

Determina n° 89 / D.U.A.

OGGETTO: Liquidazione fatture alla ditta Baxter per trattamento nutrizionale parenterale domiciliare ai pazienti "omissis" - relative al periodo di ottobre 2021 - ASD *Mesoraca*. CIG: *Z3C2BB1C4F*.

In data 20.01.2022, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale in Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio" a Crotone;
Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile dell'Area Sub-Distrettuale di Mesoraca, si propone al direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale l'adozione del presente atto;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

CHE la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo ed interesse della collettività è garantita, nel rispetto della dignità e della libertà della persona umana, attraverso il Servizio Sanitario Nazionale, quale complesso delle funzioni e delle attività assistenziali dei Servizi Sanitari Regionali;

CHE Il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse pubbliche e in coerenza con i principi e gli obiettivi indicati dagli articoli 1 e 2 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, i livelli essenziali e uniformi di assistenza definiti dal Piano sanitario nazionale nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze;

ATTESO che, in particolare, l'art. 21 del DPCM 12 gennaio 2017 prevede che nell'ambito dell'assistenza distrettuale territoriale sono privilegiati gli interventi che favoriscono la permanenza delle persone assistite al proprio domicilio, attraverso l'attivazione delle risorse disponibili;

RISCONTRATA la D.G.R. N. 538 del 2 agosto 2010 di approvazione delle linee guida regionali - documento di base e allegato tecnico - in materia di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD);

RISCONTRATO, altresì, il Decreto del Dirigente Generale n. 4325 del 26 aprile 2017, che prevede la costituzione di un gruppo di lavoro per la definizione del percorso Ospedale-Territorio e l'implementazione dei processi di gestione in materia di NAD;

CONSIDERATO che il trattamento di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) comporta una minore spesa per l'ASP, rispetto al trattamento in regime di degenza che altrimenti si renderebbe necessario;

RICHIAMATE le proprie determinate n. 554 del 17/08/2018, n. 114 del 11/02/2019 e n. 195 del 08/03/2019, con le quali è stato autorizzato l'affidamento del trattamento nutrizionale parenterale domiciliare, per i pazienti "omissis" residenti nel territorio di Mesoraca, alla ditta Baxter con Sede in Roma;

CONSIDERATO che la stessa ditta, affidataria del trattamento in questione, ha effettuato il servizio completo di nutrizione parenterale nonché Terapia Nutrizionale Autogestita (TNA) domiciliare ai pazienti "omissis", così come stabilito dalla convenzione stipulata con l'ASP di Crotona in data 08/08/2018;

RISCONTRATE le fatture elencate nel prospetto allegato "A" che fa parte integrante del presente atto, emesse dalla Ditta Baxter, relative al periodo di ottobre 2021 e verificato che sono stati forniti beni e servizi previsti, al domicilio dei pazienti e/o nelle Strutture Sanitarie presso le quali ricevono le cure del caso;

VISTA legge 23 dicembre 1978, n. 833;

VISTO il D. Lgs 30 dicembre 1992, n. 502;

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017

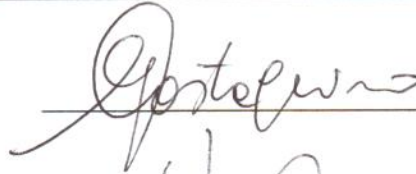
DETERMINA

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

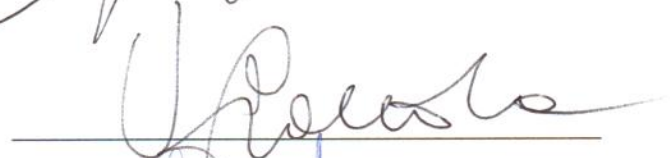
1. LIQUIDARE alla Ditta Baxter Spa – Piazz.le dell'Industria, 20 – 00144 Roma – P.I. IT00907371009, la somma imponibile complessiva di euro 15.660,00 (escluso IVA 10%) per Servizio completo di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) parenterale ai pazienti "omissis" residenti in Mesoraca, per il periodo di ottobre 2021, come meglio rappresentato nella tabella allegato "A", che unitamente alla presente determina ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. TRATTENERE la complessiva somma di Euro 1.566,00 relativa al 10% di IVA per effetto dello split payment;
3. ASSEGNARE i relativi importi ai CIG a fianco di ciascuno indicati nella tabella allegato "A";
4. ATTRIBUIRE la spesa complessiva di Euro 17.226,00 sul conto n. 5.02.01.13.06 del bilancio corrente, con allocazione al Centro di costo n. 2a.4;

5. AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore della Ditta Baxter come indicato sulle fatture;
6. Dare atto che i nominativi dei pazienti coperti da "omissis" sono esplicitati in apposito documento allegato "B" sottoscritto dal Resp/le dell'Ufficio Ass. Integrativa, accluso alla presente determina e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n.196/2003 e s. m. i.;

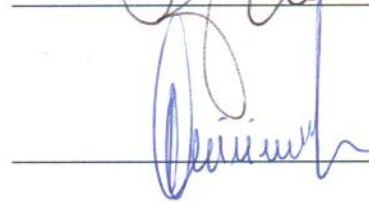
Il Responsabile del Procedimento
Sig. Gaetano CASTAGNINO



Il Responsabile dell'Area
Sub-Distrettuale di Mesoraca
Dr. Vittorio Frandina



Il Direttore del
Distretto Sanitario Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda



=====

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il **21 GEN, 2022** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **02.15** e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG





**SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE**

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Regione Calabria

Foglio 1

Elenco fatture ditta Baxler

Periodo: Ottobre 2021 – Mesoraca

SUB DISTRETTO DI MESORACA
Ufficio Assistenza Indiretta
Resp. Dr. Vittorio Frandina
medicinalegalekr@pec.asp.crotone.it

Allegato "A" alla Determina n. _____ del _____
Ad oggetto: Liquidazione fatture alla ditta Baxler per trattamento
Nutrizionale parenterale domiciliare ai pazienti "omissis"
- anno 2021 - CIG Z3C2BB1C4F

IBAN: IT 37 M 0310 4032 00000000 177409

ARTICOLO	QUANTITA'	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPONIBILE	IVA 10% SPLIT PAYMENT	IMPORTO FATTURA	GIG	IMPORTI DA LIQUIDARE IVA ESCLUSA	IMPORTO TOTALE DA IMPEGNARE
46952	18	21128359	06/10/21	2.610,00	261,00	2.871,00	Z3C2BB1C4F	2.610,00	
46954	20	21128642	07/10/21	2.900,00	290,00	3.190,00	Z3C2BB1C4F	2.900,00	
46956	18	21128644	07/10/21	2.610,00	261,00	2.871,00	Z3C2BB1C4F	2.610,00	
50114	16	21137186	26/10/21	2.320,00	232,00	2.552,00	Z3C2BB1C4F	2.320,00	
50116	18	21137187	26/10/21	2.610,00	261,00	2.871,00	Z3C2BB1C4F	2.610,00	
50118	18	21137462	26/10/21	2.610,00	261,00	2.871,00	Z3C2BB1C4F	2.610,00	
IVADA TRATTENERE (SPLIT PAYMENT)				€ 1.566,00		IMPORTIBILE DA LIQUIDARE		€ 15.660,00	17.226,00

Il Resp/le del Procedimento
Gaetano Castagnino
Collaboratore Amministrativo Prof.

Il Responsabile
Area Sub-Distrettuale di Mesoraca
Dr. Vittorio Frandina

ART. 46952

Int. 15317 del 13-10-21

FATTURA ELETTRONICA

Version

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 9909070003
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: V6O5QU

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009
Codice fiscale: 00492340583
Denominazione: BAXTER S.P.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO
Numero civico: 89
CAP: 00142
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: 323287
Capitale sociale: 7000000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0632491919
Fax: 0632491246
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-10-06 (06 Ottobre 2021)
Numero documento: 21128359
Importo totale documento: 2871.00
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020
Data ordine di acquisto: 2021-10-06 (06 Ottobre 2021)
Codice commessa/convenzione: #V605QU#
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 53092172
Data DDT: 2021-10-06 (06 Ottobre 2021)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: EN
Valore: LCLC113DC

Tipo: AICFARMACO
Valore: NO-AIC

Descrizione bene/servizio: SACCA DOMICILIARE ADULTO DOPPI A CAMERA
Quantità: 18.000
Unità di misura: Confezioni
Valore unitario: 145.0000
Valore totale: 2610.00
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 2610.00
Totale imposta: 261.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2021-12-05 (05 Dicembre 2021)
Importo: 2610.00
Codice IBAN: IT37M031040320000000177409

ART. 46954

Prot. 15318 del 13-10-21

FATTURA ELETTRONICA

Versior

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 9926820049
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009
Codice fiscale: 00492340583
Denominazione: BAXTER S.P.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO
Numero civico: 89
CAP: 00142
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: 323287
Capitale sociale: 7000000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0632491919
Fax: 0632491246
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-10-07 (07 Ottobre 2021)
Numero documento: 21128642
Importo totale documento: 3190.00
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020
Data ordine di acquisto: 2021-10-07 (07 Ottobre 2021)
Codice commessa/convenzione: #V605QU#
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 51018820
Data DDT: 2021-10-07 (07 Ottobre 2021)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: EN
Valore: LME9998
Descrizione bene/servizio: TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPOR TO
Quantità: 20.000
Unità di misura: EA
Valore unitario: 145.0000
Valore totale: 2900.00
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 2900.00
Totale imposta: 290.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2021-12-06 (06 Dicembre 2021)
Importo: 2900.00
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409

