



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

Determina Dirigenziale N. 838 del 03/09/2024

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: FORNITURA EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B DEL D.LGS. N.36/2023 TRAMITE PIATTAFORMA MEPA DI PROTESI GINOCCHIO

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 03/09/2024 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: FORNITURA EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B DEL D.LGS. N.36/2023 TRAMITE PIATTAFORMA MEPA DI PROTESI GINOCCHIO

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

PREMESSO CHE

- con nota del 31/05/2024 il Dott. Domenico Maio, Dirigente della UOC Ortopedia, ha attivato la procedura per un intervento in regime di Attività libero-professionale intramuraria (ALPI) per la quale il paziente ha provveduto al pagamento (€ 1.717,00) di n.1 protesi ginocchio ivi descritta, fornita dalla ditta SMITH & NEPHEW (all. 1);
- con email del 20/06/2024 il Direttore f.f. dell'OPSOS, Dott. Alfredo Matano, ha autorizzato all'acquisto a farsi (all. 2), trasmettendo la documentazione di pertinenza da cui emerge – tra l'altro – l'avvenuto pagamento del suddetto dispositivo, come confermato dalla UOC Gestione Risorse Economico-Finanziarie;

ATTESA la necessità, manifestata per le vie brevi dall'UOC richiedente, di acquisire la fornitura come sopra descritto;

RILEVATO CHE con Trattativa Diretta n. 4461553 del 21/06/2024 è stato invitato a presentare offerta (26/06/2024 – ore 12.00) per la fornitura sopra richiamata l'O.E. abilitato alla categoria merceologica di riferimento (SMITH & NEPHEW);

TENUTO CONTO CHE

- la Farmacia Ospedaliera con nota Prot. n. 18916 del 25/06/2024 (allegato n.3) ha trasmesso, tra l'altro, a questa UOC il documento giustificativo (cosiddetta scheda consumo) riferito all'intervento di che trattasi, indicando espressamente le "componenti utilizzateper gli adempimenti consequenziali.....";
- al fine di salvaguardare la correttezza dell'iter amministrativo, è stata esaminata l'offerta economica prodotta sulla piattaforma Mepa dalla Ditta SMITH & NEPHEW (allegato n.4), risultando presenti i codici prodotti riportati nella nota inoltrata dalla succitata Farmacia;

VISTO l'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. n.36/2023

VISTA l'offerta economica in questione, pari ad € 1.667,00 oltre IVA al 4% (€ 1.733,68 Iva inclusa), dalla cui disamina emerge che l'importo proposto è leggermente superiore a quanto anticipato dal paziente è stata richiesta alla stessa la differenza (16,68 €);

ATTESO il ricorrere di detta circostanza, il Servizio scrivente ha richiesto alla UOC OPSOS (allegato n.5) di invitare il paziente " a regolarizzare la differenza " economica;

DATO ATTO CHE l'importo di che trattasi è stato regolarmente contabilizzato in entrata a seguito di pagamento del prezzo complessivo da parte del paziente, comprensivo della differenza di € 16,68 (All.6);

ESAMINATA tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti

Determinazione Dirigenziale



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

giacente;

RITENUTO pertanto di procedere a formalizzare (Trattativa diretta n. 4461553 - CIG B2327F1E34) la fornitura di n.1 protesi di ginocchio in capo alla Ditta SMITH & NEPHEW (P.Iva 00953780962), secondo la configurazione di offerta e per l'importo complessivo di € 1.667,00 oltre IVA al 4%;

ATTESTATA la legittimità della presente determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

DETERMINA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

I – PROCEDERE a formalizzare (Trattativa diretta n. 4461553 - CIG B2327F1E34) la fornitura di n.1 protesi di ginocchio in capo alla Ditta SMITH & NEPHEW (P.Iva 00953780962), secondo la configurazione di offerta e per l'importo complessivo di € 1.667,00 oltre IVA al 4%;

II - IMPUTARE la spesa complessiva di € 1.733,68 inclusa Iva al 4% sul conto economico 5010107010 - Dispositivi medici - del Bilancio 2024;

III - DARE ATTO che il RUP è il Dott. Leonardo Violante, Dirigente Amministrativo della UOC Provveditorato ed Economato ed il DEC è il Direttore della Farmacia Ospedaliera o suo delegato;

IV - PREVEDERE la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

V - TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Gestione Risorse Economico-Finanziarie - alla UOC Ortopedia e Traumatologia.

