

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0015114	23/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

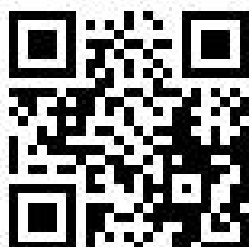
OGGETTO:

AREA BARI NORD-P.O. SAN PAOLO:LIQUIDAZIONE FATTURA IN FAVORE DELLA DITTA SERVIZI OSPEDALIERI SPA (COD. CIG. 8380554BEE) PER SERVIZIO LAVANOLO E NOLEGGIO MATERIASSI ANTIDECUBITO – PERIODO NOVEMBRE 2020 – LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 28987 DEL 22/12/2020 PER UN IMPORTO DI €. 12.102,27=.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lamanna Caterina	22/12/2020 11:20
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	22/12/2020 14:24
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	23/12/2020 09:59

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**Il Direttore della Struttura Operativa U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

- **Vista** la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009
- **Vista** la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/4/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”.

Premesso che:

- con Deliberazione del Commissario Straordinario f.f. n. 1272/CS del 17/07/2018, si è preso atto che il contratto, sottoscritto con il R.t.i. LAV.I.T. Società Cooperativa (capogruppo)/F.lli Bernard S.r.l./Servizi Ospedalieri s.p.a., per l'affidamento del servizio di noleggio, lavaggio, disinfezione, preparazione, consegna e ritiro di biancheria piana e confezionata, fornitura per blocchi operatori, ambulatori e servizi, materassi e guanciali, divise per il personale dipendente e gestione guardaroba, è scaduto alla data del 30/06/2018, e che lo stesso R.t.i. ha garantito il servizio, senza soluzioni di continuità, dal 1° luglio 2018 ad oggi, mantenendo invariati i prezzi rinegoziati con la Deliberazione n. 716/2018;
- con la citata Delibera n. 1272/CS si affidava, ai sensi dell'art. 63 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i., nelle more dell'aggiudicazione della gara unica regionale, il servizio lavanolo al citato R.t.i. sino alla data del 31/12/2018, applicando i nuovi prezzi derivanti dallo sconto del 3% accordato per il periodo 01.07-31.12.2018;
- con Delibera del D.G. n. 69 del 29/01/2020, il servizio in questione, veniva prorogato, nelle more dell'aggiudicazione della gara regionale, per il periodo **01/10/2019 – 30/06/2020**, applicando ai prezzi un ulteriore sconto dell'1,5%;
- con deliberazione del Direttore Generale n.964 del 17/07/2020, il contratto del suddetto servizio veniva prorogato per il periodo 01.07.2020 – 31.12.2020;

Preso atto:

- che con note, agli atti di questa Direzione Amministrativa, il Direttore Medico del P.O. S.Paolo ha comunicato i dati del servizio Lavanolo (giorni di degenza e posti letto), relativo al mese di novembre 2020;

Considerato che

- a fronte del servizio effettivamente espletato per l'Ospedale S.Paolo, la ditta Servizi Ospedalieri ha emesso le fatture inserite nella lista di liquidazione **n. 28987 del 22/12/2020**, allegata al presente provvedimento;
- i prezzi applicati corrispondono a quelli in contratto;
- la citata ditta ha regolarmente effettuato il servizio richiesto, come da attestazione della Direzione Medica di Presidio trasmessa con la suddetta nota;

Dato atto che

- al contratto è stato assegnato il codice C.I.G. n. 8380554BEE;
- la ditta fornitrice ha certificato la sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 17-bis, comma 5, del D.Lgs. n. 241/97 e s.m.i.;
- dal D.U.R.C. della ditta Servizi Ospedalieri S.p.A, agli atti, risulta la regolarità dei versamenti contributivi all' INPS e dei premi assicurativi ed accessori INAIL;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- **di liquidare** la somma complessiva di €. 12.102,27=IVA inclusa, a favore della ditta Servizi Ospedalieri S.p.A per servizio lavanolo e noleggio materassi antidecubito (cod. cig. 8380554BEE), così come risulta dalle fatture inserite nella Lista di liquidazione n. 28987 del 22/12/2020 che, in allegato, forma parte integrante della presente determinazione;
- **di disporre** la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- **di imputare** la spesa al seguente conto 712.100.00030 di contabilità del Bilancio Preventivo 2020;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000030 - Lavanderia	2020	12.102,27

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 4 (quattro) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 11 (undici) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **23/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28987

Del 22/12/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: PO SAN PAOLO
Assegnatario: E72-PO SAN PAOLO

PRG. SPESA: 2020 / 38 - LAVANDERIA

CONTO: 7121000030 LAVANDERIA

Fornitore: (23104) SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A.

