

Determina N° 84 Dipartimento di Prevenzione

OGGETTO: Liquidazione spese per prestazioni dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici (NA) relative a prove diagnostiche di laboratorio (batterologiche) per il Piano di risanamento della Tubercolosi - Anno 2017.

In data 24-11-2021, nella Sede del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Provinciale, sita in Crotone alla Via Saffo N° 37;

Su conforme proposta resa dal Dr. Francesco Pugliano, in qualità di Responsabile del procedimento e dell'U.O. Igiene degli Alimenti di Origine Animale, il quale attesta la regolarità e legittimità dell'atto,

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

PREMESSO che nell'esecuzione dei Piani di risanamento della Tubercolosi è indispensabile eseguire appositi esami di laboratorio su campioni prelevati nei macelli;

CHE tali esami vengono effettuati dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno con sede in Portici (NA);

CONSIDERATO che occorre provvedere al rimborso dei costi sostenuti dall'Istituto Zooprofilattico per gli esami effettuati, per come stabilito dal tariffario nazionale di cui al D.M. 10/05/1993 (G.U. n° 226 del 25/09/1993);

VISTA la fattura elettronica di cui al progressivo n. 303326, trasmessa dal Dipartimento di Prevenzione in data 22/10/2021 e la relativa nota spesa trasmessa dall'Istituto Zooprofilattico a mezzo posta certificata con nota prot. n° 0011197 del 10/11/2021, allegate alla presente determina quali parte integrante, con le quali l'Istituto Zooprofilattico ha richiesto il rimborso delle spese sostenute per gli esami batteriologici effettuati nell'anno 2017 sui cinghiali, per un importo complessivo di euro 936,44 (novecentotrentasei/44),

per come da fattura elettronica IT10209790152-Progressivo di invio 303326, allegata alla presente per farne parte integrante;

VERIFICATO che le prove diagnostiche per le quali è stata fatta richiesta di rimborso con la predetta fattura elettronica, regolarmente vistata dal Dirigente Medico Veterinario dr. Francesco Pugliano, sono state effettivamente eseguite per il Piano di risanamento della Tubercolosi su tutto il territorio di competenza dell'ASP di Crotona nell'anno 2017;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della somma richiesta dall'IZSM di Portici, per prove eseguite nell'anno 2017, con fattura elettronica, per un importo complessivo di Euro 936,44 (novecentotrentasei/44);

VISTA la fattura elettronica emessa dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici (NA);

VISTO IL D.M. 10/05/1993 G.U. 226 del 25/09/1993;

VISTE le leggi in materia,

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- 1) Di liquidare a favore dell' Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici (NA) l'importo complessivo di Euro 936,44 (novecentotrentasei/44), come da fattura elettronica allegata alla presente determina che ne fa parte integrante, quale corrispettivo per l'esecuzione delle prove diagnostiche effettuate nell'anno 2017 per il Piano di risanamento della Tubercolosi;
- 2) Di autorizzare l' Ufficio di ragioneria aziendale a corrispondere la somma totale di Euro 936,44 (novecentotrentasei/44), attraverso versamento sul C/C bancario n° 1324598, CAB 40090, ABI 05387 – IBAN IT34Q0538740090000001324598 Banca Popolare dell' Emilia Romagna (ex Banca Campania 24.11.14);

- 3) Di imputare la spesa sul Conto 502113060, centro di costo 1.5., del Dipartimento di Prevenzione, Servizio Veterinario "Igiene degli Alimenti di origine animale";
- 4) Di trasmettere copia della presente determina all'Ufficio Ragioneria, al Direttore del Dipartimento Area di Prevenzione ed al Servizio Veterinario Area B ai fini della periodica rendicontazione alla Regione Calabria e per la relativa archiviazione.

Il Responsabile del Procedimento
Dr. Francesco Pugliano



Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Dr. Domenico Tedesco



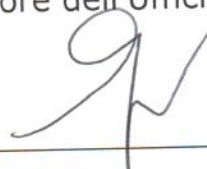
Ufficio Affari Generali

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 10 DIC. 2021, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 03787 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

FF
Il Direttore dell'Ufficio AA.GG



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: 303326
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: CL761L

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01239801218
Codice fiscale: 00292370632
Denominazione: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL MEZZOGIORNO
Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

Indirizzo: Via Salute
Numero civico: 2
CAP: 80055
Comune: Portici
Provincia: NA
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 081/7865111
Fax: 081/7763125

Riferimento amministrativo

Riferimento: NS PROT.N. 1475/2021

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: A.S.P. CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA M. NICOLETTA C. DIREZIONALE IL GRANAIO
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT



A handwritten signature in blue ink, likely belonging to an official of the Crotone Veterinary Service.

