



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Handwritten signature

DETERMINA N.621..... DEL 11 SET. 2015

OGGETTO: Autorizzazione di spesa e liquidazione fattura per la fornitura e installazione urgente chiavi in mano di climatizzatori per Poliambulatorio di Enna.
C.I.G. n.: ZD1158E1B2.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Protocollo N. 111 del 4 SET. 2015

Il Funzionario incaricato del procedimento

(Dr. Salvatore A. Mingrino)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Direttore dell'U.O.C.
Provveditorato - Economato

Dr. Libera F. Carta

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. _____ del _____ C.F. / C.P. _____

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

Registro Provvisorio n. _____ del _____

IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

11 SET. 2015

L'anno duemilaquindici il giorno del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" - Prot. N°.U 2015 - 0009079 D.G. del 24/04/2015

VISTO il D.Lgs n. 502/92 s.m.i.

VISTA la L.R. n. 5/2009

VISTA la delibera n. 1 del 22 settembre 2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n. 2556 del 23.09.2010 e in particolare gli artt. 18,19 e 48;

VISTO l'art. 7 del Regolamento Aziendale per l'acquisizione in economia di beni e servizi approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013, e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di ricognizione prot. n°U 2015 – 0009079 D.G. Del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

VISTA la nota prot. n. 313 del 22/07/2015 con la quale il Direttore della U.O.C. Amministrativa Territoriale, Dott. Salvatore Messina, evidenzia la necessità, al fine di scongiurare eventuali e probabili episodi di pronto intervento causati dal persistere di elevate temperature, di provvedere con estrema urgenza a dotare di sistemi di climatizzazione, chiavi in mano, le sale d'aspetto del primo e del secondo piano del Poliambulatorio dell'ASP dislocate presso il Viale Diaz, Enna alta, compatibili con la cubatura delle stesse e idonei, al momento, all'abbassamento della temperatura anche nelle stanze visita afferenti le stesse sale;

VISTA la nota prot. n. 3542 del 28/07/2015 con la quale il Direttore del Servizio Provveditorato, in riferimento e riscontro alla nota su citata Prot. n. 313/2015, nonché come da disposizione del Direttore Amministrativo annotata a margine della stessa nota, comunica:

- 1) che si è provveduto con carattere d'urgenza, a effettuare un sopralluogo presso i locali indicati e di avere reperito una ditta immediatamente disponibile alla detta installazione;
- 2) che per tali ambienti è necessaria l'installazione di climatizzatori di potenza almeno di 24.000 BTU e, nella fattispecie, n. 2 al 1° piano e n. 1 climatizzatore presso la sala del 2° piano;
- 3) che si è provveduto a verificare la tipologia di climatizzatori inseriti nel capitolato della procedura in somministrazione in corso di espletamento sul Me.Pa. e si è constatato che gli stessi non sono idonei in quanto, previsti di 9000 BTU, tali che per la copertura della cubatura totale ne servirebbero sei, con difficoltà di installazione dati i limitati punti accesso e non idonei per il consumo energetico totale sviluppato, al paragone di quelli proposti da 24.000 BTU;
- 4) che, comunque, l'iter di approvazione di detta procedura RDO su Me.Pa. prevede tempi di approvazione non compatibili con l'urgenza evidenziata dal richiedente l'acquisto.

VISTO l'art. 125, comma 11 - ultimo periodo, del D.Lgs 163/2006, che prevede "Per servizi o forniture inferiori a quarantamila euro, è consentito l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento";

VISTA la nota Prot. n. 3551 del 28/07/2015 con la quale il Direttore del Servizio Provveditorato, a seguito del sopralluogo effettuato con la ditta Emma G. & M. di Enna, Ditta immediatamente disponibile a dette installazioni, chiede alla stessa di provvedere alla fornitura e installazione chiavi in mano di quanto segue:

n. 3 climatizzatori a pompa di calore inverter DAITSU da 24.000 BTU, dei quali:

- N. 2 presso il 1° piano – sale d’aspetto, dislocando gli stessi ai punti estremi dell’ambiente unico;

- N. 1 presso il 2° piano – sale d’aspetto;

L’importo della fornitura è di € 7.930,00 c. IVA 22% e, come comunicato dopo il sopralluogo urgente, è comprensivo:

- del montaggio delle unità condensanti esterne e delle unità refrigeranti interne, anche mediante l’uso di apposito cestello elevatore,
- dell’impianto elettrico a norma (previa autorizzazione e presenza di tecnico incaricato dall’ASP che indicherà i collegamenti da effettuare),
- del collaudo.

