



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

Determina Dirigenziale N. 94 del 22/02/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fatture n. FE/034 – FE/063 – FE/092 Ditta GE.S.A.P. S.r.l. per fornitura temporanea di ambulanza sostitutiva di tipo B- periodo: Feb – Mar - Apr 2017 CIG – Z811D91EBD

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

Oggetto: Liquidazione Fatture n. FE/034 – FE/063 – FE/092 Ditta GE.S.A.P. S.r.l. per fornitura temporanea di ambulanza sostitutiva di tipo B- periodo: Feb – Mar - Apr 2017 CIG – Z811D91EBD

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- la Ditta GE.S.A.P. S.r.l., affidataria, per il periodo indicato in oggetto, del Servizio di supporto ai processi operativi interni, annoverava tra i servizi inclusi nel contratto di cui sopra, anche quello di fornitura in noleggio di ambulanza di tipo B con scadenza al 31.01.17;
- con la determinazione n. 50 del 03.02.17 e successiva n.121 del 03.03.2017, e per le motivazioni ivi espresse, fu disposta la proroga del termine di scadenza del servizio di noleggio di Ambulanza di Tipo B fino al 31.03.2017;
- con successiva mail del 31.03.2017, il referente dell'Autoparco Aziendale richiedeva alla Direzione Sanitaria, di esplicitare direttive in merito alla scadenza del Servizio sostitutivo di cui sopra al fine di assicurare continuità al servizio atteso che il nuovo automezzo acquistato non era stato ancora messo in uso (All.1);
- in pari data, Il Direttore generale f.f. autorizzava l'UOC Provveditorato ed Economato a procedere con urgenza alla proroga del Servizio di noleggio Ambulanza tipo B (All.2) per un ulteriore mese e, quindi, fino al 30.04.17;
- con nota Prot.7268/U del 31.03.2017, il Direttore dell'UOC Provveditorato ed Economato comunicava alla Ditta "GE.S.A.P. S.r.l" la proroga per ulteriori giorni 30 del servizio di noleggio Ambulanza di Tipo B (All.3);

Rilevato che

- la Ditta GE.S.A.P. S.r.l. ha provveduto ad emettere le seguenti fatture allegate alla presente a formarne parte integrante e sostanziale (All.4);

Numero FE/034 del 28.02.2017 € 1.800,00 Iva esclusa

Numero FE/063 del 31.03.2017 € 1.800,00 Iva esclusa

Numero FE/092 del 30.04.2017 € 1.800,00 Iva esclusa

Attestato

- 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:

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

- di liquidare le Fatture n. FE/034 del 28.02.2017 – FE/063 del 31.03.2017 – FE/092 del 30.04.2017 della GE.S.A.P. S.r.l, con sede in Via XX Settembre n.65 00187 Roma, P. Iva 01303190639, per il Servizio di noleggio Ambulanza di tipo B;
- di dare atto che la spesa complessiva di € 6.588,00 Iva inclusa, di cui alla predette fatture, è da imputare al corrispondente conto economico del bilancio 2017;
- 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

direzione sanitaria

Da: autoparco <autoparco@ospedalecasertapec.it>
Inviato: venerdì 31 marzo 2017 10:50
A: direzionesanitaria
Oggetto: I: Servizio Noleggio Ambulanza tipo A.

AUTOPARCO AZIENDALE
AL DIRETTORE SANITARIO

ALLEGATO N. 1

*Al Responsabile
Provvedere a entrare in linea
fornire il valore del
intervento*

IN RIFERIMENTO ALLA PRESENTE PEC, INOLTATAMI IN DATA ODIERNA DALLA SOCIETA' GESAP, SI CHIEDE ALLA SV. QUALI SONO LE DIRETTIVE CHE DAL GIORNO 01/04/2017 QUESTO SERVIZIO AZIENDALE DOVRA' ADOTTARE PER GARANTIRE IL TRASPORTO ORDINARIO DI PAZIENTI CON AMBULANZA.

DISTINTI SALUTI

D. NATALE

*di pubblica
prudenza.*
AZIENDA OSPEDALIERA
Sant' Anna e Sebastiano Caserta
Direttore Sanitario
Dr. *Giulio Liberatore*

Da: "Per conto di: gesap@arubapec.it" posta-certificata@pec.aruba.it
A: provveditorato@ospedalecasertapec.it, "autoparco caserta" autoparco@ospedalecasertapec.it
Cc:
Data: Fri, 31 Mar 2017 10:40:48 +0200
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Servizio Noleggio Ambulanza tipo A.

Come da intese con il Responsabile dell'autoparco, si conferma che alle ore 24,00 di quest'oggi avrà termine il servizio in oggetto.
Il giorno 01.04.2017 alle ore 8,00 provvederemo al ritiro dell'automezzo.
Cordiali saluti.
GE.S.A.P. s.r.l.

