

DETERMINA N. 367

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa di Cura MADONNA DELLO SCOGLIO s.r.l. con sede in Cotronei. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Laboratorio Analisi Cliniche mese di MAGGIO 2020

In data 06/07/2020 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal medesimo

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 19792 del 13/05/2020 a firma congiunta del Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, del Direttore Sanitario Dr. Massimo D'Angelo e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota n. 14064 del 12 marzo 2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo e gestione centralizzata strutture private accreditate, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che con D.C.A. n. 179 del 12 dicembre 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 20/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria Casa di Cura MADONNA DELLO SCOGLIO s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Laboratorio Analisi Cliniche, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 19.861,00 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. 179/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4 del contratto sopra richiamato;

che 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 MAGGIO dell'anno 2020, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 2/18 del 18 giugno 2020 di euro 1.551,71 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 7,00;

che la fattura allegata alla presente determina, 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 agli art. 7 e 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;
che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste dal citato;

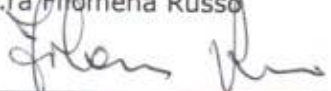
DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa di Cura MADONNA DELLO SCOGLIO s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Laboratorio Analisi Cliniche relative al mese di MAGGIO dell'anno 2020, la fattura n. 2/18 del 18 giugno 2020 di euro 1.551,71 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 7,00.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore FF del Distretto Unico Aziendale

Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 06 LUG. 2020 con protocollo n. 1264

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

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

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **2/18**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03328980796**
Codice fiscale: **03328980796**
Denominazione: **CASA DI CURA MADONNA DELLO SCOGLIO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **LOC.TA' MOLA**
CAP: **88836**
Comune: **COTRONEI**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962492993**
E-mail: **casadicuramds@pec.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **ASP CROTONE - Specialistica Ambulatoriale**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M.NICOLETTA**
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: 2020-06-18 (18 Giugno 2020)
 Numero documento: 2/18
 Importo totale documento: 1551.71
 Causale: PREST.ANALISI

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: PROPRIETARIO
 Valore: IMP.LORD
 Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI
 Quantità: 1.000000
 Unità di misura: NR
 Valore unitario: 1558.710000
 Valore totale: 1558.71
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: PROPRIETARIO
 Valore: RICETTE
 Descrizione bene/servizio: QUOTA DI PARTEC.PREST.ANALISI
 Quantità: 1.000000
 Unità di misura: NR
 Valore unitario: -7.000000
 Valore totale: -7.00
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: NOTA
 Valore testo: TOTALE PRESTAZIONI=667
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: TOTALE PRELIEVI=112
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: TOTALE RICETTE=141
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: VI RIMETTIAMO FATTURA PER PRESTAZIONI
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: ESEGUITE NEL MESE DI MAGGIO 2020.
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: VI PRECISIAMO, LA PRESENTE FATTURA VIENE
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: EMESSA ESCLUSIVAMENTE AI FINI CONTABILI
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: E PERTANTO, LA STESSA, NON COSTITUISCE
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: ALCUN MINORE IMPORTO E/O RINUNZIA AL
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: MAGGIORE CREDITO A FRONTE DELLE PRESTAZ
 Tipo dato: NOTA
 Valore testo: DA NOI EFFETTUATE E DA VOI VALORIZZATE.

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazioni: N4 (esenti)

Totale imponibile/importo: **1551.71**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazione Esente 10) 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-09-18** (18 Settembre 2020)
Importo: **1551.71**
Istituto finanziario: **BANCA POP. EMILIA ROMAGNA**
Codice IBAN: **IT95H0538742630000001002434**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **42630**