CONSIDERATO che la fornitura e l’installazione è stata regolarmente effettuata, come da relazione/collaudo del 07/08/2015 effettuato dal Resp. Del Procedimento Dott. S.A. Mingrino alla presenza della Ditta Emma G. & M.

VISTA la fattura elettronica n. 1/E del 19/08/2015 registrazione AREAS: Z21-2015-16700 emessa dalla ditta Ditta Emma Giovanni & Massimo;

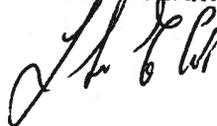
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che s’intendono integralmente riportate:

1. **AUTORIZZARE** l’importo complessivo di € 7.930,00 IVA compresa, esercizio 2015, sul conto di costo n°101020901 – CIG: ZD1158E1B2 - CRIL: 0306204FT110022 - POLIAMBULATORIO ENNA – contratto informatico n°2015/1268;
2. **LIQUIDARE E PAGARE**, secondo le modalità (Split Payment) previste dall’art. 1, comma 629, lettera B) della L. 23/12/2014 n. 190, alla ditta Emma Giovanni & Massimo Via Donna ; Nuova n. 65 94100 Enna P.IVA 01101930863 – fatt. n. 1/E del 19/08/2015 registrazione AREAS: Z21-2015-16700, la complessiva somma di €. 7.930,00 c. IVA 22% di cui:
 - €. 6.500,00 imponibile da versare alla sopradetta ditta;
 - €. 1.430,00 imposta da versare all’erario.giusta attestazione di regolarità del servizio espressa dal responsabile del procedimento.
3. **DARE** immediata esecutività alle determinazioni assunte col presente provvedimento.

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. PROVVEDITORATO – ECONOMATO

DR. LIBERA F. CARTA



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'incaricato _____

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 11 SET. 2015

Enna li, 11 SET. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO, UFFICIO DELIBERE

~~CASSINTE~~ ~~AMMINISTRATIVO~~

~~PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO~~



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



CocCod. fisc.JP.IVA 01151150867 Tel. 0935-520.111 Fax Fax 0935-500.851

U.O.C. Amministrativa Territoriale Telefono 0935 520705

FAX 0935 520173

EMAIL: coordinamento.territoriale@asp.enna.it

WEB: www.asp.enna.it

SETTORE PROVVEDITORATO SERVIZIO APPALTI E FORNITURE
PROTOCOLLO 313
DEL 24.05.2015
firmato da Selvo

DATA 22-7-15
PROT. 313

Al Direttore del Servizio Provveditorato

E p.c. Al Sig. Direttore Amministrativo

Sede

OGGETTO: Climatizzazione sale d'aspetto Poliambulatorio ASP - Viale Diaz.

A seguito di evidente ondata di calore che ha investito negli ultimi giorni il nostro territorio, si è potuto constatare che l'edificio ex Inam di proprietà dell'ASP, presso il quale sono ubicati gli ambulatori, non essendo dotato di impianti di climatizzazione ed essendo particolarmente frequentato da pazienti in attesa di essere sottoposti a visite specialistiche, non garantisce una compatibile qualità di vita e di lavoro per gli astanti e per i professionisti addetti all'assistenza.

Per tale evidenza e al fine di scongiurare eventuali e probabili episodi di pronto intervento causati dal persistere di tali temperature, si chiede, con la massima urgenza dettata dal caso, di provvedere a dotare di sistemi di climatizzazione, chiavi in mano, almeno in un primo e urgente momento risolutivo, le sale d'aspetto del primo e del secondo piano del Poliambulatorio, compatibili con la cubatura delle stesse e idonei, al momento, all'abbassamento della temperatura anche delle stanze visita afferenti le stesse sale.

Per il restante programma di adeguamento degli altri locali di detto edificio, si confida nell'attività acquisitiva già in programmazione da parte del Servizio in indirizzo.

