



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

**Determina Dirigenziale N. 114 del 08/03/2019**

**PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI**

**OGGETTO:** Liquidazione fattura alla Ditta A.T.I Hospital Service srl / Servizi Sanitari Integrati srl – competenze di OTTOBRE 2018 – Servizio di noleggio e lavaggio biancheria piana confezionata, fornitura di kit sterili in TTR per campo operatorio, rifacimento letti non allettati e sanificazione sistemi antidecubito – effettuato dal 01/10/2018 al 31/10/2018 – CIG 51174583EF

---

**Oggetto:** Liquidazione fattura alla Ditta A.T.I Hospital Service srl / Servizi Sanitari Integrati srl – competenze di OTTOBRE 2018 – Servizio di noleggio e lavaggio biancheria piana confezionata, fornitura di kit sterili in TTR per campo operatorio, rifacimento letti non allettati e sanificazione sistemi antidecubito – effettuato dal 01/10/2018 al 31/10/2018 – CIG 51174583EF

**IL DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO (D.E.C.) 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**

**Premesso:**

- che con delibera n. 493 del 20/06/2014 risulta affidato 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 Associazione Temporane d’Impresa (A.T.I.) composta dalla società Hospital Service srl e dalla società Servizi Sanitari Integrati srl;
- che con delibera del Direttore Generale n.57 del 01/07/2014 sono stati sospesi i provvedimenti del Commissario Straordinario adottati nel periodo dal 06/06/2014 al 01/07/2014, tra i quali il suddetto atto deliberativo n. 493 del 20/06/2014 per l'affidamento del servizio in oggetto;
- 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. 614 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 lett. a), comunicando alla Ditta A.T.I Hospital Service srl - Servizi Sanitari Integrati srl l’inizio delle attività dalla data del 04/08/2014;
- che il contratto del servizio in oggetto è stato sottoscritto con Repertorio n° 259 del 22/12/2014;
- che - in attesa della definizione dei ricorsi giudiziali in atto per la nuova Convenzione Soresa e al fine di evitare soluzioni di continuità – anche per il contratto di servizio di cui trattasi, tra gli altri, sono stati emessi i provvedimenti di prosecuzione di questa AORN globalmente fino al 31/12/2018 con Delibera n° 90 del 28.7.2017, Delibera n° 2 del 04.01.2018 e Delibera n° 653 del 26.07.2018;
- che il dott. Eduardo Scarfiglieri è stato nominato Direttore dell’Esecuzione del Contratto (D.E.C.), per il servizio di cui trattasi, con delibera del DG\_f.f. n° 145 del 12/05/2017 e confermato sia con successiva delibera del DG\_f.f. n° 200 del 29/05/2017 che con ulteriori delibere del Direttore Generale n° 27 del 20/06/2017, n° 105 del 10 agosto 2017 e n° 24 del 10.01.2019;
- che con la suddetta DeliberaDG n° 24 del 10.01.2019 il dott. Eduardo Scarfiglieri è stato affiancato, in qualità di DEC, dal dott. Ciro Alizieri;

**Preso atto**

- che, in esecuzione della Delibera del Direttore Generale n° 105 del 10/08/2017, alla dr.ssa Mariarorsaria Bonetti è subentrato il dott. Eduardo Scarfiglieri, in qualità di DEC, che ha trasmesso il Verbale del passaggio di consegne sottoscritto in data 07/09/2017 alla Direzione Amministrativa con prot. n° 20435/I del 20/10/2017;

- che nel suddetto passaggio di consegne il DEC uscente aveva consegnato al DEC subentrante anche la documentazione e i file relativi all'attività del "servizio lavanolo" svolto negli anni dal 2014 al 2016, con cui il DEC uscente è riuscito ad acquisire i dati per i conguagli, mentre dallo stesso passaggio di consegne è rimasta esclusa la documentazione relativa agli oneri di sicurezza di competenza degli anni 2014, 2015, 2016 e 2017;

