



**REGIONE CALABRIA  
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE (TSPS)  
SETTORE 11 - SERVIZI OSPEDALIERI, SPECIALISTICA AMBULATORIALE,  
DIAGNOSTICA E LABORATORISTICA PUBBLICA E PRIVATA**

---

*Assunto il 11/04/2018*

*Numero Registro Dipartimento: 193*

DECRETO DIRIGENZIALE

**“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”**

**N°. 4362 del 09/05/2018**

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE SOMME SPETTANTI ALLA DITTA KEDRION S.P.A. PER LA  
PRODUZIONE DI FARMACI PLASMA DERIVATI. PAGAMENTO FATTURE DICEMBRE ANNO  
2017..**

**Dichiarazione di conformità della copia informatica**

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

## IL DIRIGENTE GENERALE

### PREMESSO che

- ai sensi dell'articolo 10 della legge 107/90, con delibera di Giunta Regionale n° 1110 del 25/11/2002, è stato approvato "lo schema di convenzione tra la Regione Calabria e la Kedrion S.p.A. per la produzione e l'ottimizzazione della raccolta di sangue e di plasma e per la produzione di plasmaderivati";
- l'art.27 comma 3 della legge 21 ottobre 2005 n.219 recante "*Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati*" stabilisce che le convenzioni stipulate dalle Regioni ai sensi della legge n. 107/90 sono prorogate fino alla data di entrata in vigore delle nuove convenzioni previste dall'art. 15 comma 1 della medesima legge;
- con decreto del Dipartimento Tutela della Salute n.5838 del 19 maggio 2006 si è proceduto alla proroga della convenzione con la ditta Kedrion Spa in attesa che vengano stipulate le nuove convenzioni ex art.15, legge 21 ottobre 2005, n.219;
- l'art. 15 comma 5 della legge 21 ottobre 2005 n.219 stabilisce che "*il Ministro della salute con proprio decreto individui tra i centri e le aziende di frazionamento e di produzione di medicinali emoderivati quelli autorizzati alla stipula delle convenzioni*";
- ai fini dell'adozione del decreto del Ministro della Salute di cui all'art. 15 comma 5, della legge 21 ottobre 2005 n.219, con decreti del Ministro della Salute del 12 aprile 2012 sono state definite le "*Modalità per la presentazione e valutazione delle istanze volte ad ottenere l'inserimento tra i centri e le aziende di produzione di medicinali emoderivati autorizzati alla stipula delle convenzioni con le Regioni e le Province autonome per la lavorazione del plasma raccolto sul territorio nazionale*" ed è stato approvato lo "*Schema tipo di convenzione tra le Regioni e le Province autonome e le aziende produttrici di medicinali emoderivati per la lavorazione del plasma raccolto sul territorio nazionale*";
- con decreto del Ministro della Salute del 5 dicembre 2014 sono state individuate "*le aziende di frazionamento e di produzione di emoderivati autorizzate alla stipula delle convenzioni con le Regioni e le Province autonome per la lavorazione del plasma raccolto sul territorio nazionale*", che risultano essere le seguenti: Baxter Manufacturing; CSL Behring; Grifols Italia; Kedrion; Octapharma;
- l'Accordo Stato-Regioni del 20 ottobre 2015 ha previsto l'adesione di tutte le Regioni ad aggregazioni interregionali al fine di ottimizzare i risultati del sistema di produzione di medicinali plasmaderivati (MPD), conseguire i previsti livelli qualitativi, raggiungere masse critiche ottimali di plasma da lavorare e ottimizzare gli scambi interregionali di prodotti finiti o semilavorati all'interno delle singole aggregazioni e fra le stesse;