Si coglie l'occasione per porgere

Cordiali saluti

Il Direttore del U.O.C. Amministrativa Territoriale
Dott. Salvatore Messina

Resp. Pizzolotto
Dip. Cont. / De M. Messina

Il rapporto di confronto. Va presentato per tempo
e farsi richiesta presso ufficio di confronto
essenziale con loro struttura.
Spett.le Direzione e ufficio



DATA 28 LUG. 2015

PROT. 3542

CocCod. fisc. J.P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax Fax 0935-500.851

Servizio Provveditorato

Telefono 0935520725

FAX 0935520345

EMAIL:
direttore.provveditorato@asp.enna.it
WEB: WWW.ASN.enna.it

Al Direttore Amministrativo

Sede

OGGETTO: Climatizzazione sale d'aspetto Poliambulatorio ASP - Viale Diaz.

In riferimento e riscontro alla nota del Direttore della U.O.C. Amministrativa Territoriale, Prot. n. 313 del 22/07/2015, di pari oggetto, annotata dal Sig. Direttore in indirizzo in data 23/07 e ricevuta in data 24/07, con la presente si riferisce quanto segue:

- a) il Dott. S.A. Mingrino ha provveduto con carattere d'urgenza, a effettuare un sopralluogo presso le sale d'aspetto dell'edificio ex INAM al 1° e 2° piano assieme alla Ditta Emma, ditta che ha diverse volte fornito questa Azienda e unica ditta trovata immediatamente disponibile all'eventuale affidamento del servizio di installazione di climatizzatori.

Alla presenza della Capo Sala del Poliambulatorio e dei medici specialisti presenti, si è constatato che a causa dell'ondata di caldo, nelle ore di punta per la presenza di numerosi pazienti e nelle ore di maggiore irradiazione di detti locali, gli ambienti effettivamente più a rischio sono le due sale d'aspetto.

Per tali ambienti è necessaria l'installazione di climatizzatori di potenza almeno di 24.000 BTU e, nella fattispecie, n. 2 al 1° piano, in quanto il corridoio e le stesse sale costituiscono un unico ambiente tanto esteso che necessita di due apparecchi; e n. 1 climatizzatore presso la sala del 2° piano, perché più piccola.

- b) Si è provveduto a verificare la tipologia di climatizzatori inseriti nel capitolato della procedura in somministrazione in corso di espletamento sul Me.Pa. e si è constatato che:

1) I climatizzatori previsti sono N° 60 POMPE DI CALORE DA 12.000 BTU. Tali macchine non sono idonee in quanto per la copertura della cubatura totale ne servirebbero sei, con difficoltà di installazione dati i limitati punti accesso e non idonei per il consumo energetico totale sviluppato, al paragone di quelli proposti da 24.000 BTU;

2) Comunque, l'iter di approvazione di detta procedura RDO su Me.Pa. prevede la scadenza di presentazione delle offerte in data 29/07/2015; la seduta, dopo l'ammissione amministrativa, viene sospesa per la dovuta valutazione delle offerte tecniche da parte degli organi preposti e, solo dopo, si potrà provvedere all'aggiudicazione provvisoria nonché, dopo la firma dell'atto definitivo, all'aggiudicazione definitiva e all'inoltro dell'ordinativo di fornitura. Si prevedono non meno di 15 gg. a partire della data di scadenza di presentazione delle offerte.

Per tale evidenza e, come specificato nella nota di richiesta, al fine di provvedere a rendere detti locali compatibili alla presenza di numerosi pazienti e scongiurare rischi a causa dell'ondata di calore, si ribadisce la necessità dell'installazione del n. 3 climatizzatori da 24.000 BTU affidando la fornitura e installazione alla Ditta Emma G.e M. di Enna, ditta certificata e immediatamente disponibile alla detta esecuzione.

In attesa di ulteriori disposizioni, si coglie l'occasione per porgere
Cordiali saluti

L'incaricato del Procedimento
Dott. Salvatore A. Mingrino

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dott.ssa Libera F. Carta



CocCod. fisc.JP.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax Fax 0935-500.851

Servizio Provveditorato

Telefono 0935520725

FAX 0935520345

EMAIL:
direttore.provveditorato@asp.ennna.it
WEB: WWW.asn.enna.it

552126 PROJJSA10K410
DATA 28 LUG. 2015

PROT. 3542

Al Direttore Amministrativo

Sede

OGGETTO: Climatizzazione sale d'aspetto Pollambulatorio ASP - Viale Diaz.