Il Dirigente Amministrativo

Dott. Leonardo Violante

IL DIRETTORE

U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Dott.ssa Teresa Capobianco

Determinazione Dirigenziale



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

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

Al Direttore UOC
Organizzazione e Programmazione
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
Dott. Alfredo Matano

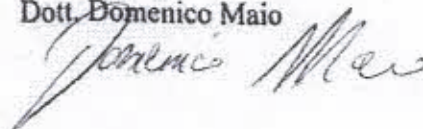
Al Direttore Sanitario
Dott.ssa Angela Anzecchiarico

Oggetto: richiesta autorizzazione acquisto protesi di ginocchio ditta Smith e Nephew per intervento chirurgico

Con la presente si richiede autorizzazione per acquisto di protesi di ginocchio ditta Smith e Nephew tipo Legion PS per la paziente [REDACTED] nata il [REDACTED] in [REDACTED] - [REDACTED], per intervento chirurgico da effettuare in data 24/06/2024 ore 14 in regime ALPI. Si specifica che la protesi Legion ps si può utilizzare anche in caso di gravi deformità grazie alla possibilità di utilizzo sul primo impianto di augmentation distali di femore, in più grazie al suo design femoro tibiale permette l'utilizzo primary sia di inserti high flexion che constrained per supportare la stabilità dei collaterali. Si specifica che la paziente ha già provveduto al pagamento dell'importo stabilito per tale prestazione sanitaria.

Distinti saluti

Dott. Domenico Maio



U.O.C. Ortopedia e Traumatologia AORN Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta - Tel. 0823/23
e-mail: ortopedia@ospedale.caserta.it

PEC:

[REDACTED]

Intervento ALPI ortopedia [REDACTED]

Da programmazione <programmazione@ospedale.caserta.it>

A provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data giovedì 20 giugno 2024 - 16:41

Si trasmette per il seguito di competenza la richiesta effettuata dal dott. Maio Domenico, dirigente medico della UOC Ortopedia, e la documentazione relativa all'intervento in ALPI della paziente [REDACTED]

UOC OPSOS

intervento alpi uoc ortopedia [REDACTED].pdf

Richiesta protesi ginocchio.pdf

[REDACTED]

10/10/1918

The following is a list of the names of the persons who have been appointed to the various committees of the Board of Directors of the [REDACTED] Company, for the year ending 31st March 1919.

The names of the persons who have been appointed to the various committees of the Board of Directors of the [REDACTED] Company, for the year ending 31st March 1919, are as follows:

[REDACTED]

10/10/1918

[REDACTED]

10/10/1918

Prov. 4004 chiude la fatt 10-106 [REDACTED]

Da **programmazione** <programmazione@ospedale.caserta.it>

A **provveditorato@ospedale.caserta.it** <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data giovedì 20 giugno 2024 - 17:19

si inoltra quanto trasmesso dal gef ad integrazione della precedente mail

PROV. 4004 CHIUDE LA FATT 10-106 [REDACTED]

21/06/2024

Dott. Violante
atti della
richieste per
intervento in
ADP

RE

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

9/20/50

223 : 10 1104
2110 1000

2110 1000
2110 1000

1000

21

Prov. 4004 chiude la fatt 10-106 [REDACTED]

Da Ragioneria GEF <ragioneria@ospedale.caserta.it>

A programmazione@ospedale.caserta.it <programmazione@ospedale.caserta.it>

Data giovedì 20 giugno 2024 - 13:57

Gentilissimi, come da voi richiesto le invio in provvisorio 4004 che chiude la fattura 10-106, pagamento effettuato da [REDACTED] per intervento chirurgico ALPI.

Cordiali saluti

Franco Diana

U.O.C. GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

Tel. 0823/232669

franco.diana@aorncaserta.it



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

Prov 4004 chiude la fatt 10-106 [REDACTED].pdf

Elizua Adorato
Dot. Usciotto

Giacca e Provesi to GTO

OK a tutti!