### CONSIDERATO che

- ai fini dell'indizione delle procedure di gara interregionali per l'affidamento del servizio di trasformazione industriale del plasma per la produzione di MPD è stato definito il sistema di aggregazioni regionali con la nascita di quattro accordi aventi come capofila le Regioni Emilia-Romagna, Lombardia, Toscana e Veneto;
- la Regione Calabria, con nota prot. n. 324377 del 02/11/2015, ha aderito alla costituzione del nuovo Accordo Interregionale per la plasma derivazione con capofila la Regione Emilia Romagna;
- con DGR della Regione Emilia-Romagna n.1130/2016 è stato approvato "l'accordo interregionale finalizzato all'aggiudicazione dell'appalto interregionale per il servizio relativo al ritiro, trasferimento nello stabilimento di lavorazione, trasformazione del plasma prodotto dalle strutture trasfusionali e produzione, stoccaggio e consegna di farmaci plasmaderivati, e provvedimenti connessi e/o conseguenti", del quale fanno parte le Regioni Emilia-Romagna, Puglia, Sicilia e Calabria;
- il 22/12/2016 è stato pubblicato sulla gazzetta ufficiale il bando di gara;
- con determina n. 279 del 20/09/2017 si è proceduto ad aggiudicare la procedura di gara in questione al RTI Kedrion - Grifols Italia;
- sono stati presentati ricorsi avverso la procedura di gara, dei quali alcuni già definiti e altri in corso di definizione le cui udienze di merito sono state fissate per giorno 30/5/2018;
- la stipula del nuovo contratto è subordinata alla risoluzione dei contenziosi di cui sopra;

## VISTO

- che, con atto di cessione di credito registrato a Viareggio il 22/12/2016 al n. 5991 Serie 1T, la ditta Kedrion S.p.A. (cedente) ha ceduto i crediti vantati nei confronti della Regione Calabria, per le fatture emesse a far data dal 20 novembre 2015, a titolo di corrispettivo per la produzione di emoderivati da plasma raccolto nelle strutture trasfusionali della Regione, in favore della Banca IFIS S.p.A. (cessionaria), con sede legale in Venezia – Mestre, Via Terraglio n. 63 (C.F. 02505630109);
- che, nel frattempo, tramite il sistema di fatturazione elettronica, sono state acquisite le fatture relative al mese di dicembre 2017, per un importo totale di € **572.717,43** di cui € **520.652,21** di imponibile ed € **52.065,22** di IVA al 10% a carico del destinatario ai sensi dell'art. 17-ter DPR 633/72, per come indicato nella tabella sottostante:

Documento	Data Fattura	Importo Netto (€)	Ritenute IVA Split Payment (€)	Importo Lordo (€)
9173008368	29/12/2017	10.055,34	1.005,53	11.060,87
9173008369	29/12/2017	42.676,04	4.267,60	46.943,64
9173008373	29/12/2017	36.669,88	3.666,99	40.336,87
9173008374	29/12/2017	187.282,29	18.728,23	206.010,52
9173008389	29/12/2017	7.704,66	770,47	8.475,13
9173008390	29/12/2017	236.264,00	23.626,40	259.890,40
	<b>Totale</b>	<b>520.652,21</b>	<b>52.065,22</b>	<b>572.717,43</b>

- che, in base ai documenti ed ai titoli in possesso di questo ufficio, sussistono i presupposti per procedere alla liquidazione delle fatture sopraindicate, per una somma totale di € **520.652,21** (cinquecentoventimilaseicentocinquantadue/21) IVA esclusa in favore della Banca IFIS S.p.A., il cui c.c. bancario dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, intestato alla stessa banca cessionaria, è IBAN IT96Z032050200000000000063;

**ACCERTATO** che sul pertinente capitolo n. U0421110303 esercizio finanziario 2018 risulta l'impegno di spesa n.720/2017, il quale presenta la sufficiente disponibilità per far fronte al pagamento del corrispettivo spettante alla Banca IFIS S.p.A., con sede legale in Venezia – Mestre, Via Terraglio n. 63 (C.F. 02505630109), cessionaria della ditta Kedrion S.p.A., a titolo di corrispettivo per la produzione di emoderivati da plasma raccolto nelle strutture trasfusionali della Regione.