*Provvedere con
procedura d'urto
2A x diverse
domestici e l'd
batteria dispo
bile -*

Da: "provveditorato@ospedalecasertapec.it" provveditorato@ospedalecasertapec.it
A: gesap@arubapec.it
Cc:
Data: Fri, 31 Mar 2017 10:18:06 +0200
Oggetto: Re: Comunicazioni

ALLEGATO N. 2 →

> SI CONFERMA LA SCADENZA DEL SERVIZIO E PERTANTO SI PUO' PROCEDERE AL RITIRO DELL'AMBULANZA.

>
>
>
>

Distinti saluti

Dott. Marisa Di Sano

> Da: "gesap@arubapec.it" gesap@arubapec.it
> A: "provveditorato caserta" provveditorato@ospedalecasertapec.it
> Cc:
> Data: Tue, 28 Mar 2017 16:22:41 +0200
> Oggetto: Comunicazioni

>> Alla c.a. Dr.ssa Marisa Di Sano

*di prov. ai carico
di rettificare
il dr. Natale
e poi ratifica
dove in str
l'intervento
mi pezzare
spesso x c.c.*

31/3/17
Direttore Generale f.f.



**Unità Operativa Complessa
Provveditorato ed Economato**
Telefono 0823/232463-fax 0823/232512
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

ALLEGATO N.³

Spett.le

GE.S.A.P. Srl
gesap@arubapec.it

OGGETTO: Proroga Noleggio Ambulanza rianimativa di Tipo A

A seguito di nuove Direttive ricevute da parte della Direzione di questa A.O.R.N., con la presente, si annulla la precedente disposizione inviata il 31.03.17 alle ore 10:18 mezzo Pec, e si richiede che il servizio di noleggio Ambulanza Rianimativa di Tipo A, nelle more di disposizione dei provvedimenti ufficiali, venga garantito per ulteriori 30 giorni a partire dalle ore 24:00 del 31.03.17, data di scadenza della precedente disposizione di proroga.

**Il Direttore U.O.C.
Provveditorato ed Economato
Dr.ssa Marisa Di Sano**

Facciamo seguito alla Vs. nota Rif. n.0004776 del 27.02.2017, per comunicarVi che il prossimo 31.03.2017 cadrà la proroga del servizio Noleggio Ambulanza di tipo A, prestato dalla scrivente.

> > Pertanto, si chiede di confermare la scadenza del servizio suddetto o se lo stesso sarà oggetto di una nuova proroga.

> > In attesa di un Vs. gradito riscontro, porgiamo distinti saluti.

> > GE.S.A.P. s.r.l.

FATTURA ELETTRONICA

ALLEGATO N. 4

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01303190639
- Progressivo di invio: 0000000776
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 47824575 06
- E-mail del trasmittente: info@gesap.eu

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01303190639
- Codice fiscale: 01303190639
- Denominazione: GE.S.A.P. S.R.L.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
- Numero civico: 65
- CAP: 00100
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
- Numero di iscrizione: 1143185
- Capitale sociale: 100000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- Telefono: 47824575 06
- Fax: 47886616
- E-mail: info@gesap.eu

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

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: 2017-02-28 (28 Febbraio 2017)
- Numero documento: 000034
- Importo totale documento: 2196.00

Dati del contratto

- Identificativo contratto: Rep.n.76
- Data contratto: 2008-10-06 (06 Ottobre 2008)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 01319497C0

Dati della ricezione

- Identificativo ricezione: Vs.prot.n.002041U
- Data ricezione: 2017-01-27 (27 Gennaio 2017)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 01319497C0

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: SERVIZIO DI SUPPORTO AI PROCESSI OPERATIVI ESEGUITO NEL MESE DI FEBBRAIO 2017. (NOLEGGIO AMBULANZA TIPO A)
- Quantit  : 1.0000000
- Unit  di misura: Numeri
- Valore unitario: 1800.0000000
- Valore totale: 1800.0000000
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Spese accessorie: 0.00
- Arrotondamento: 0.00
- Totale imponibile/importo: 1800.00
- Totale imposta: 396.00
- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP05 (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: 2017-02-28 (28 Febbraio 2017)
- Termini di pagamento (in giorni): 90
- Data scadenza pagamento: 2017-05-31 (31 Maggio 2017)
- Importo: 1800.00
- Istituto finanziario: UNICREDIT BANCA S.P.A. NAPOLI CENTRO DIREZIONALE
- Codice IBAN: IT24X0200803463000101162787
- Codice ABI: 02008
- Codice CAB: 03463
- Sconto per pagamento anticipato: 0.00
- Penale per ritardato pagamento: 0.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT. N. 34 DEL 28.02.2017.PDF
- Formato: PDF
- Nome dell'allegato: INPS.PDF
- Formato: PDF

