



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

Determina Dirigenziale N. 457 del 27/07/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fattura n. 6 del 21.03.18 alla “Croce Rossa Italiana” per la fornitura di ambulanza sostitutiva di tipo B CIG – ZD3219BEB8

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

Oggetto: Liquidazione Fattura n. 6 del 21.03.18 alla “Croce Rossa Italiana” per la fornitura di ambulanza sostitutiva di tipo B CIG – ZD3219BEB8

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- con nota Protocollo n. 5554/I del 01.03.2018 la Direzione Sanitaria, a seguito di guasto al sistema di riscaldamento del vano sanitario dell'Ambulanza di tipo B in dotazione all'autoparco aziendale, targata DN842KM, richiedeva a questa UOC Provveditorato ed Economato di attivare procedura di urgenza per l'acquisizione di ambulanza sostitutiva (All.1);
- con PEC del 01.03.18, si procedeva a richiedere ad horas preventivo di spesa per la predetta fornitura in sostituzione, a n.3 Associazioni di volontariato e pubblica assistenza: “Europ Service” – “Croce Rossa Italiana” e “Pubblica Assistenza Casertana” (All.2);
- con Pec del 01.03.18, solo la Croce Rossa Italiana provvedeva ad inviare preventivo di spesa per il servizio richiesto (All.3);
- con PEC del 01.03.18, questa UOC Provveditorato ed Economato comunicava alla “Croce Rossa Italiana” di essere risultata aggiudicataria della fornitura richiesta (All.4);
- per l'affidamento di cui sopra non veniva indicata la scadenza precisa in quanto vincolata alla consegna dell'Ambulanza di proprietà di questa AORN da parte dell'autofficina incaricata alla riparazione;
- in data 09.03.18 è terminato l'affidamento (All.5);

Vista

la fattura di seguito trasmessa della Ditta “Croce Rossa Italiana”:
N. 6 del **21.03.18** € **850,00** Iva non dovuta;

Attestato

- che la fornitura è stata correttamente resa dalle ore 14.00 del 01.03.18 alle ore 20.00 del 09.03.18;
- che la suddetta spesa risulta corrispondente ai quesiti di regolarità contabile per cui si può provvedere alla conseguente liquidazione;

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

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa:

- di liquidare la fattura n.6 del 21.03.18, allegata alla presente a formarne parte integrante e sostanziale, per la fornitura di Ambulanza sostitutiva di tipo B a favore dell'Associazione "Croce Rossa Italiana", con sede in Via Leonetti n.27 81100 Caserta di importo di €.850,00 (All.6);
- di dare atto che la spesa complessiva di €. 850,00 - 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

Al Direttore U.O.C. Provveditorato

ALLEGATO N. ¹.....

Oggetto: Sostituzione ambulanza tipo B per guasto/ turno 8-20

Visto che

- dal giorno 27/02/2018 ore 9.30 l'unica ambulanza di tipo B in uso presso l'autoparco risulta essere non utilizzabile per guasto sistema riscaldamento vano sanitario;
- in data odierna la ditta Tecno Auto Chianese sede Casoria (NA), contattata telefonicamente, riferisce che la macchina non sarà disponibile nell'immediato;
- l'ambulanza di tipo B garantisce un notevole carico di lavoro (trasferimenti dai reparti ad altre strutture, trasporto di pazienti per esami diagnostici, trasferimento di pazienti dal P.S. ad altre strutture,...);

si chiede per fronteggiare le criticità evidenziate di voler provvedere a disporre di un'ambulanza di tipo B nel turno 8/20 dei giorni feriali fino al rientro della macchina in riparazione.

CPSE
Dott. Egidio Sgheglia

Il Direttore Sanitario
Dott. Antonietta Siciliano

REGIONE CAMPANIA
A.O.R.N. S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA
Direttore Sanitario
Dr.ssa Antonietta Siciliano

2.03.18

Si Resta in attesa di richiesta dalla Dir. Szh.
X AMBULANZA TIPO B anche X giorni festivi. //

01-3-18

Dott. Olevano richiedere subito nuovo mezzo sanitario
permanente, molto, data presunta di consegna -
Hlf

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "pubblicaassistenzacasertana@pec.it" <pubblicaassistenzacasertana@pec.it>

Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:17

Preventivo per Ambulanza sostitutiva di tipo B

Con la presente si richiede preventivo di spesa per il noleggio di un ambulanza di tipo B con autista a partire dalle ore 16:00 di oggi *Aggiungi un appuntamento per oggi* 1.03.18 e sino alla data della consegna della nostra Ambulanza , al momento in riparazione.