MOD PAG: cess.BANCA FARMAFACTORING IBAN: IT79G0343501600CC0900014545

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001421410	16/12/2020	7820006909	30/11/2020	€ 9.300,47	8380554BEE	E2020/6640	30/11/2020
0000UFUHO20001421388	17/12/2020	7820006910	30/11/2020	€ 2.801,80	8380554BEE	E2020/6641	30/11/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8380554BEE		€ 12.102,27

Totale Fornitore - 23104 € 12.102,27

TOTALE CONTO - 7121000030 € 12.102,27

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 38 € 12.102,27

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 12.102,27
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7121000030 € 12.102,27

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8380554BEE € 12.102,27

NOTE

DELIBERAZIONE DEL D.G. N°964 DEL 17/07/2020 - SERVIZIO LAVANOLO + NOLEGGIO MATERASSI ANTIDECUBITO - LIQUIDAZIONE MESE DI NOVEMBRE 2020



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28987

Del 22/12/2020

Operatore:
PAOLO MANCINI

IL DIRETTORE
PO SAN PAOLO

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23068039	Data richiesta	16/10/2020	Scadenza validità	13/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SERVIZI OSPEDALIERI SPA
Codice fiscale	00615530672
Sede legale	VIA G CALVINO 33 FERRARA FE 44122

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**CERTIFICATO DI SUSSISTENZA DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 17-BIS,
COMMA 5, DECRETO LEGISLATIVO 9 LUGLIO 1997, N. 241**

IDENTIFICAZIONE SOGGETTO DI IMPOSTA	CODICE FISCALE	NUMERO PARTITA IVA
	0 0 6 1 5 5 3 0 6 7 2	0 0 6 1 5 5 3 0 6 7 2
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE SERVIZI OSPEDALIERI SPA		
DOMICILIO FISCALE		
VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	COMUNE
VIA G CALVINO 33	4 4 1 2 2	FERRARA
		PROV F E

In relazione alla richiesta relativa al certificato di sussistenza dei requisiti previsti dall'articolo 17-bis, comma 5, del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, pervenuta in data 13 novembre 2020 prot. n. 70355, considerati i dati presenti nel sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria e quelli pervenuti dall'Agenzia delle Entrate-Riscossione e da Riscossione Sicilia S.p.a. alla data del 16 novembre 2020, questo Ufficio

CERTIFICA

che con riferimento all'ultimo giorno del mese di ottobre 2020, sussistono i requisiti previsti dall'articolo 17-bis, comma 5, del decreto legislativo n. 241 del 1997.

Il presente certificato ha validità di quattro mesi dalla data indicata in calce ed è rilasciato ai soli fini e per gli effetti previsti dall'articolo 17-bis, comma 5, del decreto legislativo n. 241 del 1997. In particolare, esso non produce gli effetti previsti dall'articolo 14 del decreto legislativo 18 dicembre 1997, n. 472.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (articolo 40, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, come modificato dall'articolo 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011 n. 183).

IL CAPO AREA (*)

Alessandro Gisoldi
(firmato digitalmente)

Bologna, 16 novembre 2020

(*) firma su delega del Direttore Regionale Rossella Orlandi.

Un originale del documento è archiviato presso l'Ufficio emittente

Responsabile del procedimento:	Pratica trattata da:
Alessandro Gisoldi	Francesco Chiaravalle email: francesco.chiaravalle@agenziaentrate.it telefono: 051.6103160

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE della PROVINCIA di BARI
PRESIDIO OSPEDALIERO "San Paolo"

* * *

DIREZIONE MEDICA
Ufficio S.D.O.

Prot. _____ UOR 12

Bari, lì _____

Al Direttore Amministrativo

P.O. San Paolo

S E D E

Oggetto: LAVANOLO - Riepilogo mensile delle giornate di ricovero ordinario e in day-hospital.

