



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 763

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Savelli Hospital s.r.l. con sede in Savelli. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di GENNAIO anno 2022 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 02/05/2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale 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 dell'atto resa dal medesimo Responsabile;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

Premesso che,

Con nota avente protocollo Regionale n. 12265 del 12/01/2022 avente ad oggetto "Definizioni tetti di spesa anno 2022, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR" si è provveduto, in attesa dell'adozione dei provvedimenti per la definizione dei tetti di spesa e degli schemi di contratto per il 2022, ad autorizzare le strutture private accreditate già contrattualizzate per l'anno 2021 a continuare ad espletare le proprie attività, intendendosi tali prestazioni incluse nel budget 2022.

che in data 22/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, per l'anno 2022, che definisce, tra l'altro, 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 a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 542.899,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 3 del 18 febbraio 2022 di € 46.886,33 quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

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 all'art. 9 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza di riabilitazione territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria di cui trattasi;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 3 del 18 febbraio 2022 di € 46.886,33 relativa al mese di GENNAIO dell'anno 2022.
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

Collaboratore Amministrativo


Sig. Salvatore Catroppa



---

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dr. Pietro Luigi Brisinda



---

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 03 MAG. 2022 con protocollo n. 1427

Il Responsabile del procedimento

---

Il Direttore FF U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Avv Giulia Ferrante



---

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**  
Progressivo di invio: **1699**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02525640799**  
Codice fiscale: **02525640799**  
Denominazione: **SAVELLI HOSPITAL S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA**  
Numero civico: **SNC**  
CAP: **88825**  
Comune: **Savelli**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**  
Numero di iscrizione: **161467**  
Capitale sociale: **20000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE A.S.P. DI CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA C/O IL GRANAIO**  
CAP: **88900**  
Comune: **Crotone**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2022-02-18 (18 Febbraio 2022)  
Numero documento: 3  
Importo totale documento: 46886.33

## Bollo

Bollo virtuale: SI

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RICOVERO ANZIANI CASA PROTETTA R3 DISTRETTO DI CROTONE  
Quantità: 648.00  
Unità di misura: gg  
Valore unitario: 121.42

#### Sconto/Maggiorazione

Tipo: SC (sconto)  
Percentuale (%): 50.00  
Valore totale: 39340.08  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: RICOVERO ANZIANI CASA PROTETTA R3 DISTRETTO DI CIRO' MARINA  
Quantità: 93.00  
Unità di misura: gg  
Valore unitario: 121.42

#### Sconto/Maggiorazione

Tipo: SC (sconto)  
Percentuale (%): 50.00  
Valore totale: 5646.03  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: RICOVERO ANZIANI CASA PROTETTA R3 ASP DI COSENZA  
Quantità: 31.00  
Unità di misura: gg  
Valore unitario: 121.42

#### Sconto/Maggiorazione

Tipo: SC (sconto)  
Percentuale (%): 50.00  
Valore totale: 1882.01  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: QUOTA RICOVERO OSPEDALE  
Quantità: 3.00  
Unità di misura: gg  
Valore unitario: 6.07  
Valore totale: 18.21  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: CODICE CPA 11 - FONDO SANITARIO GENNAIO 2022  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NUMERO 771 DEL 17 FEBBRAIO 2022**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **ARROTONDAMENTO**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

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

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **46886.33**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Art. 10 c.1 n.18 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **0.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Art. 15 del DPR 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-04-30** (30 Aprile 2022)  
Importo: **46886.33**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE FATTURA ASP**  
Codice IBAN: **IT8800538780960000002280774**  
Codice ABI: **05387**  
Codice CAB: **80960**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO\_CP\_SH\_GEN\_2022.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **PROSPETTO\_CP\_SH\_GEN\_2022.pdf**

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2022/771</b>		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005283		
CONTO DI ACQUISTO		
50211104	Assistenza geriatrica RSA - da privato (intra-regionale)	
BUDGET		
P: R3 SAVELLI HOSP		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R3 SAVELLI HOSP - CP SAVELLI HOSP.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETTILE	SAVELLI HOSPITAL S.R.L.
VIA ROMA	
88825 SAVELLI	
E-mail:	
ORDINATORE	
31	Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
	Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900	
	KR
	KR
Fax:	

DESCRIZIONE FORNITURA  
GG degenza Gennaio 2022-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254024 PRESTAZIONI Assistenza geriatrica RSA - CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	46.886,33		46.886,33	MOTIVONC19

IMPONIBILE	46.886,33	IVA	0,00	IMPORTO FORNITURA	46.886,33
------------	-----------	-----	------	-------------------	-----------

## Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 479 del 28/04/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente: 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co

Fatture ricevute: dal 25/02/2022 al 25/02/2022

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005283 - SAVELLI HOSPITAL S.R.L. Anno/Conto: 2022/5021104 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	3	18/02/2022	2656	25/02/2022	46.886,33	46.886,33	46.886,33	46.886,33

Totale fornitore 46.886,33

Totale distinta 46.886,33