

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 413 DEL 26 GIU. 2019

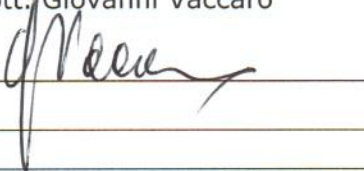
OGGETTO: Struttura Sanitaria SADEL s.n.c. di Salvatore Baffa & C. con sede in Cotronei.  
Liquidazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, branca di Radiologia: Rx  
tradizionale, TAC, RMN e Ecografia, mese di APRILE anno 2019.

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile  
2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal  
Direttore del Dipartimento Programmazione Sanitaria

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi  
Informatici.

Il Direttore dell'U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici propone al  
Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-  
procedurale.

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giovanni Vaccaro



Il Direttore U.O.C.  
Dr.ssa Angelina Rizzuti



Visto del Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento  
Dott. Giuseppe Fratto



## PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 14064 del 12/03/2019 a firma del Commissario Dr. Antonio Graziano e del Direttore Sanitario Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, in attuazione di quanto stabilito al punto 27 secondo comma dell'atto aziendale adottato da questa ASP con deliberazione n. 253/2016, si è proceduto al riordino e centralizzazione delle procedure, attività e controlli delle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

che con D.C.A. n. 36 del 22 febbraio 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2019 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 28/02/2019 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la SADEL s.n.c. di Salvatore Baffa & C., per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Radiologia: Rx tradizionale, TAC, RMN e Ecografia per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa per complessivi euro 345.592,00 di cui euro 15.696,00 per Rx tradizionale, euro 100.852,00 per TAC, euro 150.400,00 per RMN ed euro 78.644,00 per Ecografia, nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

che per come espressamente convenuto e stipulato all'art. 1 del citato contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate all'azienda e in attuazione dello specifico piano di acquisto aziendale di cui al punto b) del dispositivo del DCA n. 36/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4, punto 3, del contratto sopra richiamato;

che per come stabilito dal DCA n. 36/2019 e dall'articolo 4, punto 12 del contratto, la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

### Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di APRILE dell'anno 2019, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 1/15/152 del 17 giugno 2019 complessivamente di euro 21.816,12 riferita a prestazioni di Rx per euro 1.148,74, di Ecografia per euro 5.512,25, di TAC per euro 4.301,41 e di RMN per euro 10.853,72 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 2.637,48 e della somma delle prestazioni contestate pari ad euro 121,38;

che la fattura, unitamente al rendiconto delle prestazioni, allegata alla presente delibera, ne costituisce parte integrante;

### Dato atto

che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali per come indicato all'art. 8 del contratto;

che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 4.4.3 del contratto;

che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste all'art. 4.4.4;

## PROPONE

Per quanto in premessa espresso, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria SADEL s.n.c. di Salvatore Baffa & C. per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, branca di Radiologia: Rx tradizionale, TAC, RMN e Ecografia, relative al mese di APRILE dell'anno 2019, la fattura n. 1/15/152 del 17 giugno 2019 complessivamente di euro 21.816,12 riferita a prestazioni di Rx per euro 1.148,74, di Ecografia per euro 5.512,25, di TAC per euro 4.301,41 e di RMN per euro 10.853,72 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura per complessivi euro 2.637,48 e della somma delle prestazioni contestate pari ad euro 121,38.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente deliberazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL Direttore Generale ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

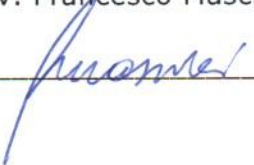
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

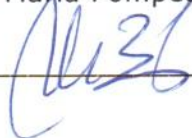
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari




---

Il Direttore Sanitario  
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



---

Il Direttore Generale ff  
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



---

UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 26 GIU. 2019 con protocollo n. 084

