



A TUTTI I FORNITORI

Prot. n. 20170020224 del 15 FEB. 2017

**OGGETTO: AVVISO IMPORTANTE – ISTRUZIONI MODALITA' DI FATTURAZIONE
PERIODO 1 GENNAIO 2017 – 30 APRILE 2017**

Gent.mi,

come noto, per effetto della Legge della Regione Basilicata n. 2/2017, a far data dal 1 gennaio 2017, la titolarità dei presidi ospedalieri di base di Lagonegro, Melfi e Villa d'Agri passa dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (di seguito ASP) all'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza (di seguito AOR).

Allo stato, come previsto dalla norma richiamata, sono in corso le attività necessarie al trasferimento e, più in generale, alla riorganizzazione in capo all'AOR degli acquisti di beni e servizi relativi ai suddetti presidi ospedalieri. Il completamento delle attività di trasferimento è previsto entro il 30 aprile 2017.

Con La presente, quindi, intendiamo istruirVi sulle modalità di fatturazione che dovranno essere adottate per tutte le fatture da Voi emesse e da emettere relativamente alle forniture di beni e servizi nel periodo compreso fra il 1 gennaio 2017 ed il 30 aprile 2017 in favore dell'Azienda Sanitaria di Potenza.

CASO A - FATTURE CHE NON INCLUDONO FORNITURE DI BENI E SERVIZI IN FAVORE DEI PRESIDII OSPEDALIERI DI LAGONEGRO, MELFI E VILLA D'AGRI

Per le fatture che non includono forniture di beni e servizi in favore dei presidi ospedalieri di Lagonegro, Melfi e Villa d'Agri non è necessario effettuare alcun tipo di modifica alle usuali modalità di fatturazione.

CASO B - FATTURE CHE INCLUDONO (PARZIALMENTE O INTEGRALMENTE) FORNITURE DI BENI E SERVIZI IN FAVORE DEI PRESIDII OSPEDALIERI DI LAGONEGRO, MELFI E VILLA D'AGRI

Per le fatture che includono forniture di beni e servizi in favore dei presidi ospedalieri di Lagonegro, Melfi e Villa d'Agri è necessario mantenere distinti i servizi ed i beni forniti a tali strutture distinguendo anche fra periodo precedente 1 gennaio 2017 e periodo compreso fra 1 gennaio 2017 e 30 aprile 2017.

Tale risultato potrà essere ottenuto attraverso l'emissione di distinti documenti di fatturazione che riportino una dettagliata descrizione che distingua per STRUTTURE (PO Lagonegro, PO MELFI, PO VILLA D'AGRI, ALTRE STRUTTURE ASP) e per PERIODO (fino al 31 dicembre 2016 – periodo compreso fra il 1 gennaio 2017 ed il 30 aprile 2017) i destinatari dei beni e dei servizi.

Le fatture prive delle suddette specifiche saranno ritenute irricevibili e rifiutate dall'Azienda.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Per le fatture già emesse si richiede di inviare al più presto e, comunque non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente, una specifica che rispetti le istruzioni sopra riportate all'indirizzo e-mail: francesco.savino@aspbasilicata.it

Restando a disposizione per qualsiasi chiarimento che potrà essere richiesto all'indirizzo e-mail: francesco.savino@aspbasilicata.it, si porgono cordiali saluti

Il Dirigente dell'U.O.C.
Provveditorato-Economato
Dr. Antonio Pennacchio

Il Dirigente dell'U.O.C.
Economico-Finanziaria
Dr. Francesco Savino