#### **Registrato**

- che le fatture di competenza dei mesi di maggio e giugno 2017, acquisiti dal DEC uscente col sopra indicato passaggio di consegne, sono stati successivamente liquidati dal DEC subentrante con i seguenti provvedimenti: Determina 733 del 25/10/2017 per il tot. di € 111.746,05 con richiesta nota credito di € 10.100,40 ; Determina 776 del 21/11/2017 per il tot. di € 102.987,43 con richiesta nota credito di € 17.999,47 ;
- che il DEC subentrante ha emesso il provvedimento di conguaglio degli anni 2014\_2015 e 2016, con Determina Dirigenziale n° 51 del 31/01/2018 per la liquidazione dell'importo totale di € 207.925,88 ;
- che il DEC subentrante ha richiesto all'A.T.I. l'emissione delle nota di credito n° 01/02 del 28/02/2018 dell'importo complessivo di € 119.971,31 inerente i calcoli rielaborati dal DEC uscente risultanti dalle precedenti determinate di liquidazione delle fatture del 1° semestre 2017, soprattutto allo scopo di chiudere e quadrare il ciclo contabile delle stesse fatture di competenza del 1° trimestre 2017 per sbloccare i tempi medi di pagamento dell'Aorn, in modo tale che sia la registrazione della suddetta nota credito che il contestuale pagamento della nota debito di conguaglio degli anni precedenti da parte dell'Uoc GEF, già liquidata dal DEC subentrante con la sopra indicata determina, quali operazioni finalizzate all'avvenuto azzeramento delle differenze dei sospesi in uscita e propedeutiche al proseguo delle liquidazioni delle fatture del 2° Semestre 2017 che risultavano ancora "aperte";

#### **Considerata**

- la complessità delle operazioni di calcolo effettuate dal DEC uscente in base ai valori economici applicati al contratto di servizio di cui trattasi, relativi agli effettivi dati numerici delle presenze degli operatori addetti (trasmessi dall'UOC\_GRU) e dei trattamenti dialitici sia per l'utenza interna all'AORN (rif. UOC Nefrologia) che per l'utenza esterna mediante CUP (rif. UOC\_SIA/GESAN), mentre per le altre voci "giornate di Degenza Ordinaria" e "giornate di Day Hospital" i dati saranno oggetto di conguaglio all'atto della trasmissione dei dati definitivi da parte dell'UOC Analisi Monitoraggio Attività Sanitarie a cui seguirà apposita fatturazione/nota di credito con successivo e specifico provvedimento di liquidazione;

#### **Tenuto conto**

- della delibera n° 110 del 23/08/2017 con oggetto "Ciclo passivo: liquidazione fatturato – provvedimenti";
- della nota congiunta Direttore Generale/Direttore Amministrativo prot. 4776 del 21/02/2018 per l'attività di riscontro e liquidazione fatturato passivo e le successive riunioni operative di cui trattasi;
- delle risultanze e delle schede ricevute nelle riunioni congiunta dei DEC e RUP con la Direzione Strategica per le verifiche dei documenti contabili in sospeso all'UOC G.E.F. per il riscontro e la verifica delle fatture, delle note di debito e di credito ancora da liquidare (debiti pregressi);

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

**Ravvisato**

- che – nelle more delle liquidazioni anche parziali delle fatture del 2° semestre 2017 – è risultato necessario definire i metodi dei calcoli in coerenza con quelli già applicati per le fatture del 1° semestre 2017 in base ai parametri contrattuali, soprattutto, al fine di garantire i primi pagamenti per le fatture del 2018 entro i termini prescritti dalle vigenti disposizioni, evitando eventuali aggravi per interessi moratori a carico dell'Aorn con conseguenti riverberi negativi sui risultati aziendali, e allo scopo di diminuire i tempi medi di pagamento, monitorati sia dal SSR della Campania che a livello nazionale sulla piattaforma informatica dello SDI del MEF (SSN Min. Salute), per aver consentito all'UOC Gestione Risorse Economico-Finanziarie di provvedere con urgenza almeno al pagamento delle prime fatture registrate di competenza dell'esercizio 2018, pertanto, il DEC subentrante aveva provveduto alla liquidazione delle fatture di competenza di gennaio e febbraio 2018, mediante l'attestazione urgente di liquidazione n° 221 del 21/03/2018 per il totale degli importi emessi e corrisposti con ordinativo di pagamento Soresa n° 251 del 23/03/2018 per i seguenti documenti contabili:

