

Azienda Sanitaria Locale Rieti**U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n° 1440 del 09-07-2019

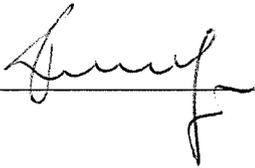
Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 4.994,87 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di marzo 2019 e gennaio 2018.

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

L'Estensore
Dott.ssa Chiara Gunnella

Il Dirigente:
Dott. Roberto Longari

Firma



Data

01-07-2019

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

802020310 : PROV. 326 : AVT. 70.10

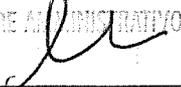
Voce del conto economico su cui imputare la spesa

502041501 : AVT. 20.24 / 2019

Data

02/07/2019

Firma

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. 

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 4.994,87 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di marzo 2019 e gennaio 2018.

Pag. 2 di 4

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

VISTO l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

VISTO l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

VISTA la deliberazione n. 7/DG del 12/12/2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega;

IL DIRIGENTE DELLA U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI

PREMESSO che l'Azienda:

- in esecuzione dell'atto deliberativo n. 1151/DG del 25/07/2001, stipulava con l'INMI Lazzaro Spallanzani una convenzione di durata annuale tacitamente rinnovabile, decorrente dal 28/09/2001, finalizzata all'esecuzione di determinazioni analitiche di alta tecnologia;
- con successivi provvedimenti e, da ultimo, con deliberazione n. 882/DG del 26/11/2018 di rettifica del provvedimento n. 463/DG del 29/06/2018, è stato disposto il rinnovo biennale della convenzione, con decorrenza dal 10/12/2018 e fino al 09/12/2020;

VISTE le allegate fatture emesse dall'INMI Lazzaro Spallanzani per attività di laboratorio resa in favore dell'Azienda:

- n. FEA/2019/135 del 16/04/2019 pari ad € 4.889,10 per "prestazioni diagnostiche di laboratorio di virologia" nel mese di marzo 2019 (all. 1);
- n. FEA/2018/142 del 23/05/2018 pari ad € 105,77 per "prestazioni diagnostiche di laboratorio di anatomia patologica" nel mese di gennaio 2018 (all. 2);

ACQUISITO il N.O. in data 26/06/2019 alla liquidazione da parte del Responsabile U.O.C. Direzione Medica Ospedaliera, Dr. Pasquale Carducci, in calce alle predette fatture;

RITENUTO, pertanto, necessario assumere con il presente provvedimento un impegno di spesa pari ad € 105,77 con imputazione al conto 802020310 - *sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi* - esercizio 2019;

CONSIDERATO opportuno liquidare in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la complessiva somma di € 4.994,87 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di gennaio 2018 e marzo 2019;

DATO ATTO che la complessiva somma di € 4.994,87 che si liquida con il presente provvedimento, trova imputazione come di seguito specificato:

- quanto ad € 105,77 nel conto 802020310 - *sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi* - esercizio 2019;

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 4.994,87 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di marzo 2019 e gennaio 2018.

Pag. 3 di 4

- quanto ad € 4.889,10 nel conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - esercizio 2019 e rientra nell'impegno di spesa assunto con deliberazione n. 882/DG del 26/11/2018 di rettifica del provvedimento n. 463/DG del 29/06/2018;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

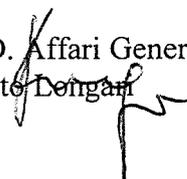
DETERMINA

1. DI ASSUMERE, per i motivi espressi in premessa, un impegno di spesa pari ad € 105,77 con imputazione al conto 802020310 - *sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi* - esercizio 2019;
2. DI LIQUIDARE in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la complessiva somma di € 4.994,87 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di gennaio 2018 e marzo 2019;
3. DI DARE ATTO che la complessiva somma di € 4.994,87 che si liquida con il presente provvedimento, trova imputazione come di seguito specificato:
 - quanto ad € 105,77 nel conto 802020310 - *sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi* - esercizio 2019;
 - quanto ad € 4.889,10 nel conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - esercizio 2019 e rientra nell'impegno di spesa assunto con deliberazione n. 882/DG del 26/11/2018 di rettifica del provvedimento n. 463/DG del 29/06/2018;
4. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
5. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96;
6. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

in oggetto

per esteso

Il Dirigente della U.O.S.D. Affari Generali e Legali
Dott. Roberto Longani



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f.: Dr.ssa Rita Le Donne

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 09 LUG. 2019

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 09 LUG. 2019

in oggetto

per esteso

Rieti li 09 LUG. 2019

IL FUNZIONARIO



24.1

-1/21

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
Progressivo di invio: 2211
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

21-6-19
OK + STP

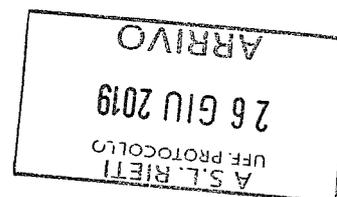
Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
Codice fiscale: 05080991002
Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
CAP: 00149
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT



Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

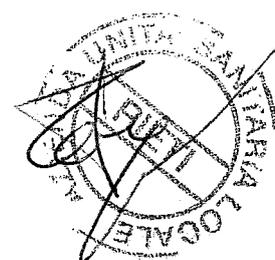
Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00821180577
Denominazione: AZIENDA USL RIETI

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL TERMINILLO, 42
CAP: 02100
Comune: RIETI
Provincia: RI
Nazione: IT



Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-04-16+02:00 (16 Aprile 2019 02:00:)
Numero documento: FEA/2019/135
Importo totale documento: 4889.10
Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI VIROLOGIA MARZO 2019 - OSP.DI RIETI

DU.1

2/2

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A
STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 4887.10
Valore totale: 4887.10
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 2.00
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 4887.10
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2019-04-16+02:00 (16 Aprile 2019 02:00:)
Importo: 4887.10
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2019-04-16+02:00 (16 Aprile 2019 02:00:)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245



DU. 2

1/2

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
Progressivo di invio: 1125
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

21-5-19
OK+STP

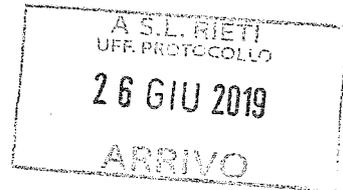
Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002
Codice fiscale: 05080991002
Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292
CAP: 00149
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT



Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

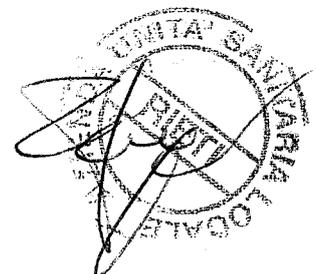
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00821180577
Denominazione: AZIENDA USL RIETI

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL TERMINILLO, 42
CAP: 02100
Comune: RIETI
Provincia: RI
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-05-23+02:00 (23 Maggio 2018 02:00:)
Numero documento: FEA/2018/142
Importo totale documento: 105.77



Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA - GENNAIO
2018 - OSPEDALE S.CAMILLO DE LELLIS

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI ANATOMIA PATOLOGICA A STRUTTURE PUBBLICHE
Quantità: 1.00
Valore unitario: 103.77
Valore totale: 103.77
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Valore unitario: 2.00
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 103.77
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-23+02:00 (23 Maggio 2018 02:00:)
Importo: 103.77
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-05-23+02:00 (23 Maggio 2018 02:00:)
Importo: 2.00
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: OSP-S.CAMILLO DE LELLIS GENNAIO 2018 ANAT.PAT..pdf
Formato: PDF