Si trasmette di seguito il riepilogo delle giornate di degenza di questo Presidio Ospedaliero relative al mese **NOVEMBRE** anno 2020

Nr totale giornate di degenza	Nr giorni mese	Media giornaliera degenze
__ 1263 __	30 __	__ 42 __

In riferimento alla VS nota protocollo n° 165736 /UOR 12 del 11 Giugno 2018 si comunica che il n° dei posti letto per ricoveri ordinari è **176** a cui aggiungere n° **20** letti utilizzati per le attività ambulatoriali e n° 8 materassi antidecubito (di cui n° 1 in carico al P.O. Di Venere), così come già comunicato da questa Direzione Medica con nota prot. N° 145657/UOR 12 del 21/05/2018.

Si precisa che in riferimento al n° totale delle giornate di degenza, questa Direzione rileva il dato dal Portale Edotto entro il giorno 05 del mese successivo a quello di riferimento, ma in tale data non sono state ancora effettuate le chiusure delle SDO (es. le SDO di Gennaio posso essere chiuse entro il 10 del mese di Marzo). Pertanto tale dato può risultare incompleto. Questa Direzione ha comunicato, durante un incontro con i Direttori delle UU.OO: di degenza

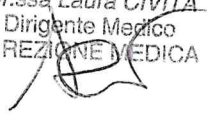
di questo Presidio, la necessità di effettuare, al momento della dimissione del paziente, la procedura di dimissione amministrativa.

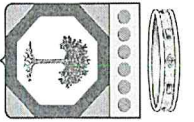
Tanto si comunica per le opportune conoscenze.

Cordiali saluti

Il Direttore Medico del Presidio

 dr.ssa Angela LEACI

A.S.L. BA
Presidio Ospedaliero "San Paolo"
Dr.ssa Laura CIVITA
Dirigente Medico
DIREZIONE MEDICA


RIEPILOGO GENERALE DRG
-ORDINARIO-

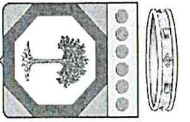
ISTITUTO: OSPEDALE SAN PAOLO - BARI (CORATO-MOLFETTA-TERLIZZI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO S. PAOLO BARI
 REPARTO:
 PERIODO DI RIFERIMENTO DAL: 01/11/2020 AL: 30/11/2020

REPARTO	TOT. SDO	NR. SDO NON VALID.	NR. SDO VALID.	GG. DEGENZA TOTALE	GG. DEGENZA MEDIA	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI DEG. PREOP.	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO % INTERV. SU CASI	SDO DURATA <=2 GG.	SDO DURATA > SOG.	SDO VALIDATE IMPORTE	SDO VALID. PESO MEDIO
0811 CARDIOLOGIA - SAN PAOLO - BARI	69	65	4	210	3,04	54	65	1,20	83,08	39	0	277.178,30	1,4642		
0911 CHIRURGIA GENERALE - SAN PAOLO - BARI	9	9	0	155	17,22	8	29	3,63	88,89	2	1	67.796,40	2,1111		
0915 CHIRURGIA GENERALE 2 (INDIRIZZO SENOLOGICO) - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
0916 AREA CHIRURGICA COVID - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
1211 CHIRURGIA PLASTICA - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
1311 CHIRURGIA TORACICA-SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
26 2 MEDICINA GENERALE - SEMINTENSIVA - SAN PAOLO - BARI	2	0	2	20	10,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
26 3 AREA MEDICA COVID - SAN PAOLO - BARI	1	0	1	14	14,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
2611 MEDICINA GENERALE - SAN PAOLO - BARI	22	19	3	257	11,68	3	11	3,67	15,79	0	1	74.137,98	1,2571		
3111 NIDO - SAN PAOLO - BARI	16	16	0	49	3,06	0	0	0,00	0,00	2	0	16.850,12	0,2359		
3611 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 1 - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000		
3612 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 2 - SAN PAOLO - BARI	15	13	2	115	7,67	13	33	2,54	100,00	1	0	72.947,23	1,6880		

- NOTE -

NR: Numero ricoveri con intervento principale
 DEG. PREOP.: Degenza preoperatoria (numero giorni che intercorrono tra data ricovero e data intervento principale)

STAMPATO IL: 07/12/2020

RIEPILOGO GENERALE DRG
-ORDINARIO-

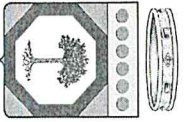
ISTITUTO: OSPEDALE SAN PAOLO - BARI (CORATO-MOLFETTA-TERLIZZI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO S. PAOLO BARI
 REPARTO:
 PERIODO DI RIFERIMENTO DAL: 01/11/2020 AL: 30/11/2020