Fattura n° 21/02 del 31/01/2018	MESE DI GENNAIO 2018	dell'importo di € 118.875,96
Fattura n° 149/02 del 28/02/2018	MESE DI FEBBRAIO 2018	dell'importo di € 115.379,46
TOTALE PAGAMENTO SORESA		€ 234.255,42

- che il suddetto pagamento Soresa, mediante comunicazione con apposito avviso del 26/03/2018, è stato emesso con la contestuale disposizione di rideterminare gli importi dovuti e non dovuti da inserire nel successivo provvedimento di liquidazione della fattura di marzo 2018, a completamento del 1° trimestre 2018, rettificando in diminuzione l'importo dovuto di competenza marzo 2018, in base alle modifiche dei calcoli applicati alle somma dei mesi di gennaio (- € 5.694,00) e febbraio 2018 (- € 4.103,66) per un ammontare in diminuzione di (meno) – **€ 9.797,66** con richiesta di storno mediante nota di credito (Determina 51\_2018);

**Rilevato**

- che, a seguito della Determina 51\_2018 di liquidazione dei conguagli 2014/2015/2016, propedeutica alla liquidazione delle fatture del 2° semestre 2017, e la sopra indicata liquidazione dei mesi di gennaio e febbraio 2018 rettificata in diminuzione per la somma di – € 9.797,66 , a seguito dei controlli in merito ai dati ricevuti dalle competenti strutture dell'AORN con la rielaborazione dei calcoli degli importi del 2017, si è proceduto all'emissione dei seguenti provvedimenti di liquidazione parziale delle seguenti fatture del 2° semestre 2017:  
Determina 176 del 30/3/2018 luglio/17 dell'importo di € 114.359,69 con richiesta nota credito di € 7.007,28;  
Determina 183 del 3/4/2018 agosto/17 dell'importo di € 105.336,62 con richiesta nota credito di € 10.979,84;  
Determina 184 del 4/4/2018 settembre/17 dell'importo di € 114.036,13 con richiesta nota credito di € 5.197,25;  
Determina 185 del 5/4/2018 ottobre/17 dell'importo di € 116.053,62 con richiesta nota credito di € 5.027,94;  
Determina 211 del 11/4/18 novembre/17 dell'importo di € 114.223,60 con richiesta nota credito di € 5.114,80;  
Determina 212 del 13/4/18 dicembre/17 dell'importo di € 110.882,16 con richiesta nota credito di € 7.327,10;  
Determina 282 del 18/5/18 I° Trim.18 a marzo di € 99.963,52 e richiesta nota credito gen.\_feb. di € 9.797,66 emessa e registrata con giusto documento di nota di credito n° 4102 del 30/4/18 di pari importo;