Istituto: 00368 - Ente: 0004178 - AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO - Esercizio: 2024

Home

Totale

Bilancio

Documenti

Elenchi di pagamento

Servizi disponibili

TassaWebSign

Provvisori entrata

Dettaglio: Provvisorio 4004 Conto 1 CONTO RODINARI

Anagrafica

Codice fiscale/P.IVA

Inirizzo

CAP

Località

Importo provvisorio

11.370,10

Importo da regolarizzare

11.370,10

Descrizione bollo

BOLLO ESENTI

Importo bollo

0,00

Descrizione spese

SPESE ESENTI

Importo spese

0,00

Descrizione commissioni

Importo commissioni

0,00

Codice causale

018

Causale

SALDO OPERAZIONE: 0537200000005693741
197421518410002004500/200824

Data carico

20/05/2024

Data regolarizzazione

Data valuta

20/05/2024

Modalità di riscossione

ACCREDITO DA V/S VERSANTE DA PROVVIS

Imputazione

FRUTTU PERE

Coordinate bancarie

ABI: 05372 CAB: 73980 CONTO: 00001167463

Numero ricevuta

4004

Numero ricevuta altro

Identificativo End To End

05372000000005693741

Transaction Reference Number

05372000056937414873550738601T

25/06/2024 10.02-20240018916

AORN
CASERTA

U.O.C. Farmacia

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

All. 3

Caserta, li 25/06/2024

Al Direttore UOC Provveditorato
Dott.ssa T Capobiancoe.p.c. Al Direttore Generale
Dott. G. Gubitosa
Al Direttore Sanitario
Dott.ssa A. Annechiarico
Al Direttore Amministrativo
Avv. A Carrara
Al Direttore FF. OPSOS
Dott.A. Matano**Direttore**Dott.ssa Anna Dello Stritto
Tel: 0823 232603**UOS: Farmacoeconomia e UMaCa**Dott.ssa Teresa Marzano
Tel: 0823 232731
Dott.ssa Ersilia Lupoli
Tel: 0823 232364**IPAS: Dispositivi Medici ad Alta
Specializzazione**Dott.ssa Gabriella Caiola
Tel: 0823 232541**Dirigenti Farmacisti**Settore A.F.E. Dott.ssa Evelina Murtas
Tel: 0823232611
Settore Farmaci Dott.ssa Maria Dezia
Bisceglia Tel: 0823232426
Settore Dispositivi Medici Dott.ssa
Giovanna Capone Tel: 0823232298

Servizio "Sant'Anna e San Sebastiano" - Direzione Generale
Piazzale dell'ospedale e dei dipartimenti protetti area di intervento

☐ Affari Generali	☐ G.F.F.
☐ Affari Legali	☐ G.R.U.
☐ App. Qual. For. Qual. Perf.	☐ Ing. Osp. e Serv. Tec.
☐ Controllo di Gestione	☐ O.P.S.O.S.
☐ Dipartimento	☒ Prov. ed Econ.
☐ Dispositivi Amministrativi	☐ S.I.A.
☐ Direttore Sanitario	☐ Tecnologia Osp.
☐ Farmacia	☐ Altro

Il Direttore Generale
Gastone Capobianco

Oggetto: Trasmissione documento giustificativo di impianto Protesi ortopedica
ginocchio ditta Smith Paziente ALPI intervento 24/06/2024.

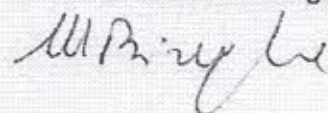
Come concordato per le vie brevi, in allegato alla presente si invia in allegato alla presente
documento giustificativo relativo all' impianto di protesi di ginocchio della ditta Smith e
Nephew richiesta per la Paziente ALPI FD.

Di seguito si riporta elenco delle componenti utilizzate al fine di consentire gli
adempimenti amministrativi utili a consentire il pagamento della stessa.

COD. 71420166

COD. 71423225

COD. 71453213

Il Sostituto del Direttore UOC Farmacia
Dott.ssa M. Bisceglia


COGNOME R NOME F C.C. 2024/910080 DATA INTERV 24/06/21

DIAGNOSI frattura

OSTEOSINTESI _____ TECNICO RX _____

TIPO DI PROT. PTG LOTTO GARA 13 TER DITTA S+N

OPERATORI ESPOSITO - ITAIO FERR. MASSA

☒ IFB080501 (D.O.)

☐ IFB080502 (D.H./D.S.)

