



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone  
di Palermo**

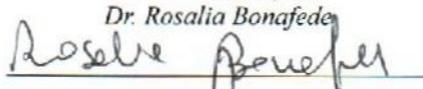


**DIREZIONE GENERALE**

DELIBERAZIONE N. ..... 605 .....

DEL 28-07-2020 .....

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento dei canoni mensili relativi al servizio trasporto infermi non deambulanti e/o infortunati mediante ambulanze Italy Emergenza Cooperativa Sociale maggio e giugno 2020**

<p>Proposta N. _____ del <u>27/07/2020</u> Area proponente: <b>DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO</b> La presente deliberazione è composta da n. 4 pagine <b>IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE</b> Coll. Amm. Esperto <i>Dr. Rosalia Bonafede</i>  <b>IL DIRIGENTE MEDICO DSP</b> <i>Dott.ssa Simona Trapani</i> </p>	<p><b>AREA ECONOMICO FINANZIARIA E PATRIMONIALE</b> Imputazione del Costo N. <u>451</u> del <u>27.07.2020</u> CONTTO ECONOMICO: 5.02.01.11.0701 € 185.243,62 Si autorizza l'imputazione del costo sul conto per l'esercizio 2020 nei limiti della specifica disponibilità finanziaria accertata e gestita dall'Unità utilizzatrice cui al bilancio previsionale 2020 NULLA OSTA perché conforme alle norme di contabilità. <b>IL RESPONSABILE DELL'AREA ECONOMICO FINANZIARIA E PATRIMONIALE</b> <i>Dott. Luigi Guadagnino</i> </p>
---	---

Ai sensi della Legge 15/68 e della Legge 241/1990, recepita in Sicilia con la L.R. 10/91, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

**IL RESPONSABILE DELL'AREA PROPONENTE**  
*Dott. Luigi Aprea*  


**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

*Ing. Alessandro Caltagirone*

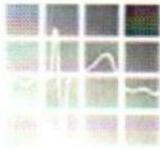
Nominato con Decreto dell'Assessore Regionale per la Salute della Regione Siciliana 599 del 01/07/2020 ai sensi del comma 3, dell'art. 20 della Legge Regionale del 14/04/2009 n. 5 e ss.mm.iii

Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art.3 del D. L.vo n.502/92, così come modificato dal D. L.vo n.517/93 e dal D. L.vo 229/99

del Direttore Sanitario Dott.ssa **Giovanna Volo**

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante

*Sig.ra Grazia Scalici*



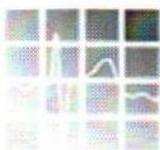
## **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

### **PREMESSO**

- che con nota del 17/10/2019 la ditta Italy Emergenza Cooperativa Sociale, aggiudicataria dell'appalto relativo al servizio trasporto infermi non deambulanti e/o infortunati mediante ambulanze, giusta deliberazione n. 122 del 06/02/2012, ha diffidato l'azienda al pagamento delle fatture trasmesse (Allegato A);
- che con la stessa nota viene evidenziato che il mancato pagamento delle somme ha come conseguenza l'impossibilità materiale di pagare gli emolumenti al personale impiegato nell'appalto e viene, altresì minacciato l'interruzione del servizio;
- che nell'incontro di giorno 25 ottobre u.s. alla presenza del Direttore Generale, del Direttore Sanitario di Presidio, del Responsabile dell'Area Provveditorato, del Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria, del Legale Rappresentante della Ditta, del Responsabile del Servizio presso l'AOUP, di due Consiglieri della Ditta, l'Azienda si è convenuto di liquidare le fatture relative al canone mensile per il periodo gennaio-settembre 2019, perché sicuramente riscontrabile e quantificabile con precisione (allegato B) ;
- che con Deliberazione n. 1075 del 05/11/2019 sono state liquidate le fatture relative al canone mensile del servizio reso per il periodo gennaio – settembre 2019 risultante dalla delibera di aggiudicazione n. 122 del 06/02/2012;
- che nel suddetto incontro si è convenuto, altresì, di procedere alla liquidazione e al conseguente pagamento regolare delle forniture che corrispondono al canone fisso e all'ambulanza suppletiva, di cui alla Deliberazione 492 del 26/05/2017, a partire dal mese di ottobre 2019 a seguito di ricezione di regolare fattura mensile emessa dalla società Italy Emergenza Cooperativa Sociale;
- di demandare ad un tavolo tecnico l'esame, in contraddittorio le differenze tra servizi e importi stabiliti da contratto e servizi e importi erogati e fatturati dalla ditta ed oggetto di contestazioni;

**ATTESO** che il servizio effettuato nei mesi di maggio e giugno 2020 dalla ditta Italy Emergenza Cooperativa Sociale è stato regolarmente reso, come attestato dal Direttore Sanitario di Presidio con la sottoscrizione del presente provvedimento e che, pertanto, vada liquidato;

**SENTITO** il parere favorevole espresso del Direttore Sanitario



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone  
di Palermo**



**DELIBERA**

- **di approvare** le premesse della presente determinazione che si intendono qui integralmente riportate;
  - procedere alla **liquidazione e al conseguente pagamento** delle fatture n. 14 PG del 30/05/2020 per € 73.994,17 IVA esente, n. 18 PG del 30/06/2020 per € 73.994,17 IVA esente relative al canone fisso mensile, n. 16 PG del 30/05/2020 per € 18.627,64 IVA esente e n. 20 PG del 30/06/2020 per € 18.627,64 IVA esente relative all'ambulanza suppletiva mensile - giusta Deliberazione n. 492 del 26/05/2017 – per i mesi di maggio e giugno 2020, sul servizio regolarmente reso dalla società Italy Emergenza Cooperativa Sociale;
- **di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone  
di Palermo**

Il Direttore Amministrativo  
**VACATIO**



Il Direttore Sanitario  
Dott.ssa *Giovanna Volo*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

*Ing. Alessandro Caltagirone*

Segretario Verbalizzante

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 02-08-2020 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
- sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile**

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_

**ELIBERA NON SOGGETTA AL  
CONTROLLO**

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

**ESECUTIVA**

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93)

⇒ Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

**Il Funzionario Responsabile**

**ESTREMI RISCONTRO TUTORIO**

⇒ Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute, esaminata la presente deliberazione:

⇒ Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato.

⇒ Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato.

⇒ Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile**