CAIVANO

ONLUS (Organizzazione non lucrativa di utilità sociale)

Reg. n. 6663

UNI EN ISO 9001-2008

- Monitor-defibrillatore con ECG a 12 derivazioni modello LP12
- Pulsossimetro portatile Modello Spencer
- Aspiratore portatile di secreti Spencer Modello Jet
- Barella autocaricante
- Impianto di erogazione di O2 fisse e portatili, complete di riduttori di pressione e regolatori di flusso
- Pallone di Ambu completo di mascherine di misure adulti e pediatrica
- Zaino di soccorso
- Lampada torcia
- Attrezzi da scasso

d) Sistemi di mobilitazione/immobilizzazione:

- ☐ barella a cucchiaio
- ☐ tavola spinale radiotrasparente con fermacapo e ragno
- ☐ estricatore
- ☐ collari cervicali regolabili
- ☐ sedia portantina
- ☐ telo di trasporto

Il servizio sopra offerto è garantito al costo di:

✓ € 12,00 (dodici/00) ad ora

✓ + € 0,40 per ogni KM percorso fuori della Regione Campania.

Certi di aver espresso n/s migliore offerta e restando in attesa di V/S cortese riscontro, l'occasione ci è gradita per salutare cordialmente.

Caivano li 13/04/2018

IL PRESIDENTE

PUZONE CUONO

Confraternita Misericordia
CAIVANO

Sede legale ed Amm.tiva: Via Catalani n° 29- 80023 CAIVANO (NA)

Cod. Fisc.: 93016720638

tel. 081/8354765 Fax 081/3184884

Iscritta al n° 358 del Registro del Volontariato Regione Campania con decreto n° 15463 del 09/06/1997

e-mail: misericordia.caivano@libero.it Pec1: misericordia.caivano@pec.libero.it Pec2: confraternitamisericordia@pec.team-service.it

Centro Di Formazione - C.d.F. MISERICORDIA CAIVANO - Accreditato IRC (Italian Resuscitation Council)

Centro Di Formazione - C.d.F. MISERICORDIA CAIVANO - Accreditato Regione Campania (B.U.R.C. n.69 del 09/12/13 - Dec. Dir. n.102 del 09/12/13)

e-mail: cdf.misericordia.caivano@virgilio.it

Considerate l'urgenza della sostituzione dell'ambulanza visto il preventivo guasto, il cui costo, tra l'altro, è più conveniente che richiederla in tempo. N.O. per il passato. Sono necessarie le informazioni dell'ambulanza di proprietà di cui si chiede il silenzio.

16.4.18

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "misericordia.caivano@pec.libero.it" <misericordia.caivano@pec.libero.it>

Data venerdì 13 aprile 2018 - 13:25

Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Con la presente si comunica che questa Azienda intende accettare il preventivo di spesa pari ad Euro 12,00 all'ora ed Euro 0,40 per ogni km percorso fuori regione.

Cordialmente Dr. Ottaiano

- > Si allega alla presenta quanto richiesto in oggetto.
- > Distinti saluti
- > Il
- > Presidente

ALLEGATO N. 3

Da "Gestore ITnet Posta Certificata" <posta-certificata@postacert.it.net>
A "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>
Data venerdì 13 aprile 2018 - 13:25

CONSEGNA: Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 13/04/2018 alle ore 13:25:46 (+0200) il messaggio
"Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista" proveniente da
"infoantimafia@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "misericordia.caivano@pec.libero.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec286.20180413132545.17922.08.1.62@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (2 Kb)
dati-cert.xml (1 Kb)
smime.p7s (6 Kb)

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>
A "misericordia.caivano@pec.libero.it" <misericordia.caivano@pec.libero.it>
Data venerdì 13 aprile 2018 - 13:25

Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B con Autista

Con la presente si comunica che questa Azienda intende accettare il preventivo di spesa pari ad Euro 12,00 all'ora ed Euro 0,40 per ogni km percorso fuori regione.

Cordialmente Dr. Ottaiano

- > Si allega alla presenta quanto richiesto in oggetto.
- > Distinti saluti
- > Il
- > Presidente

ALLEGATO N.⁴

Alle ore 14:00 del 13.04.18 il servizio è iniziato

KM di ARRIVO 58.597



Il responsabile autoparco

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "misericordia.caivano@pec.libero.it" <misericordia.caivano@pec.libero.it>

Data giovedì 26 aprile 2018 - 08:24

COMUNICAZIONE FINE NOLEGGIO AMBULANZA TIPO B

Con la presente si comunica che il mezzo "Ambulanza tipo B con Autista", noleggiato da questa Azienda presso la vostra Associazione, può terminare il servizio alle ore 14:00 di oggi 26.04.18.

Cordiali saluti

Il responsabile Autoparco Aziendale

Dr. Ottaiano Mauro

IL servizio è stato regolarmente reso

Caserta

26.04.18

in fede



il responsabile autoparco

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ottaiano Mauro", written over the printed name of the responsible person.

Da "Gestore ITnet Posta Certificata" <posta-certificata@postacert.it.net>
A "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>
Data giovedì 26 aprile 2018 - 08:24

CONSEGNA: COMUNICAZIONE FINE NOLEGGIO AMBULANZA TIPO B

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 26/04/2018 alle ore 08:24:09 (+0200) il messaggio
"COMUNICAZIONE FINE NOLEGGIO AMBULANZA TIPO B" proveniente da
"infoantimafia@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "misericordia.caivano@pec.libero.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec286.20180426082409.08741.07.1.63@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (2 Kb)
dati-cert.xml (1 Kb)
smime.p7s (6 Kb)

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

ALLEGATO N.....⁵

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del mittente: IT97249640588
- Progressivo di invio: 16337797
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- E-mail del mittente: misericordia.caivano@pec.libero.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06465441217
- Denominazione: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CAIVANO
- Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA CATALANI,29
- CAP: 80023
- Comune: CAIVANO
- Provincia: NA
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: NA
- Numero di iscrizione: 817879
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Denominazione: Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

Dati della sede

- Indirizzo: Via F. Palasciano
- CAP: 81100
- Comune: Caserta
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2018-04-30 (30 Aprile 2018)
- Numero documento: 23/E
- Importo totale documento: 1728.00
- Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- **Codifica articolo**
 - Tipo: CodiceArticoloFornitore
 - Valore: servizio
- Descrizione bene/servizio: fornitura ambulanza di tipo B con personale autista CIG Z0523668E9
- Quantit  : 144.00000000
- Valore unitario: 12.00000000
- Valore totale: 1728.00000000
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)
- Totale imponibile/importo: 1728.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: esente L.266/91

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalit  : MP05 (bonifico)
- Importo: 1728.00
- Codice IBAN: IT16W0335901600100000105640
- Codice ABI: 03359
- Codice CAB: 01600

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: Fattura
- Formato: PDF



**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:	2018		
Codice Conto:	50402020102		
Descrizione:	NOLEGGI AUTOVETTURE		
Presente Autorizzazione:	€1.728,00	n° 186	SUB 1
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 26/06/2018

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. 383 del 27/06/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fattura n. 23/E del 30.04.18 alla “Confraternita di Misericordia di Caivano” per la fornitura di ambulanza sostitutiva di tipo B con Autista CIG – Z0523668E9

In pubblicazione dal 27/06/2018 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

Direttore Eduardo Chianese

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