NOGENX®

12A2520

UDI

AC1080



RES S.p.A. Via Andrei Doria, 8
36050 Sommacampagna (VR) ITALY

01208073497001061
1712810321
1710411260

CHART LABEL

71420186

R2402097

GENESIS II
SIZE 4, LEFT
NON-POROUS TIBIAL BASEPLATE
APP 50MMx144x11MM
TI-6AL-4V

STERILE R

2034-01-30

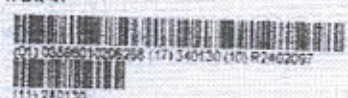


CHART-STIK® LABEL

71423225

22LM07772

SIZE 5, LEFT
POSTERIOR STABILIZED
LEGION®
NONPOROUS
FEMORAL COMPONENT

STERILE R

2032-11-07



CHART-STIK® LABEL

71453213

23BM12470

SIZE 3-4
13MM
LEGION® PS XLPE
HIGH FLEXION
ARTICULAR INSERT

STERILE EO

2033-02-19



ATTACH TO PATIENT'S RECORD

ATTACH TO PATIENT'S RECORD

[Signature]
CE5736

nome nazionalità produttore_
Smith & Nephew Inc, 1450 Brooks Road, Memphis
38116 TN – USA

ditta SMITH & NEPHEW SRL
Partita iva 00953780962

SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	codice CND	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	Unità di misura	Quantità	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA %	Importo Totale Prodotto
LEGION Femore PS CoCr Cementato mis. 5 Sx	71423225	71423225	P0909030101	2502813	pz	1	3.900,00 €	76%	936,00 €	4%	936,00 €
LEGION/GENESIS II Tibia Cementata mis. 4 Sx	71420166	71420166	P090903020104	2518025	pz	1	2.200,00 €	77%	506,00 €	4%	506,00 €
LEGION Inserto PS High-Flex XLPE mis 3-4 x 13 mm	71453213	71453213	P090903020202	2502635	pz	1	950,00 €	76,316%	225,00 €	4%	225,00 €
GENESIS II Patella Resurfacing Ø 29mm	71420574	71420574	P0909070201	2518652	pz	1	500,00 €	100%	sconto merce	4%	sconto merce
										TOTALE OFFERTO	€ 1.667,00

data e luogo
Sesto San Giovanni 21/06/2024

ALL. A



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

Direttore f.f. UOC OPSOS
Dr. Alfredo Matano

E p.c.

Al Direttore Generale
Dr. Gaetano Gubitosa

Al Direttore Sanitario
Dr.ssa Angela Annechiarico

Al Direttore Amministrativo
Avv. Amalia Carrara

LL.SS.

OGGETTO: integrazione pagamento fornitura protesi ginocchio ALPI

Facendo seguito alla Vs email del 20/06/2024 per l'acquisizione di una specifica protesi ginocchio dalla ditta SMITH & NEPHEW, in riferimento alla nota del 31/05/2024 del Dott. Domenico Maio, Dirigente della UOC Ortopedia concernente la programmazione di un intervento in regime di Attività libero-professionale intramuraria (ALPI) con il quale il paziente ha provveduto al pagamento (€ 1.717,00), confermato dalla UOC Gestione Risorse Economico-Finanziarie, si comunica che la protesi ha un prezzo finale ivato di € 1.733,68. 

Si richiede, pertanto, al fine di procedere alla chiusura regolare della procedura telematica e affinché la contabilizzazione non ricada sui costi di questa Azienda, di far regolarizzare alla paziente la differenza di € 16,68.

Si resta in attesa della documentazione *de qua*

Cordialmente

Il Dirigente amministrativo
Dott. Leonardo Violante

Il Direttore
Dott.ssa Teresa Capobianco



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

Al Direttore UOC Provveditorato ed Economato

e pc. Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario

Al Direttore Amministrativo

Oggetto: Integrazione pagamento fornitura protesi ginocchio ALPI - Riscontro

In riferimento alla Nota Prot. n. 20084/i del 03/07/2024 di pari oggetto, si comunica che la paziente R. F. ha provveduto a regolarizzare la differenza dei costi della protesi per l'intervento in regime di Attività Libero-Professionale Intramuraria corrispondenti ad euro 16,68.

Si trasmette la documentazione con l'integrazione del pagamento ricevuto dalla UOC Gestione Risorse Economico-Finanziarie.