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

**Registrato**

- che successivamente sono state state liquidate anche le successive fatture di **APRILE, MAGGIO, GIUGNO, LUGLIO e AGOSTO 2018** – con piena corrispondenza dei dati tra AORN e ATI – senza necessità di rettificare i valori con richiesta di nota di credito, ma sempre nelle more di acquisire i dati definitivi dell'UOC AMAS delle degenze ordinarie e in DH propedeutici ai conguagli annuali, con i seguenti provvedimenti:  
Determina n° 419 del 09/07/2018 aprile/18 dell'importo di € 103.414,75 senza richiesta di nota di credito;  
Determina n° 479 del 02/08/2018 maggio/18 dell'importo di € 105.883,48 senza richiesta di nota di credito;  
Determina n° 553 del 19/09/2018 giugno/18 dell'importo di € 104.686,38 senza richiesta di nota di credito;  
Determina n° 609 dell'08/10/2018 luglio/18 dell'importo di € 105.317,27 senza richiesta di nota di credito;  
Determina n° 653 del 29/10/2018 agosto/18 dell'importo di € 98.062,62 senza richiesta di nota di credito;  
Determina n° 714 del 06/12/2018 settembre/18 dell'importo di € 103.750,13 senza richiesta di nota di credito;
- che sono stati liquidati anche gli oneri di sicurezza di competenza degli anni 2014/2015, 2016 e 2017 non risultanti nel suddetto passaggio di consegne tra DEC uscente e subentrante, con n. 4 documenti contabili totali emessi a dell'ATI di cui: di n. 3 fatture e n. 1 nota di credito n° 30\02 del 30/4/2018 dell'importo di € 6.977,58 per lo storno di una quota parte del 2014 non dovuta con il seguente provvedimento:  
Determina n° 547 dell'11/09/2018 di liquidazione dell'importo complessivo di € 50.774,63;

**Vista:**

- la **fattura** emessa dall'A.T.I Hospital Service srl\_Servizi Sanitari Integrati srl n° **1530/02 del 30/11/2018** relativa alle competenze del mese di **OTTOBRE 2018** dell'importo totale di **€ 107.266,72**, che si allega e costituisce parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, pervenuta nuovamente sul sistema SDI\_MEF in data 24.01.2019 – in quanto respinta in data 27.12.2018 a seguito della transizione per il passaggio dal programma di contabilità AREAS Engineering al sistema contabile SIAC\_SIAP della Soresa Reg. Campania, e registrata dall'Uoc GEF e trasmessa al DEC in data 04/03/2019;

**Considerato**

- che il DEC, in base alle condizioni del contratto di servizio sottoscritto con Repertorio n° 259 del 22/12/2014, per procedere alla liquidazione della fattura del mese di OTTOBRE 2018, aveva già richiesto alle varie strutture dell'AORN con note via PEC del 20 novembre 2018, quanto di seguito riportato:  
all'UOC Analisi e Monitoraggio delle Attività Sanitarie (AMAS) le giornate di Degenza Ordinaria e Day Hospital per il mese di OTTOBRE 2018: riscontrate dall'UOC AMAS con PEC del 03/12/2018;  
al Direttore dell'UOC Sistemi Informatici Aziendali (SIA), quale DEC del Centro Unico Prenotazioni (CUP\_GESAN), il numero delle Dialisi effettuate ai pazienti esterni: riscontrati dell'Uoc SIA con gli accessi in DH mediante con PEC del 26/11/2018/2018;  
all'UOC NEFROLOGIA i numeri delle Dialisi effettuate per i pazienti interni: riscontrati dall'Uoc Nefrologia con nota prot. n° 30824 del 22.11.2018;  
all'UOC Gestione Risorse Umane (GRU) le giornate di presenza degli operatori della dirigenza medica e del comparto sanitario soggetti alla vestizione: riscontrate dall'UOC GRU con nota via PEC del 22/11/2018 contenente gli allegati file delle presenze del personale complessivo in pdf ed estratti in formato excel estratti, dove sono stati operati dal DEC gli scorpori quantitativi delle presenze del personale non soggetto a vestizione per rielaborare i calcoli di liquidazione delle fatture);