### DATO ATTO:

- che la verifica istruttoria prevista dall'art. 48 bis del DPR n.602/1973 (Equitalia) ha dato esito negativo;
- che la banca IFIS ha effettuato la dichiarazione prevista dalla legge n.136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari con nota acquisita al prot.n. 2246 del 26/01/2017;
- che è stato acquisito presso il sito web dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture (Avcp) il Codice Identificativo di Gara (CIG) n. 60617076DB;

### VISTI

- il D.Lgs. 11872011, art. 57;
- la Legge regionale n.56 del 22/12/2017, avente ad oggetto "Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2018-2020";

### ATTESTATO:

- che, ai sensi dell'art.4 della legge regionale n.47/2011, per la liquidazione di cui trattasi si è riscontrata la corretta imputazione della spesa e la necessaria copertura finanziaria;
- che per la presente liquidazione si sono realizzate le condizioni previste dal citato art.57 e paragrafo 6 dell'allegato 4/2 del D.Lgs 118/2011;

**VISTA** la distinta di liquidazione n. 336 del 15.01.2018 generata telematicamente e allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

**ATTESTATA**, sulla scorta dell'istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

### DECRETA

- **di liquidare** a favore della banca IFIS S.p.A. C.F. 02505630109 la somma complessiva di Euro **520.652,21** (cinquecentoventimilaseicentocinquantadue/21) IVA esclusa, relativa alle fatture dicembre anno 2017, per come riportato nella tabella seguente:

Importo Netto	Ritenute IVA Split Payment	Importo Lordo
520.652,21	52.065,22	572.717,43

- **di fare gravare** gli oneri derivanti dall'attuazione del presente decreto sul capitolo di spesa n. U0421110303 del bilancio regionale 2018, giusto impegno di spesa n. n.720/2017 assunto con Decreto Dirigenziale n. 4063 del 18/04/2017;

- **di demandare** al Settore Ragioneria Generale l'emissione del relativo mandato di pagamento a favore della Banca IFIS S.p.A., per € **520.652,21** (cinquecentoventimilaseicentocinquantadue/21) IVA esclusa, mediante bonifico bancario sul conto corrente IBAN n. **IT96Z0320502000000000000063**, ed alle competenti strutture gli adempimenti in materia di IVA per come indicato e riportato nell'allegata scheda di liquidazione n. 336/2018;

- **di notificare** il presente provvedimento alla ditta Kedrion e alla Banca IFIS ;

- **di provvedere** alla pubblicazione del provvedimento sul BURC ai sensi della legge regionale 6 aprile 2011 n. 11;

- **di provvedere** alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

**RIZZO LILIANA**  
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

**ZITO BRUNO**  
(con firma digitale)

**FATTURA ELETTRONICA**

Prot. n. 5867 del 09.01.2018

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT11325150156**  
Progressivo di invio: **SS00037612**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **A6UYL3**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01779530466**  
Codice fiscale: **01779530466**  
Denominazione: **Kedrion S.p.a.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Loc. ai Conti - Castelvecchio Pascoli**  
CAP: **55051**  
Comune: **BARGA**  
Provincia: **LU**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LU**  
Numero di iscrizione: **170535**  
Capitale sociale: **55186279.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **0583767100**  
Fax: **0257763789**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02205340793**  
Codice Fiscale: **02205340793**  
Denominazione: **DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE**

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIALE EUROPA LOC.GERMANETO**  
CAP: **88100**  
Comune: **CATANZARO**  
Provincia: **CZ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Numero documento: **9173008368**  
Importo totale documento: **11060.87**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0001**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2015/2016**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0002**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2015/2016**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0003**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2015/2016**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 0001**

Descrizione bene/servizio: **PLASMA FRESCO ITALIANO (B)**  
Quantità: **95.61**  
Unità di misura: **kg**  
Valore unitario: **77.88003**  
Valore totale: **7446.11**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0002**