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01303190639
- Progressivo di invio: 0000000806
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 47824575 06
- E-mail del trasmittente: info@gesap.eu

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01303190639
- Codice fiscale: 01303190639
- Denominazione: GE.S.A.P. S.R.L.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
- Numero civico: 65
- CAP: 00100
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
- Numero di iscrizione: 1143185
- Capitale sociale: 100000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- Telefono: 47824575 06
- Fax: 47886616
- E-mail: info@gesap.eu

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

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: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Numero documento: 000063
- Importo totale documento: 2196.00

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: PROT.N.0004776/U
- Data ordine di acquisto: 2017-02-27 (27 Febbraio 2017)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 01319497C0

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: servizio di supporto ai processi operativi interni effettuato nel mese di marzo/2017.
- Quantit  : 1.0000000
- Unit  di misura: Numeri
- Valore unitario: 1800.0000000
- Valore totale: 1800.0000000
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Spese accessorie: 0.00
- Arrotondamento: 0.00
- Totale imponibile/importo: 1800.00
- Totale imposta: 396.00
- Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP05 (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Termini di pagamento (in giorni): 90
- Data scadenza pagamento: 2017-06-30 (30 Giugno 2017)
- Importo: 1800.00
- Istituto finanziario: UNICREDIT BANCA S.P.A. NAPOLI CENTRO DIREZIONALE
- Codice IBAN: IT24X0200803463000101162787
- Codice ABI: 02008
- Codice CAB: 03463
- Sconto per pagamento anticipato: 0.00
- Penale per ritardato pagamento: 0.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT. N. 063 DEL 31.03.2017.PDF
- Formato: PDF
- Nome dell'allegato: INPS.PDF
- Formato: PDF

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01303190639
- Progressivo di invio: 0000000836
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
- Telefono del trasmittente: 47824575 06
- E-mail del trasmittente: info@gesap.eu

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01303190639
- Codice fiscale: 01303190639
- Denominazione: GE.S.A.P. S.R.L.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE
- Numero civico: 65
- CAP: 00100
- Comune: ROMA
- Provincia: RM
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
- Numero di iscrizione: 1143185
- Capitale sociale: 100000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- Telefono: 47824575 06
- Fax: 47886616
- E-mail: info@gesap.eu

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02201130610

- Codice Fiscale: 02201130610
- Denominazione: AZIENDA OSPEDALIERA "SAN SEBASTIANO"

Dati della sede

- Indirizzo: VIA PALASCIANO
- CAP: 81100
- Comune: CASERTA
- Provincia: CE
- Nazione: IT

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: 2017-04-30 (30 Aprile 2017)
- Numero documento: 000092
- Importo totale documento: 2196.00

Dati della ricezione

- Identificativo ricezione: Prot.n.7268/u
- Data ricezione: 2017-03-31 (31 Marzo 2017)
- Codice Identificativo Gara (CIG): 01319497C0

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: Servizio di supporto ai processi operativi eseguito nel mese di APRILE/2017.
- Quantit  : 1.0000000
- Unit  di misura: Numeri
- Valore unitario: 1800.0000000
- Valore totale: 1800.0000000
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Spese accessorie: 0.00
- Arrotondamento: 0.00
- Totale imponibile/importo: 1800.00
- Totale imposta: 396.00
- Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalit  : MP05 (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: 2017-04-30 (30 Aprile 2017)
- Termini di pagamento (in giorni): 90
- Data scadenza pagamento: 2017-07-31 (31 Luglio 2017)
- Importo: 1800.00
- Istituto finanziario: UNICREDIT BANCA S.P.A. NAPOLI CENTRO DIREZIONALE
- Codice IBAN: IT24X0200803463000101162787
- Codice ABI: 02008
- Codice CAB: 03463
- Sconto per pagamento anticipato: 0.00
- Penale per ritardato pagamento: 0.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT. N. 092 DEL 30.04.2017.PDF
- Formato: PDF

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:	2017		
Codice Conto:	50201152002		
Descrizione:	SERVIZI SUPPORTO PROCESSI OPERATIVI INTERNI (GESAP)		
Presente Autorizzazione:	€6.588,00	n° 62	SUB 0
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 20/02/2018

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. 94 del 22/02/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Liquidazione Fatture n. FE/034 – FE/063 – FE/092 Ditta GE.S.A.P. S.r.l. per fornitura temporanea di ambulanza sostitutiva di tipo B- periodo: Feb – Mar - Apr 2017 CIG – Z811D91EBD

In pubblicazione dal 22/02/2018 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 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