In riferimento e riscontro alla nota del Direttore della U.O.C. Amministrativa Territoriale, Prot. n. 313 del 22/07/2015, di pari oggetto, annotata dal Sig. Direttore in indirizzo in data 23/07 e ricevuta in data 24/07, con la presente si riferisce quanto segue:

- a) il Dott. S.A. Mingrino ha provveduto con carattere d'urgenza, a effettuare un sopralluogo presso le sale d'aspetto dell'edificio ex INAM al 1° e 2° piano assieme alla Ditta Emma, ditta che ha diverse volte fornito questa Azienda e unica ditta trovata immediatamente disponibile all'eventuale affidamento del servizio di installazione di climatizzatori.

Alla presenza della Capo Sala del Poliambulatorio e dei medici specialisti presenti, si è constatato che a causa dell'ondata di caldo, nelle ore di punta per la presenza di numerosi pazienti e nelle ore di maggiore irradiazione di detti locali, gli ambienti effettivamente più a rischio sono le due sale d'aspetto.

Per tali ambienti è necessaria l'installazione di climatizzatori di potenza almeno di 24.000 BTU e, nella fattispecie, n. 2 al 1° piano, in quanto il corridoio e le stesse sale costituiscono un unico ambiente tanto esteso che necessita di due apparecchi; e n. 1 climatizzatore presso la sala del 2° piano, perché più piccola.

- b) Si è provveduto a verificare la tipologia di climatizzatori inseriti nel capitolato della procedura in somministrazione in corso di espletamento sul Me.Pa. e si è constatato che:

1) I climatizzatori previsti sono N° 60 POMPE DI CALORE DA 12.000 BTU. Tali macchine non sono idonee in quanto per la copertura della cubatura totale ne servirebbero sei, con difficoltà di installazione dati i limitati punti accesso e non idonei per il consumo energetico totale sviluppato, al paragone di quelli proposti da 24.000 BTU;

2) Comunque, l'iter di approvazione di detta procedura RDO su Me.Pa. prevede la scadenza di presentazione delle offerte in data 29/07/2015; la seduta, dopo l'ammissione amministrativa, viene sospesa per la dovuta valutazione delle offerte tecniche da parte degli organi preposti e, solo dopo, si potrà provvedere all'aggiudicazione provvisoria nonché, dopo la firma dell'atto definitivo, all'aggiudicazione definitiva e all'inoltro dell'ordinativo di fornitura. Si prevedono non meno di 15 gg. a partire della data di scadenza di presentazione delle offerte.

Per tale evidenza e, come specificato nella nota di richiesta, al fine di provvedere a rendere detti locali compatibili alla presenza di numerosi pazienti e scongiurare rischi a causa dell'ondata di calore, si ribadisce la necessità dell'installazione del n. 3 climatizzatori da 24.000 BTU affidando la fornitura e installazione alla Ditta Emma G.e M. di Enna, ditta certificata e immediatamente disponibile alla detta esecuzione.

In attesa di ulteriori disposizioni, si coglie l'occasione per porgere
Cordiali saluti

L'incaricato del Procedimento
Dott. Salvatore A. Mingrino

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dott.ssa Libera F. Carta



Data **28/07/2015**

Prot. **3551**

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520131 Fax 520345/177
U.O.C. Provveditorato ed Econmato
Servizio Appalti e Forniture
EMAIL: provveditorato@asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Alla Ditta EMMA GIOVANNI & MASSIMO S.N.C.
65, Via Donna Nuova - 94100 Enna (EN)
0935 25125

Oggetto: Richiesta di installazione urgente di climatizzatori a pompa di calore inverter urgenti necessari per il Poliambulatorio edificio ex INAM Viale Diaz.
CIG: ZD1158E1B2.

A seguito del sopralluogo effettuato con urgenza presso i locali del Poliambulatorio di questa ASP, siti in Viale Diaz, al 1° e 2° piano, si è provveduto a relazionare in merito alla Direzione dell'ASP relativamente alla soluzione tecnica proposta dalla Spett.le ditta in indirizzo e, sulla base di quanto emerso e sulla base della condivisione da parte della Direzione stessa, ai sensi dell'attuale normativa vigente e sulla base "Regolamento per l'acquisizione in economia di beni, servizi e lavori", la spettabile ditta in indirizzo è invitata a provvedere alla fornitura e posa in opera chiavi in mano di:

n. 3 climatizzatori a pompa di calore inverter **DAITSU** da 24.000 BTU, dei quali:

- N. 2 presso il 1° piano – sale d'aspetto, dislocando gli stessi ai punti estremi dell'ambiente unico;
- N. 1 presso il 2° piano – sale d'aspetto;

L'importo della fornitura, come comunicato dopo il sopralluogo urgente, comprensiva:

- del montaggio delle unità condensanti esterne e delle unità refrigeranti interne, anche mediante l'uso di apposito cestello elevatore,
- dell'impianto elettrico a norma (previa autorizzazione e presenza di tecnico incaricato dall'ASP che indicherà i collegamenti da effettuare),
- del collaudo

è di € 7.930,00 c. IVA 22%.

La Spett.le Ditta è invitata a consegnare allo scrivente Servizio Provveditorato la seguente documentazione amministrativa:

- Dichiarazione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006, resa ai sensi della L. 445/00, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. iscrizione INPS e INAIL sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC;
- Eventuale documentazione relativa all'avvalimento.
- Possesso dei requisiti di cui al DPR 43/2012

Si invita a presentare anche la seguente documentazione tecnica:

- Descrizione prodotto offerto e installato: marca, modello e nome della ditta produttrice;
- *scheda tecnica del prodotto installato;*

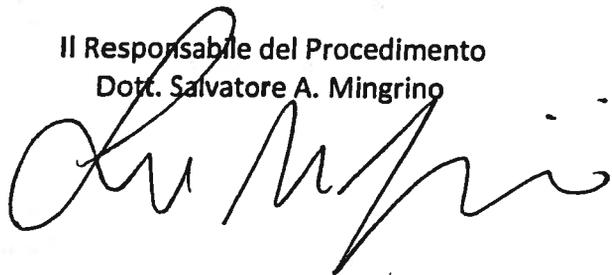
- garanzia: descrivere – durata minima 24 (ventiquattro) mesi dalla data del collaudo positivo su tutti gli inconvenienti, di qualsiasi natura, che si dovessero riscontrare durante il periodo di garanzia con l'obbligo di eliminazioni;

La fornitura e installazione verrà espletata secondo le seguenti condizioni:

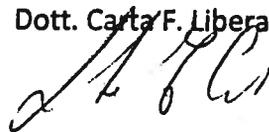
- i lavori di installazione devono essere effettuati fuori dagli orari di lavoro dei dipendenti dell'ASP e, per tale motivo, non è necessaria la compilazione di DUVRI.
- il prezzo dovrà comprendere: consegna, messa in funzione, collaudo e quant'altro connesso alla fornitura;
- pagamento: entro 60 (sessanta) giorni a seguito ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento e collaudo, con esito positivo, dei beni forniti.
- La ditta affidataria della fornitura e installazione in indirizzo, con l'accettazione delle condizioni della presente nota di richiesta di fornitura, si impegna espressamente ad accettare, esclusivamente, la competenza del Foro di Enna per tutte le controversie nascenti tra l'Amministrazione e la Ditta aggiudicataria che non siano di competenza del Giudice Amministrativo.

**La Fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA – V.LE DIAZ, 7/9
– 94100 – ENNA – P.I. 01151150867**

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Salvatore A. Mingrino



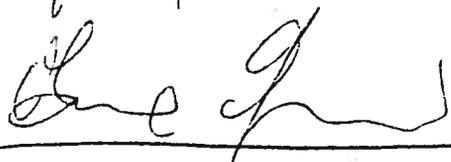
Il Direttore U.O.C. Prowveditorato
Dott. Carla F. Libera



Completato a Mano

Per ricevuta

28/07/2015





Data 07/08/2015

Al Direttore del Servizio Provveditorato

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520348 Fax 520345
U.O.C. Provveditorato ed Economato
EMAIL: salvatore.mingrino@asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Sede

Oggetto: Relazione su installazione urgente di climatizzatori a pompa di calore inverter urgenti necessari per il Poliambulatorio edificio ex INAM Viale Diaz.

Con la presente comunico che in data odierna, assieme alla ditta Emma G. & M., ho provveduto a effettuare il sopralluogo e la verifica dei climatizzatori ordinati con urgenza alla stessa Ditta. Le attrezzature sono state regolarmente consegnate, installate e date perfettamente funzionanti presso i locali del Poliambulatorio di questa ASP, siti in Viale Diaz, al 1° e 2° piano.