Descrizione bene/servizio: **ALBITAL 200 G/L 50 ML - CALABRIA**  
Quantità: **251.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **10.26000**  
Valore totale: **2575.26**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0003**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO DI STATO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **33.97000**  
Valore totale: **33.97**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **10055.34**  
Totale imposta: **1005.53**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **090**  
Data scadenza pagamento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Importo: **10055.34**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura PA 9173008368**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

**FATTURA ELETTRONICA**

Prot. n. 5870 del 09.01.2018

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT11325150156**  
Progressivo di invio: **SS00037625**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **A6UYL3**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01779530466**  
Codice fiscale: **01779530466**  
Denominazione: **Kedrion S.p.a.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Loc. ai Conti - Castelvecchio Pascoli**  
CAP: **55051**  
Comune: **BARGA**  
Provincia: **LU**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LU**  
Numero di iscrizione: **170535**  
Capitale sociale: **55186279.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **0583767100**  
Fax: **0257763789**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02205340793**  
Codice Fiscale: **02205340793**  
Denominazione: **DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE**

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIALE EUROPA LOC.GERMANETO**  
CAP: **88100**  
Comune: **CATANZARO**  
Provincia: **CZ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Numero documento: **9173008369**  
Importo totale documento: **46943.64**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0001**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0002**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0003**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 0001**

Descrizione bene/servizio: **PLASMA FRESCO ITALIANO (B)**  
Quantità: **405.95**  
Unità di misura: **kg**  
Valore unitario: **77.88001**  
Valore totale: **31615.39**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0002**

Descrizione bene/servizio: **ALBITAL 200 G/L 50 ML - CALABRIA**  
Quantità: **1064.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **10.26000**  
Valore totale: **10916.64**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0003**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO DI STATO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **144.01000**  
Valore totale: **144.01**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **42676.04**  
Totale imposta: **4267.60**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **090**  
Data scadenza pagamento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Importo: **42676.04**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura PA 9173008369**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

prot. n. 5874 del 09.01.2018

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT11325150156**  
Progressivo di invio: **SS00037623**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **A6UYL3**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01779530466**  
Codice fiscale: **01779530466**  
Denominazione: **Kedrion S.p.a.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Loc. ai Conti - Castelvecchio Pascoli**  
CAP: **55051**  
Comune: **BARGA**  
Provincia: **LU**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LU**  
Numero di iscrizione: **170535**  
Capitale sociale: **55186279.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0583767100**  
Fax: **0257763789**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02205340793**  
Codice Fiscale: **02205340793**  
Denominazione: **DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIALE EUROPA LOC.GERMANETO**  
CAP: **88100**  
Comune: **CATANZARO**  
Provincia: **CZ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Numero documento: **9173008373**  
Importo totale documento: **40336.87**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0001**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2015/2016**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0002**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2015/2016**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0003**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2015/2016**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 0001**

Descrizione bene/servizio: **PLASMA FRESCO ITALIANO (B)**  
Quantità: **349.40**  
Unità di misura: **kg**  
Valore unitario: **77.87999**  
Valore totale: **27211.27**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0002**

Descrizione bene/servizio: **ALBITAL 200 G/L 50 ML - CALABRIA**  
Quantità: **910.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **10.26000**  
Valore totale: **9336.60**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0003**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO DI STATO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **122.01000**  
Valore totale: **122.01**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **36669.88**  
Totale imposta: **3666.99**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **090**  
Data scadenza pagamento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Importo: **36669.88**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura PA 9173008373**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

**FATTURA ELETTRONICA**

Prot. n. 5881 del 09.01.2018

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT11325150156**  
Progressivo di invio: **SS00037620**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **A6UYL3**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01779530466**  
Codice fiscale: **01779530466**  
Denominazione: **Kedrion S.p.a.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Loc. ai Conti - Castelvecchio Pascoli**  
CAP: **55051**  
Comune: **BARGA**  
Provincia: **LU**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LU**  
Numero di iscrizione: **170535**  
Capitale sociale: **55186279.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **0583767100**  
Fax: **0257763789**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02205340793**  
Codice Fiscale: **02205340793**  
Denominazione: **DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE**