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

**Preso atto**

- del verbale di verifica del 24/10/2018, svolto dal DEC dott. Ciro Alizieri che ha svolto le ispezioni presso le seguenti UU.OO.CC.: Neurochirurgia, Medicina d'Urgenza e Chirurgia d'Urgenza, in contradditorio sia con le rispettive capo sala che con la sig.ra Anna Minutillo, la quale risulta Referente per l'Appalto dell'A.T.I. (come da comunicazione dell'A.T.I. dell'11.09.2018 con pec del 12.09.2018 acquisita agli atti dell'Aorn con prot. 24168 del 13.09.2018), da cui non sono stati rilevati disservizi;
- dell'incontro con i rappresentanti dell'A.T.I. e dell'AORN (DEC\_RUP) verbalizzato in data 26.10.2018, richiesto dai DEC con pec del 15.10.2018, ed inviato dal RUP al Direttore Generale con prot. n° 28226 del 26.10.2018 (agli atti), da cui si evince che la ditta è stata responsabilizzata all'efficientamento delle procedure;

**Valutato**

- che per la suddetta fattura di **OTTOBRE 2018** è stato riscontrato che il dovuto risulta pari al fatturato, in quanto i valori dei dati espressi risultano in linea con i quelli raccolti e trasmessi dalle strutture dell'AORN, così come esplicitato nella seguente tabella:

<b>OTTOBRE 2018</b>	<b>DATI FATTURATI</b>	<b>PREZZO UNITARIO</b>	<b>DATI RILEVATI/STIMATI</b>	<b>COSTI EFFETTIVI</b>
GIORNATE DI DEGENZA ORDINARIA	10.883	3,77	<b>10.883</b>	<b>41.028,91</b>
GIORNATE DI DAY HOSPITAL	1.850	2,64	<b>1.850</b>	<b>4.884,00</b>
TRATTAMENTI DIALITICI	526	2,64	<b>526</b>	<b>1.338,64</b>
KIT STERILI CHIRURGIA MAX	464	27,00	<b>464</b>	<b>12.528,00</b>
KIT STERILI CHIRURGIA MIN	355	10,90	<b>355</b>	<b>3.869,50</b>
OPERATORI ADDETTI	25.172	0,640	<b>25.172</b>	<b>16.110,08</b>
RIFACIMENTO LETTI NON ALLETTATI	6.468	1,97	<b>6.468</b>	<b>12.741,96</b>
TOTALE DA CORRISPONDERE <b>Scontato 5%</b>			IMPONIBILE € 87.923,54 IVA AL 22% €19.343,18 <b>TOTALE € 107.266,72</b>	
TOTALE FATTURATO <b>Scontato 5%</b>			IMPONIBILE € 87.923,54 IVA AL 22% €19.343,18 <b>TOTALE € 107.266,72</b>	

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

**Tenuto conto**

- che per le voci “giornate di degenza ordinaria”, “giornate di Day Hospital” i dati della presente determina – fatturati e stimati – sono stati adeguati ad 1/12 dei dati effettivi e definitivi dell’anno 2016, quali ultimi dati ufficiali, così come richiesto dalle condizioni contrattuali vigenti, che saranno oggetto di conguaglio all’atto della trasmissione dei dati definitivi 2017 e 2018 da parte della ex Uoc Analisi Monitoraggio Attività Sanitarie;

**Acquisite**

- direttamente presso l’Uoc GEF in data 4.3.2019 le disponibilità sul conto economico 502020101 del bilancio 2018;

**Attestata**

- la regolarità della fornitura, così come sopra rideterminata e dettagliata con la sopracitata fattura rispetto alla qualità e al prezzo contenuti nell’atto deliberativo di affidamento;
- la legittimità della presente determinazione, in quanto risulta formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito aziendale;

**DETERMINA**

**1 - di liquidare** all’A.T.I. Hospital Service srl/Servizi Sanitari Integrati srl **la fattura n° 1530/02 del 30/11/2018** per le competenze del mese di **OTTOBRE 2018** dell’importo totale di **€ 107.266,72 – CIG 51174583EF** – pervenuta nuovamente sul sistema SDI\_MEF in data 24.01.2019, registrata dall’Uoc GEF e trasmessa al DEC in data 04/03/2019;

