



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff. N. 2140 DEL
14 NOV. 2019

Oggetto: Liquidazione fattura alla Ditta EAT'N DRINK srl di Mesoraca - 1° trimestre 2017

Il Direttore Generale ff. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento _____

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.S.D. Servizio Immunotrasfusionale

Il Direttore dell' U.O.S.D. Servizio Immunotrasfusionale propone al Direttore Generale ff. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Patrizia Leonardo

Leonardo

Il Direttore U.O.S.D.
Dr.ssa Patrizia Leonardo

Leonardo

Visto del Direttore del Dipartimento AFO Servizi Sanitari di Supporto

Il Direttore Dipartimento
(Dr. Enrico Ciliberto)

Ciliberto

PREMESSO

che con atto di determina n.13 del 09.01.2015 adottato dal Direttore del Dipartimento Area Amministrativa, è stato aggiudicato l'affidamento del "Servizio di Installazione e gestione di distributori automatici di bevande e snacks" per il Presidio Ospedaliero "San Giovanni di Dio" di Crotone, nonché per altre strutture territoriali dell'ASP di Crotone, e per un periodo di anni tre, alla Ditta EAT'N DRINK S.r.l. con sede in Mesoraca (KR);

CHE, con nota prot. nr. 57038 del 24.7.2015, il Responsabile dell'Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio ha comunicato che la Ditta EAT'N DRINK S.r.l. ha installato n.1 macchina combinata presso l'U.O. SIMT del Presidio Ospedaliero di Crotone al servizio dei donatori di sangue che si recano presso il Centro Trasfusionale, di cui il Direttore pro-tempore dello scrivente Dipartimento ha preso atto con atto di determinazione n.14 del 30.7.2015;

CONSIDERATO che, secondo i protocolli appositamente convenuti, i donatori che offrono il sangue presso i Centri Trasfusionali sono gratuitamente ristorati dopo la trasfusione, e che, pertanto, è previsto il rimborso in favore della Ditta installatrice dei prodotti da ristoro (bevande calde, acqua e snacks) forniti sulla base del numero dei donatori che si recano presso il SIMT;

VISTA la fattura di seguito riportata:

DITTA	Num. fattura	Data fattura	Periodo fornitura	Numero donatori	Importo
EAT'N DRINK s.r.l di Mesoraca (KR)	4/PA	21/04/2017	dal 01.01.2017 al 31.03.2017	939	€ 1.616,60

VISTA la nota a firma del Dirigente Responsabile del SIMT del Presidio Ospedaliero di Crotone, Dott.ssa P. Leonardo, prot. nr. 103526 del 20/11/2017, la quale ha attestato che il numero di donatori di sangue nel periodo dal 01.01.2017 al 31.03.2017 è stato pari a 939;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato,

- di liquidare alla Ditta EAT'N DRINK S.r.l. di Mesoraca, per la distribuzione automatica di bevande e snacks presso il Servizio Immunotrasfusionale del P.O. di Crotone, la fattura di seguito indicata inerente al periodo ivi riferito:

DITTA	Num. fattura	Data fattura	Periodo fornitura	Numero donatori	Importo
EAT'N DRINK s.r.l di Mesoraca (KR)	4/PA	21/04/2017	dal 01.01.2017 al 31.03.2017	939	€. 1.616,60

- imputare la somma complessiva di € 1.616,60 iva inclusa, sul centro di costo 3B.6.1. conto nr. 50221030;
- autorizzare l'Ufficio Ragioneria all'emissione del mandato di pagamento, entro i limiti dell'impegno assunto, previa richiesta da parte dell'Ufficio competente.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL Direttore Generale ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

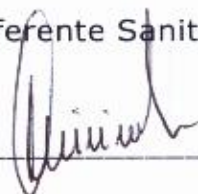
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo



Il Referente Sanitario



Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 14 NOV. 2019 con protocollo n.

166

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

.....



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE



REGIONE CALABRIA

Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
Responsabile Dr.ssa Patrizia Leonardo

ASP Crotone

Magna Grecia

Protocollo nr. 103526 del 20/11/2017 (INTERNO)



Al Capo Dipartimento AFO
Servizi di Supporto
Dr. E. Ciliberto
SEDE

Oggetto: Richiesta numero donatori dalla ditta EAT'DRINK S.R.L.

Si comunica il numero dei donatori che hanno usufruito del servizio di ristoro dal 01/01/2017 al 31/03/2017, al fine della liquidazione delle fatture, si elenca di seguito l'elenco del numero di donatori pervenuti al SIMT di Crotone:

Gennaio	2017 n° 340
Febbraio	2017 n° 277
Marzo	2017 n° 322

Crotone li 17/11/2017

Il Responsabile U.O.D.S. SIMT
Regione Calabria A.S.P. Crotone
Dr.ssa Patrizia Leonardo
Responsabile
Dr.ssa Patrizia LEONARDO

FATTURA ELETTRONICA

ITFRRGPP75L12F157R_439679

137108

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITFRRGPP75L12F157R**
Progressivo di invio: **439679**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **WEPEBY**
Telefono del trasmittente: **096245758**
E-mail del trasmittente: **studiocommercialegf@libero.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02897490799**
Codice fiscale: **02897490799**
Denominazione: **EAT'N DRINK S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BELLAVISTA, 58/BIS**
CAP: **88838**
Comune: **MESORACA**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **168893**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (piu' soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**

Codice Fiscale: **01997410798**

Denominazione: **A. S. P. - CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA**

CAP: **88900**

Comune: **CROTONE**

Provincia: **KR**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02845510797**

Codice Fiscale: **FRRGPP75L12F157R**

Nome: **GIUSEPPE**

Cognome: **FERRAZZO**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2017-04-21 (21 Aprile 2017)**

Numero documento: **4 PA**

Importo totale documento: **1616.60**

Causale: **Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fornitura di bevande e snacks periodo
01/01/2017 - 31/03/2017**

Quantita': **1.00000000**

Unita' di misura: **Nr**

Valore unitario: **1469.64000000**

Valore totale: **1469.64000000**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **1469.64**

Totale imposta: **146.96**

Esigibilita' IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **10% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2017-04-21** (21 Aprile 2017)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2017-05-21** (21 Maggio 2017)

Importo: **1469.64**

Codice ABI: **00000**

Codice CAB: **00000**