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIALE EUROPA LOC.GERMANETO**  
CAP: **88100**  
Comune: **CATANZARO**  
Provincia: **CZ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdf [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Numero documento: **9173008374**  
Importo totale documento: **206010.52**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0001**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0002**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0003**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 0001**

Descrizione bene/servizio: **PLASMA FRESCO ITALIANO (B)**  
Quantità: **1784.42**  
Unità di misura: **kg**  
Valore unitario: **77.88000**  
Valore totale: **138970.63**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0002**

Descrizione bene/servizio: **ALBITAL 200 G/L 50 ML - CALABRIA**  
Quantità: **4648.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **10.26000**  
Valore totale: **47688.48**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0003**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO DI STATO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **623.18000**  
Valore totale: **623.18**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **187282.29**  
Totale imposta: **18728.23**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **090**  
Data scadenza pagamento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Importo: **187282.29**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura PA 9173008374**  
Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

**FATTURA ELETTRONICA***prob. n. 5884 del 09.01.2018*

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT11325150156**  
Progressivo di invio: **SS00037631**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **A6UYL3**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01779530466**  
Codice fiscale: **01779530466**  
Denominazione: **Kedrion S.p.a.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Loc. ai Conti - Castelvecchio Pascoli**  
CAP: **55051**  
Comune: **BARGA**  
Provincia: **LU**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LU**  
Numero di iscrizione: **170535**  
Capitale sociale: **55186279.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **0583767100**  
Fax: **0257763789**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02205340793**  
Codice Fiscale: **02205340793**  
Denominazione: **DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE**

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIALE EUROPA LOC.GERMANETO**  
CAP: **88100**  
Comune: **CATANZARO**  
Provincia: **CZ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Numero documento: **9173008389**  
Importo totale documento: **8475.13**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0001**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0002**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 0001**

Descrizione bene/servizio: **KEDCOM 500 U.I. CALABRIA**  
Quantità: **772.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **8.40000**  
Valore totale: **6484.80**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0002**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO DI STATO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **1219.86000**  
Valore totale: **1219.86**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **7704.66**  
Totale imposta: **770.47**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **090**  
Data scadenza pagamento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Importo: **7704.66**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura PA 9173008389**  
Formato: **PDF**

**FATTURA ELETTRONICA***prot. n. 5888 del 09.01.2018*

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT11325150156**  
Progressivo di invio: **SS00037641**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **A6UYL3**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01779530466**  
Codice fiscale: **01779530466**  
Denominazione: **Kedrion S.p.a.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Loc. ai Conti - Castelvecchio Pascoli**  
CAP: **55051**  
Comune: **BARGA**  
Provincia: **LU**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **LU**  
Numero di iscrizione: **170535**  
Capitale sociale: **55186279.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **0583767100**  
Fax: **0257763789**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02205340793**  
Codice Fiscale: **02205340793**  
Denominazione: **DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE**

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIALE EUROPA LOC.GERMANETO**  
CAP: **88100**  
Comune: **CATANZARO**  
Provincia: **CZ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Numero documento: **9173008390**  
Importo totale documento: **259890.40**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0001**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **0002**  
Identificativo convenzione: **Calabria 2016/2017**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **60617076DB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 0001**

Descrizione bene/servizio: **ATKED 1000 U.I. CALABRIA**  
Quantità: **1540.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **151.60000**  
Valore totale: **233464.00**  
IVA (%): **10.00**

### **Nr. linea: 0002**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO DI STATO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **2800.00000**  
Valore totale: **2800.00**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **236264.00**  
Totale imposta: **23626.40**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **090**  
Data scadenza pagamento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Importo: **236264.00**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura PA 9173008390**  
Formato: **PDF**