Cordiali saluti

Dr. Ottaiano

ALLEGATO N. ².....

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

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

Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:17

CONSEGNA: Preventivo per Ambulanza sostitutiva di tipo B

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 01/03/2018 alle ore 11:17:56 (+0100) il messaggio
"Preventivo per Ambulanza sostitutiva di tipo B" proveniente da "infoantimafia@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "pubblicaassistenzacasertana@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec286.20180301111756.18114.05.1.64@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (934 bytes)

post-cert.eml (2 Kb)

smime.p7s (6 Kb)

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>

Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:16

Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B

Con la presente si richiede preventivo di spesa per il noleggio di un ambulanza di tipo B con autista a partire dalle ore 16:00 di oggi *Aggiungi un appuntamento per oggi* 1.03.18 e sino alla data della consegna della nostra Ambulanza , al momento in riparazione.

Cordiali saluti

Dr. Ottaiano

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

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

Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:16

CONSEGNA: Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 01/03/2018 alle ore 11:16:55 (+0100) il messaggio "Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B" 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: opec286.20180301111654.30652.05.1.66@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "Preventivo Ambulanza sostitutiva Tipo B" sent by "infoantimafia@ospedalecasertapec.it", on 01/03/2018 at 11:16:55 (+0100) 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: opec286.20180301111654.30652.05.1.66@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (2 Kb)

dati-cert.xml (1 Kb)

smime.p7s (7 Kb)

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "europserviceambulanza@pec.it" <europserviceambulanza@pec.it>

Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:16

Preventivo Ambulanza Sostitutiva Tipo B

Con la presente si richiede preventivo di spesa per il noleggio di un ambulanza di tipo B con autista a partire dalle ore 16:00 di oggi 1.03.18 e sino alla data della consegna della nostra Ambulanza , al momento in riparazione.

Cordiali saluti

Dr. Ottaiano

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
A "infoantimafia@ospedalecasertapec.it" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>
Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:16

CONSEGNA: Preventivo Ambulanza Sostitutiva Tipo B

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 01/03/2018 alle ore 11:16:18 (+0100) il messaggio
"Preventivo Ambulanza Sostitutiva Tipo B" proveniente da "infoantimafia@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "europserviceambulanza@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec286.20180301111617.23425.01.1.69@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (916 bytes)
post-cert.eml (2 Kb)
smime.p7s (6 Kb)

Da "Cp Caserta" <cp.caserta@cert.cri.it>

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

Data giovedì 1 marzo 2018 - 11:56

Preventivo per ABZ tipo B + autista

Egr. Dott. Ottaiano,

in riferimento alla Vs richiesta, Le invio di seguito la specifica dei costi del servizio, di n.1 ABZ di tipo B con autista:

diurno Euro 100,00 al giorno

notturmo Euro 150,00 a notte

Il rifornimento carburante dovrà essere a carico dell'Ente Ospedaliero.

In attesa di un Vs riscontro, invio distinti saluti.

CRI Caserta

DElegato Area 1 Salute

ALLEGATO N. 3

Maria Luisa Borzacchiello

339.3202836

--

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>

Data giovedì 1 marzo 2018 - 12:58

Re: Preventivo per ABZ tipo B + autista

Con la presente si comunica l' accettazione del preventivo inviatoci , ristretto al solo turno diurno , cioè dalle 8:00 alle 20:00 al prezzo di euro 100,00 , a partire dalle ore 14:00 del 1.03.18 e sino a nuove disposizioni.

Egr. Dott. Ottaiano,

in riferimento alla Vs richiesta, Le invio di seguito la specifica dei costi del servizio, di n.1 ABZ di tipo B con autista:

diurno Euro 100,00 al giorno

notturmo Euro 150,00 a notte

Il rifornimento carburante dovrà essere a carico dell'Ente Ospedaliero.

In attesa di un Vs riscontro, invio distinti saluti.