ART. 46956

Inv. 15.319 del 13.6.21

FATTURA ELETTRONICA

Versior

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 9926820001
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009
Codice fiscale: 00492340583
Denominazione: BAXTER S.P.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO
Numero civico: 89
CAP: 00142
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: 323287
Capitale sociale: 7000000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0632491919
Fax: 0632491246
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-10-07 (07 Ottobre 2021)
Numero documento: 21128644
Importo totale documento: 2871.00
Causale: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72**
Causale: **SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA**
Causale: **CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO**
Causale: **CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: **PROT. 5374 4/02/2020**
Data ordine di acquisto: 2021-10-07 (07 Ottobre 2021)
Codice commessa/convenzione: **#V605QU#**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3C2BB1C4F**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **51018822**
Data DDT: 2021-10-07 (07 Ottobre 2021)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: EN
Valore: **LME9998**
Descrizione bene/servizio: **TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPOR TO**
Quantità: **18.000**
Unità di misura: EA
Valore unitario: **145.0000**
Valore totale: **2610.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **2610.00**
Totale imposta: **261.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-12-06** (06 Dicembre 2021)
Importo: **2610.00**
Codice IBAN: **IT37M0310403200000000177409**

ART. 50114

Prot. 16340 del 3-11-21

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 1008780013
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: V6O5QU

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009
Codice fiscale: 00492340583
Denominazione: BAXTER S.P.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO
Numero civico: 89
CAP: 00142
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: 323287
Capitale sociale: 7000000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0632491919
Fax: 0632491246
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Numero documento: 21137186
Importo totale documento: 2552.00
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020
Data ordine di acquisto: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Codice commessa/convenzione: #V605QU#
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 51018906
Data DDT: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: EN
Valore: LME9998
Descrizione bene/servizio: TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPOR TO
Quantità: 16.000
Unità di misura: EA
Valore unitario: 145.0000
Valore totale: 2320.00
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 2320.00
Totale imposta: 232.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2021-12-25 (25 Dicembre 2021)
Importo: 2320.00
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409

FATTURA ELETTRONICA

ART. 50116

Prot. 16391 del 3.11.21

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 1008780014
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009
Codice fiscale: 00492340583
Denominazione: BAXTER S.P.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO
Numero civico: 89
CAP: 00142
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: 323287
Capitale sociale: 7000000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0632491919
Fax: 0632491246
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Numero documento: 21137187
Importo totale documento: 2871.00
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020
Data ordine di acquisto: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Codice commessa/convenzione: #V605QU#
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 51018904
Data DDT: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: EN
Valore: LME9998
Descrizione bene/servizio: TERAPIA NUTRIZIONALE DI SUPPOR TO
Quantità: 18.000
Unità di misura: EA
Valore unitario: 145.0000
Valore totale: 2610.00
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 2610.00
Totale imposta: 261.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2021-12-25 (25 Dicembre 2021)
Importo: 2610.00
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409

ART. 50118

Int. 16342 del 3.11.21

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 1008250038
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: V605QU

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00907371009
Codice fiscale: 00492340583
Denominazione: BAXTER S.P.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERAFICO
Numero civico: 89
CAP: 00142
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: 323287
Capitale sociale: 7000000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0632491919
Fax: 0632491246
E-mail: amministrazioneclienti@baxter.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: C.SO MESSINA, 25
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Numero documento: 21137462
Importo totale documento: 2871.00
Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17 TER DEL DPR 633/72
Causale: SOCIETA SOGGETTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BAXTER INTERNATIONAL INC. - STATI UNITI D'AMERICA
Causale: CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO
Causale: CODICE DESTINATARIO - MZO2A0U

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: PROT. 5374 4/02/2020
Data ordine di acquisto: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Codice commessa/convenzione: #V6O5QU#
Codice Identificativo Gara (CIG): Z3C2BB1C4F

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 53092929
Data DDT: 2021-10-26 (26 Ottobre 2021)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: EN
Valore: LCLC113DC

Tipo: AICFARMACO
Valore: NO-AIC

Descrizione bene/servizio: SACCA DOMICILIARE ADULTO DOPPI A CAMERA
Quantità: 18.000
Unità di misura: Confezioni
Valore unitario: 145.0000
Valore totale: 2610.00
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 2610.00
Totale imposta: 261.00
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2021-12-25 (25 Dicembre 2021)
Importo: 2610.00
Codice IBAN: IT37M0310403200000000177409