REPARTO	NR. SDO VALIDATE	NR. SDO NON VALIDATE	GG. DEGENZA TOTALE	GG. DEGENZA MEDIA	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO VALIDATE INTER./PROC. PRI	SDO % INTERV. SU CASI	SDO VALIDATE DURATA <=2 GG.	SDO DEGENZA > SOG.	SDO VALIDATE IMPORTO	SDO VALID. PESO MEDIO
3711 GINECOLOGIA ED OSTETRICA - SAN PAOLO - BARI	19	19	0	66	3,47	19	27	1,42	100,00	3	1	30.760,24	0,6580
3911 PEDIATRIA - SAN PAOLO - BARI	2	2	0	6	3,00	1	1	1,00	50,00	1	0	7.589,12	1,1575
4911 TERAPIA INTENSIVA - SAN PAOLO - BARI	13	3	10	66	5,08	3	3	1,00	100,00	1	0	22.536,08	2,7539
4912 TERAPIA INTENSIVA COVID - SAN PAOLO	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000
5011 UTIC - SAN PAOLO - BARI	10	6	4	48	4,80	3	4	1,33	50,00	3	0	14.702,94	1,1636
5611 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000
5612 RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000
5613 RIABILITAZIONE RESPIRATORIA * (6811)-BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000
5811 GASTROENTEROLOGIA - SAN PAOLO - BARI	8	8	0	69	8,63	4	11	2,75	50,00	1	0	25.884,74	1,0499
6812 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO 2-BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000
6813 PNEUMOLOGIA - SAN PAOLO - BARI	19	19	0	177	9,32	0	0	0,00	0,00	0	0	77.865,90	1,3127
6815 PNEUMOLOGIA COVID - SAN PAOLO	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000
9411 TERAPIA SEMINTENSIVA COVID SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,0000

- NOTE -

NR: Numero ricoveri con intervento principale
 DEG. PREOP.: Degenza preoperatoria (numero giorni che intercorrono tra data ricovero e data intervento principale)

STAMPATO IL: 07/12/2020



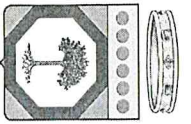
**RIEPILOGO GENERALE DRG
-ORDINARIO-**

ISTITUTO: OSPEDALE SAN PAOLO - BARI (CORATO-MOLFETTA-TERLIZZI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO S. PAOLO BARI
REPARTO:
PERIODO DI RIFERIMENTO DAL: 01/11/2020 AL: 30/11/2020

TOTALI	205	179	26	1252	6,11	108	184	1,70	60,34	53	3	688.249,05	1.2691
--------	-----	-----	----	------	------	-----	-----	------	-------	----	---	------------	--------

- NOTE -
NR: Numero ricoveri con intervento principale
DEG. PREOP.: Degenza preoperatoria (numero
giorni che intercorrono tra data ricovero e data
intervento principale)

STAMPATO IL: 07/12/2020

RIEPILOGO GENERALE DRG
- DAY HOSPITAL -

ISTITUTO: OSPEDALE SAN PAOLO - BARI (CORATO-MOLFETTA-TERLIZZI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO S. PAOLO BARI
REPARTO:
PERIODO DI RIFERIMENTO DAL: 01/11/2020 AL: 30/11/2020

REPARTO	TOTALI	NR.SDO NON VALIDATE APERTE	NR.SDO NON VALIDATE CHIUSE	NR.SDO VALIDATE	ACCESSI DRG MEDICI APERTE	ACCESSI DRG MEDICI CHIUSE	MEDIA ACCESSI DRG MEDICI	IMPORTO SDO VALIDATE	PESO MEDIO SDO VALIDATE
3612 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA 2 - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
3711 GINECOLOGIA ED OSTETRICA - SAN PAOLO - BARI	6	0	0	6	0	11	1,8	2253,02	0,3888
3911 PEDIATRIA - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
4911 TERAPIA INTENSIVA - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
4912 TERAPIA INTENSIVA COVID - SAN PAOLO	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
5011 UTIC - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
5611 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
5612 RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
5613 RIABILITAZIONE RESPIRATORIA *(6811)-BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
5811 GASTROENTEROLOGIA - SAN PAOLO - BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000
6812 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO 2-BARI	0	0	0	0	0	0	0,0	0,00	0,0000