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR

Data documento: 2021-02-10 (10 Febbraio 2021)

Numero documento: 75/EI

Importo totale documento: 936.44

Causale: **Richiesta spese prove diagnostiche per risanamento Brucellosi e Tubercolosi su SPECIE Cinghiali e Lupi D.M. 15/12/95 n. 592 e O.M. 28/05/2015 e s.m. - ANNO 2017**

Bollo

Bollo virtuale: SI

Importo bollo: 2.00

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Identificativo ordine di acquisto: 73

Data ordine di acquisto: 2021-02-10 (10 Febbraio 2021)

Numero linea ordine di acquisto: 1

Codice commessa/convenzione: 999999

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 2

Identificativo ordine di acquisto: 73

Data ordine di acquisto: 2021-02-10 (10 Febbraio 2021)

Numero linea ordine di acquisto: 2

Codice commessa/convenzione: 999999

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 3

Identificativo ordine di acquisto: 73

Data ordine di acquisto: 2021-02-10 (10 Febbraio 2021)

Numero linea ordine di acquisto: 3

Codice commessa/convenzione: 999999

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale - Esito Negativo**

Quantità: 5.00

Unità di misura: PEZZO

Valore unitario: 55.61

Valore totale: 278.05

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale - Esito Positivo**

Quantità: 5.00

Unità di misura: PEZZO

Valore unitario: 84.11

Valore totale: 420.55

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Ricerca DNA del gruppo Mycobacterium tuberculosis complex mediante Real-Time PCR**

Quantità: 12.00

Unità di misura: PEZZO

Valore unitario: 19.82

Valore totale: 237.84

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00

Natura operazioni: N2.2 (non soggette - altri casi)

Totale imponibile/importo: 936.44

Totale imposta: 0.00

Riferimento normativo: Operazioni Fuori Campo IVA



Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2021-02-10** (10 Febbraio 2021)

Importo: **936.44**

Istituto finanziario: **Banca Popolare dell'Emilia Romagna (ex Banca Campania 24.11.14)**

Codice IBAN: **IT34Q0538740090000001324598**

Codice ABI: **05387**

Codice CAB: **40090**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **303326.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura #AL01#**

Nome dell'allegato: **20210209152745254_0011.pdf**

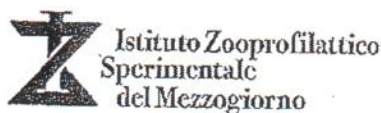
Formato: **PDF**

Descrizione: **20210209152745254_0011.pdf**

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



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script.



Via Salute, 2 - 80055 Portici Napoli
Tel.: (081)7805111 PBX - fax (081)7783125
C. f. 00292370632 P. I. 01238601218 - c/c post. 19100803

IZSM - DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Protocollo Generale
Protocollo in Uscita - 0001475
Data: 09/02/2021 15:01

Al Direttore Generale
Dell' A.S.P. CROTONE
Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale Il Granaio
88900 Crotone KR
protocollo@pec.asp.crotone.it

Spett. TASK FORCE
e, p.c. Per le Attività Veterinarie
Via Edmondo Buccarelli, 30
88100 Catanzaro CZ
taskforcevet.salute@pec.regione.calabria.it

OGGETTO: D.M. 15/12/95 n. 592 e O.M. 28/05/2015 e s.m.
Richiesta spese inerenti le prove diagnostiche effettuate per risanamento Brucellosi e Tubercolosi.

Vi informiamo che i ns. laboratori hanno effettuato nel corso dell'anno 2017 così come previsto dalle norme in oggetto, prove diagnostiche di laboratorio per l'accertamento della Brucellosi e Tubercolosi, competenti il vs. territorio, così come di seguito specificato:

A) Batteriologico brucella spp: ESITO NEGATIVO					
Cinghiali	n.	0			
Lupi	n.	0			
totale	n.	0	x	€ 22,46=	€ 0,00

B) Batteriologico brucella spp: ESITO POSITIVO					
Cinghiali	n.	0			
Lupi	n.	0			
totale	n.	0	x	€ 68,53=	€ 0,00

C) Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale: ESITO NEGATIVO					
Cinghiali	n.	5			
Lupi	n.	0			
totale	n.	5	x	€ 55,61=	€ 278,05

D) Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale: ESITO POSITIVO					
Cinghiali	n.	5			
Lupi	n.	0			
totale	n.	5	x	€ 84,11=	€ 420,55

E) Ricerca del DNA del gruppo Mycobacterium tuberculosis complex (MtbC) mediante Real - Time PCR					
Cinghiali	n.	12			
Lupi	n.	0			
totale	n.	12	x	€ 19,82=	€ 237,84

TOTALE GENERALE	Esami totali 22	€	936,44
------------------------	------------------------	----------	---------------

Per quanto sopra, a norma degli articoli 1, 2 e 3 del citato D.M., Vi preghiamo di volerci rimettere quanto dovutoci con versamento sul: c/c bancario: 000001324598 - IBAN IT34Q0538740090000001324598, ABI 05387 - CAB 40090 - CIN Q - Banca Popolare dell'Emilia Romagna Soc. Coop. Ag. di Portici intestato a questo Istituto.

Nel ringraziarVi, ci dichiariamo pronti a fornirVi eventuali dettagli circa i campioni esaminati.



[Handwritten signature]



Il Direttore Generale
Dr. Antonio LIMONE

[Handwritten signature of Dr. Antonio Limone]