Il Direttore f.f. UOC Organizzazione e Programmazione
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari

Dott. Alfredo Mataro

*Dott. Velante
18/07/2024
[Signature]*

Prov. 4569 chiude la fatt 10-128 [redacted] integrazione

Da Ragioneria GEF <ragioneria@ospedale.caserta.it>

A programmazione@ospedale.caserta.it <programmazione@ospedale.caserta.it>

Data mercoledì 17 luglio 2024 - 10:04

Gentilissimi, come da voi richiesto le invio in provvisorio 4569 che chiude la fattura 10-128, pagamento effettuato da [redacted] integrazione per intervento chirurgico ALPI.
Cordiali saluti

Franco Diana

U.O.C. GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

Tel. 0823/232669

franco.diana@aorncaserta.it



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

Prov 4569 chiude fat 10-128 integrazione [redacted].pdf

Institutor: 00368 - Ente: 0004178 - AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO - Esercizio: 2024

Home

Totale

Bilancio

Documenti

Elenco di pagamento

Servizi disponibili

Pignoramenti

TassoWebSign

Provvisori entrata

Dettaglio: Provvisorio 4569 Conto 1 CONTO RODINARI

Anagrafica	
Codice fiscale/P.IVA	
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo provvisorio	16,86
Importo da regolarizzare	16,86
Descrizione bollo	BOLLO ESENTI
Importo bollo	0,00
Descrizione spese	SPESE ESENTI
Importo spese	0,00
Descrizione commissioni	
Importo commissioni	0,00
Codice causale	018
Causale	OPERAZIONE DI MSA MAMA PH/SPB/FHR/12072024/2100221 200123781390002/004800160724
Data carico	16/07/2024
Data regolarizzazione	
Data valuta	16/07/2024
Modalità di riscossione	ACCREDITO DA AS VERSANTE DA PROV
Imputazione	FRUTTIFERE
Coordinate bancaria	ABI: 05372 CAB: 73980 CONTO: 000011027453
Numero ricevuta	4569
Numero ricevuta estero	
Identificativo End To End	PH/SPB/FHR/12072024/2100221
Transaction Reference Number	053720000057630354873980739807



Form 1041

U.S. Department of the Treasury Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0047

2009-2010

Form 1041 (2009-2010)

Part I

1. Name of the estate	2. EIN
3. State of residence	4. Date of death
5. Decedent's name	6. Date of birth
7. Social Security number	8. Date of death
9. Date of death	10. Date of death
11. Date of death	12. Date of death
13. Date of death	14. Date of death
15. Date of death	16. Date of death
17. Date of death	18. Date of death
19. Date of death	20. Date of death
21. Date of death	22. Date of death
23. Date of death	24. Date of death
25. Date of death	26. Date of death
27. Date of death	28. Date of death
29. Date of death	30. Date of death
31. Date of death	32. Date of death
33. Date of death	34. Date of death
35. Date of death	36. Date of death
37. Date of death	38. Date of death
39. Date of death	40. Date of death
41. Date of death	42. Date of death
43. Date of death	44. Date of death
45. Date of death	46. Date of death
47. Date of death	48. Date of death
49. Date of death	50. Date of death
51. Date of death	52. Date of death
53. Date of death	54. Date of death
55. Date of death	56. Date of death
57. Date of death	58. Date of death
59. Date of death	60. Date of death
61. Date of death	62. Date of death
63. Date of death	64. Date of death
65. Date of death	66. Date of death
67. Date of death	68. Date of death
69. Date of death	70. Date of death
71. Date of death	72. Date of death
73. Date of death	74. Date of death
75. Date of death	76. Date of death
77. Date of death	78. Date of death
79. Date of death	80. Date of death
81. Date of death	82. Date of death
83. Date of death	84. Date of death
85. Date of death	86. Date of death
87. Date of death	88. Date of death
89. Date of death	90. Date of death
91. Date of death	92. Date of death
93. Date of death	94. Date of death
95. Date of death	96. Date of death
97. Date of death	98. Date of death
99. Date of death	100. Date of death



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

FORNITURA EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B DEL D.LGS. N.36/2023 TRAMITE PIATTAFORMA MEPA DI PROTESI GINOCCHIO

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €1.733,68

- è di competenza dell'esercizio 2024 , imputabile al conto economico 5010107010 - Dispositivi Medici
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 02/09/2024

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Carmela Zito