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano

\_\_\_\_\_

# FATTURA ELETTRONICA

29595

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **15/152**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02178690794**  
Codice fiscale: **02178690794**  
Denominazione: **SADEL di Salvatore Baffa S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE BAFFA,246**  
CAP: **88836**  
Comune: **COTRONEI**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **vittoriacolosimo@sadelnet.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **A.S.P.di CROTONE DIAGNOSTICA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta,C/o Centro Direz.IL GRANAIO**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**  
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **-691.000000**  
Valore totale: **-691.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ESEGIUTE DAL N/S REPARTO**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RELATIVE**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **AL MESE DI APRILE 2019**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **RICETTE TOTALE N 300- PRESTAZIONI TOTALE N 381**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA PER ESSERE**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **VALIDO E LIBERATORIO DOVRA' ESSERE**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **EFFETTUATO A FAVORE DELLA IFITALIA SPA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **VIA VITTOR PISANI, 15 - MILANO**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **CESSIONARIA DEL RELATIVO CREDITO A**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **BNL SPA AG.12**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IBAN IT22I0100501612000000002000**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **21816.12**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente art.10**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-08-17** (17 Agosto 2019)  
Importo: **21816.12**  
Istituto finanziario: **IFITALIA -BANCA BNL**  
Codice IBAN: **IT22I0100501612000000002000**  
Codice ABI: **01005**  
Codice CAB: **01612**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO APRILE 2019.pdf**  
Formato: **pdf**



# SADEL di Salvatore Baffa S.p.A.

Gestione Cliniche Specializzate per la Cura e il Trattamento riabilitativo neuro-motorio  
Sede legale: Via degli Scipioni n.252 - 00192 Roma  
Uffici Amministrativi: Via Salvatore Baffa, 246 - 88836 Cotronei (Kr)  
Tel. 0962.44108 - 492993 - Fax 0962.492881

Cap. Soc. € 10.000.000,00 i.v.  
R.E.A. RM-1427929  
P.Iva 02178690794

www.sadelnet.it  
pec: sadel.spa@pec.it

SADEL SPA "SPECIALISTICA AMBULATORIALE"

## RENDICONTO PRESTAZIONI EFFETTUATE

PERIODO: 01/04/2019 - 30/04/2019

### RMN

N° RICETTE		83
N° PRESTAZIONI		102
IMPORTO LORDO	€	13.042,72
IMPORTO CONTESTATO		
QUOTA TICKET	€	1.755,00
QUOTA RICETTA	€	434,00
IMPORTO NETTO	€	10.853,72

### TAC

N° RICETTE		50
N° PRESTAZIONI		60
IMPORTO LORDO	€	4.918,41
IMPORTO CONTESTATO		
QUOTA TICKET	€	495,00
QUOTA RICETTA	€	122,00
IMPORTO NETTO	€	4.301,41

### RADIOLOGIA (RX TRADIZIONALE)

N° RICETTE		46
N° PRESTAZIONI		78
IMPORTO LORDO	€	1.303,70
IMPORTO CONTESTATO		
QUOTA TICKET	€	108,96
QUOTA RICETTA	€	46,00
IMPORTO NETTO	€	1.148,74

### ECOGRAFIA

N° RICETTE		121
N° PRESTAZIONI		141
IMPORTO LORDO	€	6.001,15
IMPORTO CONTESTATO	€	121,38
QUOTA TICKET	€	278,52
QUOTA RICETTA	€	89,00
IMPORTO NETTO	€	5.512,25

TOTALE Complessivo N° RICETTE		300
TOTALE Complessivo N° PRESTAZIONI		381
TOTALE Complessivo IMPORTO LORDO	€	25.265,98
TOTALE Complessivo IMPORTO CONTESTATO	€	121,38
TOTALE Complessivo IMPORTO TICKET	€	2.637,48
TOTALE Complessivo IMPORTO RICETTE	€	691,00
TOTALE COMPLESSIVO NETTO	€	21.816,12

## SADEL di Salvatore Baffa s.p.a.

Uffici Amministrativi  
Via Salvatore Baffa, 246  
88836 COTRONEI (KR)  
P. IVA 02178690794

Strutture Accreditate col S.S.N.

ISO 9001:  
Sistema  
di Gestione  
per la Qualità



#### STRUTTURE SANITARIE - COTRONEI (KR)

- R.S.A. "Villa San Giuseppe"
- R.S.A. "Centro San Giuseppe"
- R.S.A. Medicalizzata "Villa San Giuseppe"
- R.S.A. Medicalizzata "Centro San Giuseppe"
- Unità di cure intensive SLA
- Centro di Riabilitazione Ambulatoriale

Centralino 0962.491588 - 492017 - 492668 - fax 0962.492016

#### STRUTTURE SANITARIE CASTIGLIONE COSENTINO (CS)

- R.S.A. "San Raffaele"
- R.S.A. Medicalizzata "San Raffaele"

Centralino: Tel. 0984.441808  
Fax 0984.441735

#### STRUTTURA SANITARIA CERENZIA (KR)

- R.A. "San Teodoro"

Centralino:  
Tel. 0984.995450 - 99584  
Fax 0984.995715