



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 891 DEL 31 LUG. 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 GIUGNO 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 GIUGNO dell'anno 2019, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 1/15/180 del 16 luglio 2019 complessivamente di euro 19.757,68 riferita a prestazioni di Ecografia per euro 6.179,03, di TAC per euro 3.985,35 e di RMN per euro 9.593,30 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 2.553,82 e della somma delle prestazioni contestate pari ad euro 192,67;

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 GIUGNO dell'anno 2019, la fattura n. 1/15/180 del 16 luglio 2019 complessivamente di euro 19.757,68 riferita a prestazioni di Ecografia per euro 6.179,03, di TAC per euro 3.985,35 e di RMN per euro 9.593,30 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura per complessivi euro 2.553,82 e della somma delle prestazioni contestate pari ad euro 192,67.
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 Referente Sanitario

IL Direttore Generale ff

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

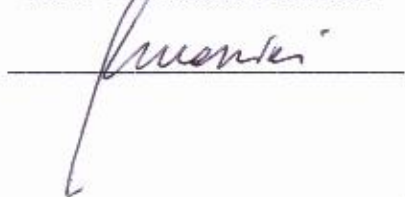
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

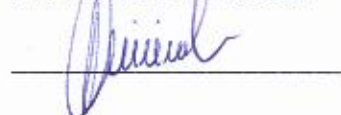
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



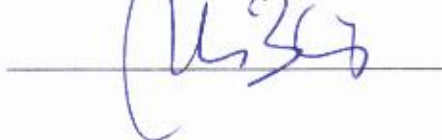
A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Masciari', is written over a horizontal line.

Il Referente Sanitario
Dr. Pietro L. Brisinda



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Brisinda', is written over a horizontal line.

Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Bernardi', is written over a horizontal line.

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 31 LUG. 2019 con protocollo n. 105

Il Responsabile del procedimento
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

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

FATTURA ELETTRONICA

35513

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **15/180**
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-07-16** (16 Luglio 2019)
Numero documento: **1/15/180**
Importo totale documento: **19757.68**
Causale: **DIAGNOSTICA**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **P.LORDO**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **22504.170000**
Valore totale: **22504.17**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **CONTESTA**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IMPORTO CONTESTATO**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-192.670000**
Valore totale: **-192.67**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **TICKET**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-2036.820000**
Valore totale: **-2036.82**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **RICETTE**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE**
Quantità: **1.000000**

Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-517.000000**
Valore totale: **-517.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **VI DIAMO ADDEBITO PER PRESTAZIONI**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **SPECIALISTICHE ESEGIUTE DAL N/S REPARTO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RELATIVE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **AL MESE DI GIUGNO 2019**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **TOT.RICETTE N 256-TOT.PRESTAZIONI N 288**
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 IT2210100501612000000002000**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **19757.68**
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: **2019-09-16** (16 Settembre 2019)
Importo: **19757.68**
Istituto finanziario: **IFITALIA -BANCA BNL**
Codice IBAN: **IT2210100501612000000002000**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **01612**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO GIUGNO 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: 01/06/2019 - 30/06/2019

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA PROGRAMMAZIONE E
CONTROLLO ASP DI CROTONE

| RMN | |
|----------------------|-------------------|
| N° RICETTE | 72 |
| N° PRESTAZIONI | 87 |
| IMPORTO LORDO | € 11.227,58 |
| IMPORTO CONTESTATO | € 133,28 |
| QUOTA TICKET | € 1.167,00 |
| QUOTA RICETTA | € 334,00 |
| IMPORTO NETTO | € 9.593,30 |

| TAC | |
|----------------------|-------------------|
| N° RICETTE | 54 |
| N° PRESTAZIONI | 58 |
| IMPORTO LORDO | € 4.726,35 |
| IMPORTO CONTESTATO | |
| QUOTA TICKET | € 618,00 |
| QUOTA RICETTA | € 123,00 |
| IMPORTO NETTO | € 3.985,35 |

| RADIOLOGIA (RX TRADIZIONALE) | |
|------------------------------|--|
| N° RICETTE | |
| N° PRESTAZIONI | |
| IMPORTO LORDO | |
| IMPORTO CONTESTATO | |
| QUOTA TICKET | |
| QUOTA RICETTA | |
| IMPORTO NETTO | |

| ECOGRAFIA | |
|----------------------|-------------------|
| N° RICETTE | 130 |
| N° PRESTAZIONI | 143 |
| IMPORTO LORDO | € 6.550,24 |
| IMPORTO CONTESTATO | € 59,39 |
| QUOTA TICKET | € 251,82 |
| QUOTA RICETTA | € 60,00 |
| IMPORTO NETTO | € 6.179,03 |

| | |
|--|--------------------|
| TOTALE Complessivo N° RICETTE | 256 |
| TOTALE Complessivo N° PRESTAZIONI | 288 |
| TOTALE Complessivo IMPORTO LORDO | € 22.504,17 |
| TOTALE Complessivo IMPORTO CONTESTATO | € 192,67 |
| TOTALE Complessivo IMPORTO TICKET | € 2.036,82 |
| TOTALE Complessivo IMPORTO RICETTE | € 517,00 |
| TOTALE COMPLESSIVO NETTO | € 19.757,68 |

SADEL S.P.A.
Via Scipioni, 252 - 00192 ROMA
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

- Presidio di Riabilitazione Extraospedaliero
- Presidio di Riabilitazione Intensiva Cod. 56
- Centro Radiologico Diagnostica per Immagini

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