**2 - di attribuire** l’imputazione della liquidazione della suddetta fattura per l’intero importo di **€ 107.266,72 sul conto economico 502020101 del bilancio 2018 (autorizzazione di spesa n° 49 e sub n° 1)**;

**3 - di procedere** successivamente alla liquidazione dei conguagli annuali 2018 per le voci “giornate di Degenza Ordinaria” e “giornate di Day Hospital”, quale quantitativo dei c.d. “rifacimenti letti”, le cui risultanze saranno rese complete all’atto della trasmissione da parte dell’UOC Analisi Monitoraggio Attività Sanitarie dei dati definitivi annuali, per i quali seguirà differente ed apposita emissione di fattura o di nota di credito da parte all’A.T.I. Hospital Service srl/Servizi Sanitari Integrati srl con conseguente specifico provvedimento di liquidazione;

**4 - di trasmettere** copia della seguente determinazione al Direttore Generale, al Direttore Sanitario, al Direttore Amministrativo, alle UU.OO.CC Appropriatezza Epidemiologia Clinica e Valutativa Formazione Qualità e Performance (ex Analisi e Monitoraggio Attività Sanitarie - AMAS), Gestione Economico Finanziaria, Controllo di Gestione, Sistemi Informatici Aziendali, Nefrologia, Gestione Risorse Umane, Provveditorato ed Economato, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Collegio Sindacale ai sensi di legge;

**5 - di autorizzare** la pubblicazione integrale della presente determina sul sito internet aziendale Albo Pretorio - Sezione Determinazioni e Amministrazione Trasparente - Sezione Controllo sulle Imprese.

**Il Direttore dell’Esecuzione del Contratto (D.E.C.)**  
**Dirigente Amministrativo**  
**Dott. Eduardo Scarfiglieri**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01641790702
- Progressivo di invio: 0003500863
- 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 SANT'ANNA 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](http://www.fatturapa.gov.it)  
Versione FPA12

### Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2018-11-30 (30 Novembre 2018)
- Numero documento: 1530/02
- Importo totale documento: 107266.72
- 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: 10883.00
- Unità di misura: GG DEGENZA
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 3.77
- Valore totale: 41028.91
- IVA (%): 22.00

#### Nr. linea: 2

- 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: 1850.00
- Unità di misura: GG DH
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 2.64
- Valore totale: 4884.00
- 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: 526.00
- Unità di misura: N.TRATTAM.
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 2.64
- Valore totale: 1388.64
- 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: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- 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: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 10.90
- Valore totale: 3869.50
- IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 6**

- Descrizione bene/servizio: ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE OPERATORI ADDETTI PRESUNTI MENSILI SERVIZIO LAVANOLO
- Quantità: 25172.00
- Unità di misura: N.ADDET\*GG
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 0.64
- Valore totale: 16110.08
- IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 7**

- Descrizione bene/servizio: ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE SERVIZIO RIFACIMENTO LETTI ORE EFFETTIVE EROGATE MESE DI MARZO
- Quantità: 6468.00
- Unità di misura: N.ORE
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 1.97
- Valore totale: 12741.96
- IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 8**

- Descrizione bene/servizio: SCONTI 5% SPENDING REVIEW
- Valore unitario: -4627.55
- Valore totale: -4627.55
- IVA (%): 22.00

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

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 87923.54
- Totale imposta: 19343.18
- 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 relativi al pagamento**

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### **Dettaglio pagamento**

- Beneficiario del pagamento: HOSPITAL SERVICE SRL
- Modalità: MP05 (bonifico)
- Importo: 87923.54
- Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA
- Codice IBAN: IT33I0538777750000000459346
- Codice ABI: 05387

- Codice CAB: 77750

### **Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: 1530-02.pdf
- Formato: pdf

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **0003500863**  
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 SANT'ANNA 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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-11-30** (30 Novembre 2018)  
Numero documento: **1530/02**  
Importo totale documento: **107266.72**  
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: **10883.00**