CRI Caserta

DElegato Area 1 Salute

Maria Luisa Borzacchiello

ALLEGATO N. ¹4.

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>

Data venerdì 2 marzo 2018 - 14:45

Ambulanza sostitutiva Tipo B

Con la presente si comunica che questa Azienda ha ancora esigenza di un Ambulanza sostitutiva di Tipo B con autista, pertanto intendiamo avvalerci del vostro servizio anche nei giorni 3-4-5.03.2018, alle medesime condizioni del preventivo presentatoci in precedenza.

Ulteriori richieste di proseguimento vi verranno comunicate di giorno in giorno.

Cordialmente

Dr. Ottaiano

ALLEGATO N. **5**

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapecc.it>

A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>

Data martedì 6 marzo 2018 - 12:46

Proroga servizio noleggio Ambulanza tipo B con Autista

Con la presente si comunica che questa Azienda intende prorogare il servizio di Noleggio dell'Ambulanza di Tipo B anche per il giorno 6.03.2018, sempre alle medesime condizioni .

Cordialmente

Dr.ssa Marisa Di Sano

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>

Data mercoledì 7 marzo 2018 - 12:40

Ambulanza sostitutiva Tipo B

Con la presente si comunica che questa Azienda ha ancora esigenza di un Ambulanza sostitutiva di Tipo B con autista, pertanto intendiamo avvalerci del vostro servizio anche nei giorni 7-8.03.2018, alle medesime condizioni del preventivo presentatoci in precedenza. Ulteriori richieste di proseguimento vi verranno comunicate di giorno in giorno.

Cordialmente
Dr. Ottaiano

Da "infoantimafia" <infoantimafia@ospedalecasertapec.it>

A "cp.caserta@cert.cri.it" <cp.caserta@cert.cri.it>

Data venerdì 9 marzo 2018 - 09:47

Ambulanza sostitutiva Tipo B

Con la presente si comunica che questa Azienda ha ancora esigenza di un Ambulanza sostitutiva di Tipo B con autista, pertanto intendiamo avvalerci del vostro servizio anche per il giorno 9.03.2018 alle medesime condizioni del preventivo presentatoci in precedenza.

Nel contempo si comunica che successivamente al 9.03.18, il servizio svolto dalla vostra Onlus si intende risolto, in quanto l'Ambulanza di nostra proprietà è di nuovo a disposizione dell'Autoparco Aziendale.

Cordialmente
Dr. Ottaiano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT13435960151
- Progressivo di invio: IC00034644
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- E-mail del trasmittente: helpdeskFEPA@indicom.biz

ALLEGATO N. 6

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03941140612
- Codice fiscale: 03941140612
- Denominazione: Croce Rossa Italiana Comitato di Caserta
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA LEONETTI, 27
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Recapiti

- Telefono: 0823321000

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610
- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: Azienda Ospedaliera di Caserta Sant'Anna e San Sebastiano - FATTURAZIONE

Dati della sede

- Indirizzo: VIA TESCIONE
- CAP: 81100
- Comune: Caserta
- Provincia: CE
- Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08806580968
- Codice Fiscale: 08806580968
- Denominazione: INDICOM EDOCUMENT CARE 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: 2018-03-21 (21 Marzo 2018)
- Numero documento: 06
- Importo totale documento: 850.00

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: 00
- Codice Identificativo Gara (CIG): ZD3219BEB8

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: Servizio T.I. con ABZ di tipo B con autista da giorno 01.03.2018 a giorno 09.03.2018. Rif.: Ric. proforma n.1 del 15.03.18
- Quantit  : 1.00000000
- Unit  di misura: pz
- Valore unitario: 850.00000000
- Valore totale: 850.00000000
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N3 (non imponibile)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N3 (non imponibili)
- Totale imponibile/importo: 850.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: L.398/91

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP05 (bonifico)
- Importo: 850.00
- Codice IBAN: IT76L0538714900000001430816

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



**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:	€850,00	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 24/07/2018

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. 457 del 27/07/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fattura n. 6 del 21.03.18 alla “Croce Rossa Italiana” per la fornitura di ambulanza sostitutiva di tipo B CIG – ZD3219BEB8

In pubblicazione dal 27/07/2018 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