La fornitura e posa in opera chiavi in mano ha riguardato n. 3 climatizzatori a pompa di calore inverter **DAITSU** da 24.000 BTU, dei quali:

- N. 2 presso il 1° piano – sale d’aspetto, dislocando gli stessi ai punti estremi dell’ambiente unico;
- N. 1 presso il 2° piano – sale d’aspetto;

La fornitura è comprensiva:

- del montaggio delle unità condensanti esterne e delle unità refrigeranti interne, mediante l’uso di apposito cestello elevatore,
- dell’impianto elettrico a norma (previa autorizzazione e presenza di tecnico incaricato dall’ASP che ha i collegamenti da effettuare),

La Ditta ha consegnato allo scrivente la seguente documentazione amministrativa e tecnica:

- Dichiarazione di cui all’art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006, resa ai sensi della L. 445/00, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. iscrizione INPS e INAIL sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC;
- La documentazione relativa all’avvalimento e relativa al possesso dei requisiti richiesti
- Le schede tecnica del prodotto installato;
- La garanzia di durata 24 (ventiquattro) mesi.

La fornitura e installazione è stata espletata secondo le seguenti condizioni: i lavori di installazione sono stati effettuati fuori dagli orari di lavoro dei dipendenti dell’ASP e, per tale motivo, non è stata necessaria la compilazione di DUVRI.

Tutte le attrezzature sono regolarmente funzionanti e idonee all’uso per il quale questa Azienda ha provveduto con urgenza ad acquistarle.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Salvatore A. Mingrino



Causale: FATTPASS - FATTURE PASSIVE .ASP

F.C	Registrazione		Documento originale		Ditta	Importo
	Data	Tipo/ Anno/ Numero	Data	Numero		
Fom.	27/08/2015	Z21 - 2015 - 16700	19/08/2015	1/E	2026 - EMMA GIOVANNI & MASSIMO	7 930,00

DETTAGLIO SCADENZE:

Scadenza	Importo	Stato
1 17/11/2015	6 500,00	A
2 17/11/2015	1 430,00	A

DETTAGLIO PRIMA NOTA:

Anno	Numero	Ricev.	Data	Conto	Data	Importo
2015	76557	1	27/08/2015	2-204070201-Debiti verso altri fornitori nazionali		7 930,00
2015	76557	2	27/08/2015	2-101020901-Altre immobilizzazioni materiali		7 930,00

DETTAGLIO IVA:

Aliquota	Importo	Importo
122 IVA 22% INDETRAIBILE	22,00	8 500,00
		1 430,00

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
 PROVVEDICATO/ECONOMATO
 Dr. Libera F. Carta

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288
Progressivo di invio: ALB236737
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: PQVZGN
Telefono del trasmittente: 049 9426171
E-mail del trasmittente: fattura@2csolution.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01101930863
Codice fiscale: 01101930863
Denominazione: EMMA GIOVANNI & MASSIMO S.N.C.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DONNA NUOVA
Numero civico: 65
CAP: 94100
Comune: ENNA
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: EN
Numero di iscrizione: 59394
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01151150867
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Enna - Cassa Economale Enna

Dati della sede

Indirizzo: VIALE DIAZ
Numero civico: 7
CAP: 94100
Comune: ENNA
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
Denominazione: Namirial SPA

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-08-19 (19 Agosto 2015)
Numero documento: 1/E
Importo totale documento: 7930.00
Causale: FORNITURA E POSA IN OPERA N.3 CLIMATIZZATORI A POMPA DI CALORE INVERTER DAITSU DA 24.000 BTU INSTALLATI N.2 PRESSO IL 1° PIANO - SALE D'ASPETTO E N.1 PRESSO IL 2° PIANO - SALE D'ASPETTO

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: 3551
Data ordine di acquisto: 2015-07-28 (28 Luglio 2015)
Codice Identificativo Gara (CIG): ZD1158E1B2

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: FORNITURA E POSA IN OPERA N.3 CLIMATIZZATORI A POMPA DI CALORE INVERTER DAITSU DA 24.000 BTU INSTALLATI N.2 PRESSO IL 1° PIANO - SALE D'ASPETTO E N.1 PRESSO IL 2° PIANO - SALE D'ASPETTO
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 6500.00
Valore totale: 6500.00
IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 6500.00
Totale imposta: 1430.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: ART.17-TER DEL DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: EMMA GIOVANNI E MASSIMO S.N.C.
Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 6500.00
Istituto finanziario: BANCA CARIGE ITALIA SPA
Codice IBAN: IT95N0343116805000005471280