Unità di misura: **GG DEGENZA**

Data inizio periodo di riferimento: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)

Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)

Valore unitario: **3.77**

Valore totale: **41028.91**

IVA (%): **22.00**

#### **Nr. linea: 2**

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: **1850.00**

Unità di misura: **GG DH**

Data inizio periodo di riferimento: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)

Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)

Valore unitario: **2.64**

Valore totale: **4884.00**

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: **526.00**

Unità di misura: **N.TRATTAM.**

Data inizio periodo di riferimento: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)

Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)

Valore unitario: **2.64**

Valore totale: **1388.64**

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: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)

Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)

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: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)

Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)

Valore unitario: **10.90**  
 Valore totale: **3869.50**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **ACCONTO DI 1/12 DEI DATI PREVISTI IN CAPITOLATO ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE OPERATORI ADDETTI PRESUNTI MENSILI SERVIZIO LAVANOLO**  
 Quantità: **25172.00**  
 Unità di misura: **N.ADDET\*GG**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)  
 Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)  
 Valore unitario: **0.64**  
 Valore totale: **16110.08**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **ATI SERVIZI SANITARI INTEGRATI/HOSPITAL SERVICE SERVIZIO RIFACIMENTO LETTI ORE EFFETTIVE EROGATE MESE DI MARZO**  
 Quantità: **6468.00**  
 Unità di misura: **N.ORE**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)  
 Data fine periodo di riferimento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)  
 Valore unitario: **1.97**  
 Valore totale: **12741.96**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **SCONTO 5% SPENDING REVIEW**  
 Valore unitario: **-4627.55**  
 Valore totale: **-4627.55**  
 IVA (%): **22.00**

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

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **87923.54**  
 Totale imposta: **19343.18**  
 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 relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **HOSPITAL SERVICE SRL**  
 Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Importo: **87923.54**  
 Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**  
 Codice IBAN: **IT33I05387775000000459346**

**Codice ABI: 05387**  
**Codice CAB: 77750**

# Ricevuta Consegna

Identificativo Sdi: **210451994**

Nome File: **IT01641790702\_231A7.xml.p7m**

Data Ora Ricezione: **2019-01-24T14:25:32.000+01:00**

Data Ora Consegna: **2019-01-24T14:27:04.000+01:00**

Destinatario: **551B2GAzienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta - FATTURAZIONE**

Message Id: **1286812715**

Pec Message-ID: **opec296.20190124142532.17393.14.1.213@sicurezzapostale.it**

Note: Per monitorare lo stato del file vai al seguente indirizzo:

**<https://sdi.fatturapa.gov.it/Sdi2FatturaPAWeb/DettaglioldSdi.do?id=210451994&p=e55ae11d-60b0-4c30-a>**

# Notifica Decorrenza Termini

Identificativo Sdl: **210451994**

Nome File: **IT01641790702\_231A7.xml.p7m**

Descrizione: **Il processo di gestione della fattura/e in oggetto si ritiene concluso per decorrenza dei termini previsti per la notifica dell'esito da parte dell'amministrazione destinataria**

Message Id: **1503492644**

Pec Message Id: **opec296.20190124142532.17393.14.1.213@sicurezzapostale.it**

Note: Se l'identificativo Sdl si riferisce ad un lotto, la decorrenza termini riguarda tutte le fatture del lotto ad eccezione di quelle per le quali si e' gia' trasmesso esito (di accettazione o rifiuto).



## HOSPITAL SERVICE srl

### Sede legale e direzione:

Zona Industriale 66030 MOZZAGROGNA (CH)  
Tel. 0872 50552 (10 linee r.a.)  
Fax 0872 508664

### Sede amministrativa:

Zona Industriale Loc.tà Cerratina 66034 LANCIANO (CH)  
Tel. 0872 508665 (10 linee r.a.)  
Fax 0872 508664  
Uff. Gare Telefax 0872 508665

### HOSPITAL SERVICE

Cap.Soc. € 102.400,00 i.v. - Reg. Imp. 145539/CH  
C.F. e P.IVA 02015500693

FATTURA

Spett.le

**AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA  
E SAN SEBASTIANO DI CASERTA  
VIA F.Palasciano  
81100 CASERTA (CE)**

Cod. Cli.	IVA	Valuta	Codice fiscale	Partita IVA	Numero doc.	Data doc.	Pag.
4	22SP	EURO	02201130610	IT 02201130610	1.530/02	30/11/2018	1 / 1

Codice e descrizione pagamento		Banca d'appoggio
402 BB 90 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA		BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA AG. LANCIANO

Telefono	NOSTRE COORDINATE BANCARIE  IBAN: IT33I05387775000000459346	Tipo documento  FATTURA
----------	---	-------------------------------

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 DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA PER UN PERIODO DI TRE ANNI RINNOVABILI PER UN ULTERIORE ANNO

(Decorrenza: 04.08.2014)

Deliberazione n.493 del 20.06.2014

GARA N.5016577 CIG 51174583EF

Oggetto: vi rimettiamo fattura in applicazione della Deliberazione n.493 del 20.06.2014 e del Capitolato Speciale di Gara. ATI Hospital Service Srl/Servizi Integrati Srl hanno provveduto ad espellere il servizio richiesto relativamente al periodo di riferimento indicato:

PERIODO OTTOBRE 2018

Servizio	N. Giornate di prestazioni presunte mensili	Prezzo Unit.	Totale	IVA
Giornate di degenze ordinarie	10.883,00	3.7700	41.028,91	22SP
Giornate di day hospital	1.850,00	2.6400	4.884,00	22SP
Trattamenti dialitici	526,00	2.6400	1.388,64	22SP
<b>Totale 1</b>				<b>47.301,55</b>

Servizio	Quantità erogata presunta mensile	Prezzo Unit.	Totale	IVA
Kit sterili chirurgia max	464,00	27.0000	12.528,00	22SP
Kit sterili chirurgia min	355,00	10.9000	3.869,50	22SP
<b>Totale 2</b>				<b>16.397,50</b>

Servizio	Quantità erogata presunta mensile	Prezzo Unit.	Totale	IVA
Rifacimento letti	6.468,00	1.9700	12.741,96	22SP
<b>Totale 3</b>				<b>12.741,96</b>

Servizio	N.Operatori	GG Lavorati	Base	Prezzo Un.	Totale	IVA
Operatori addetti	812	31	25.172,00	0,6400	16.110,08	22SP
<b>Totale 4</b>						<b>16.110,08</b>

Imponibile	Al.IVA	Importo IVA	Totale merce		% Sconto	Importo sconto	Netto merce
87.923,54	22,00	19.343,18 IVA A VS. CARICO EX ART17 TER DPR 633/72	92.551,09		5,00	4.627,55	87.923,54
			Bolli	Spese incasso	Varie		Acconto
			TOTALE A PAGARE		TOTALE DOCUMENTO		
87.923,54	Tot.	19.343,18	87.923,54		107.266,72		

Scadenze	BBa 87.923,54 28/02/2019
----------	--------------------------



**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: 502020101

Descrizione: lavanderia

Presente Autorizzazione: €107.266,72 n° 49 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 06/03/2019

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. 114 del 08/03/2019**

**PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI**

**OGGETTO:** Liquidazione fattura alla Ditta A.T.I Hospital Service srl / Servizi Sanitari Integrati srl – competenze di OTTOBRE 2018 – Servizio di noleggio e lavaggio biancheria piana confezionata, fornitura di kit sterili in TTR per campo operatorio, rifacimento letti non allettati e sanificazione sistemi antidecubito – effettuato dal 01/10/2018 al 31/10/2018 – CIG 51174583EF

In pubblicazione dal 08/03/2019 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***

*Eduardo Scarfiglieri - UOC AFFARI GENERALI*

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

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Angela Cervizzi*