Elementi di selezione: dettaglio Conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UAASP	2015	831	0					7 930,01	AUTORIZZAZIONE DI SPESA E LIQUIDAZIONE FATTURA E INSTALLAZIONE URGENTE CHIAVI IN MANO DI CLIMATIZZATORI PER IL POLIAMBULATORIO DI ENNA

Conto: 101020901 - Altre immobilizzazioni materiali

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilita'
7 930,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 930,01

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
7 930,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 930,01

filello barb



Esercizio 2015

Elenco di Liquidazioni

Provvedimento: LIQUIDA 2015 - 1755 - del 07/09/2015 TRASMISSIONE FATTURE REGOLARI PER IL PAGAMENTO

Autorizzazione: UAASP - 2015 - 831 - 0. AUTORIZZAZIONE DI SPESA E LIQUIDAZIONE FATTURA E INSTALLAZIONE URGENTE CHIAVI IN MANO DI CLIMATIZZATORI PER IL POLIAMBULATORIO DI ENNA

Conti	Codice	Descrizione
	101020901	Altre immobilizzazioni materiali

Beneficiario: 2026 EMMA GIOVANNI & MASSIMO

— Documento —				— Liquidazione —					Importo
Tipo	Anno	Num.	Data	Anno	Num	Riga	N.Sca.	Dt.Sca.	
N.Dt.Doc.:		1/E	19/08/2015	2015	79288	1	1	17/11/2015	7 930,00
Estr.reg.:	Z21	2015	18700	27/08/2015	Conto Scadenza: 101020901 - Altre immobilizzazioni materiali CIG: ZD1158E1B2 - ACQUISTO E IASTALLAZIONE URGENTE DI CLIMATIZZATORI				
Utente: SANTO BANNO				In gestione all'ufficio: -					
Totale Beneficiario:									7 930,00
Totale									7 930,00
Totale									7 930,00



IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
PROVVEDITORATO/ECONOMATO

Dr. Libera F. Carta



Causale: FATTPASS - FATTURE PASSIVE ASP

Fin.	Riferimento		Documento originale		Ditta	Importo
	Data	Tipo/ Anno/ Numero	Data	Numero		
Fom.	27/08/2015	Z21 - 2015 - 18700	19/08/2015	1/E	2028 - EMMA GIOVANNI & MASSIMO	7 930,00

DETTAGLIO SCADENZE:

N°	Scadenza	Importo	Stato	Ordinativo
1	17/11/2015	7 930,00	A	2015 - 831 - 0

DETTAGLIO RICEVIMENTI:

Ricevimento	Numero del d.	1/E	Data del d.d.
Z2M14 - 2015 - 744			19/08/2015

Prodotto	Descrizione	Quantità	Importo
7802	CLIMATIZZATORE A PARETE CON POMPA DI CALORE (CALDO-	3,00	7 930,00

Totale Ricevimenti 7 930,00

DETTAGLIO PRIMA NOTA:

Anno	Numero	Riga	Data	Conto	Dare	Avere
2015	79288	1	27/08/2015	2-204070201-Debiti verso altri fornitori nazionali		7 930,00
2015	79288	2	27/08/2015	2-101020901-Altre Immobilizzazioni materiali	7 930,00	

DETTAGLIO IVA:

MODALITA'	DESCRIZIONE	ALIQUOTA	Importo	Importo
I22	IVA 22% INDETRAIBILE		22,00	6 500,00
				1 430,00

OTTORINO FANTAUZZO
 ENNA IMPRENDITORE
 C.N. 38349 al N. 38351

Handwritten initials



FATTURA REGOLARE PER IL PAGAMENTO
 MERCE REGOLARMENTE PERVENUTA
 IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
 PROVVEDITORATO/ECONOMATO
 Dr. Libera F. Carta

Handwritten signature

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_828060	Data richiesta	06/08/2015	Scadenza validità	04/12/2015
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EMMA GIOVANNI & MASSIMO S.N.C.
Codice fiscale	01101930863
Sede legale	VIA DONNA NUOVA, 65 94100 ENNA (EN)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.