

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 775

Oggetto: Struttura Sanitaria LIFE s.r.l. con sede in Isola di Capo Rizzuto. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di GENNAIO anno 2022 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 02/04/2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotona, 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 LIFE s.r.l., con sede in Isola di Capo Rizzuto, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, 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 €. 314.424,00 per trattamenti ambulatoriali ed €. 793.452,00 per trattamenti domiciliari;

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 €. 29.763,60 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 4 del 18 febbraio 2022 di €. 73.145,20 per accessi domiciliari 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 del progetto riabilitativo ha proceduto ad autorizzare le prestazioni sanitarie.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria LIFE s.r.l., con sede in Isola di Capo Rizzuto, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 3 del 18 febbraio 2022 di € 29.763,60 e la fattura n. 4 del 18 febbraio 2022 di € 73.145,20 relative al mese di GENNAIO dell'anno 2022 per un importo complessivo di euro 102.908,80:
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

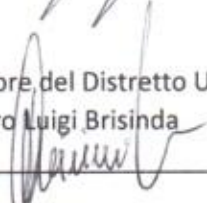
Sig. Salvatore Catroppa



---

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. 1439

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: IT02313821007  
Progressivo di invio: 8434j6gCcP  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: FD57BJ

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03439190798  
Codice fiscale: 03439190798  
Denominazione: LIFE S.R.L.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Crotone  
Numero civico: 154  
CAP: 88841  
Comune: ISOLA DI CAPO RIZZUTO  
Provincia: KR  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR  
Numero di iscrizione: 179362  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: LIFESRL.ICR@PEC.IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798  
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone

### Dati della sede

Indirizzo: Via M.Nicoletta c/o centro Direzionale 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)

## 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: **29763.60**  
Causale: **Fattura ambulatorio Gennaio 2022**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **750**  
Data ordine di acquisto: **2022-02-17** (17 Febbraio 2022)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ES25**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Fattura ambulatorio Gennaio 2022 per prestazioni ambulatoriali**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **numero**  
Data inizio periodo di riferimento: **2022-01-01** (01 Gennaio 2022)  
Data fine periodo di riferimento: **2022-01-31** (31 Gennaio 2022)  
Valore unitario: **29763.60**  
Valore totale: **29763.60**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **29763.60**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2022-02-18** (18 Febbraio 2022)  
Termini di pagamento (in giorni): **180**  
Data scadenza pagamento: **2022-08-18** (18 Agosto 2022)  
Importo: **29763.60**  
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell'Emilia Romagna**  
Codice IBAN: **IT8410538722200000002429567**  
Codice ABI: **05387**  
Codice CAB: **22200**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**  
Progressivo di invio: **0-57cd30HP**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03439190798**  
Codice fiscale: **03439190798**  
Denominazione: **LIFE S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Crotone**  
Numero civico: **154**  
CAP: **88841**  
Comune: **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**  
Numero di iscrizione: **179362**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **LIFESRL.ICR@PEC.IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta c/o centro Direzionale 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)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-02-18** (18 Febbraio 2022)  
Numero documento: **4**  
Importo totale documento: **73145.20**  
Causale: **Fattura domicilio Gennaio 2022**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **751**  
Data ordine di acquisto: **2022-02-17** (17 Febbraio 2022)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ES25**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Fattura domicilio Gennaio 2022 per prestazioni domiciliari**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **numero**  
Data inizio periodo di riferimento: **2022-01-01** (01 Gennaio 2022)  
Data fine periodo di riferimento: **2022-01-31** (31 Gennaio 2022)  
Valore unitario: **73145.20**  
Valore totale: **73145.20**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **73145.20**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2022-02-18** (18 Febbraio 2022)  
Termini di pagamento (in giorni): **180**  
Data scadenza pagamento: **2022-08-18** (18 Agosto 2022)  
Importo: **73145.20**  
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell' Emilia Romagna**  
Codice IBAN: **IT8410538722200000002429567**  
Codice ABI: **05387**  
Codice CAB: **22200**

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2022/750</b>		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10007220		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 LIFEAM		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 LIFEAM - CRE LIFE AMB.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE	
LIFE S.R.L.	
VIALE DELLA REPUBBLICA 10	
88841 ISOLA DI CAPO RIZZUTO	
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  
Prest. Ambulatoriali Gennaio 2022-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	29.763,60		29.763,60	MOTIVONC19
IMPONIBILE 29.763,60				IVA 0,00		IMPORTO FORNITURA 29.763,60	

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2022/751</b>		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10007220		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 LIFEDO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 LIFEDO - CRE LIFE DOM.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETTLE
LIFE S.R.L.
VIALE DELLA REPUBBLICA 10
88841 ISOLA DI CAPO RIZZUTO
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  
Prest. Domiciliari Gennaio 2022-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	73.145,20		73.145,20	MOTIVONC19

IMPONIBILE 73.145,20	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 73.145,20
----------------------	----------	-----------------------------



# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 464 del 27/04/2022

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
10007220 - LIFE S.R.L. Anno/Conto: 2022/50214040 (E) CIG o CUP: MOTTIVONC19	Ric.Fattura	4	18/02/2022	2657	25/02/2022	73.145,20	73.145,20	73.145,20	73.145,20
10007220 - LIFE S.R.L. Anno/Conto: 2022/50214040 (E) CIG o CUP: MOTTIVONC19	Ric.Fattura	3	18/02/2022	2658	25/02/2022	29.763,60	29.763,60	29.763,60	29.763,60

Totale fornitore 102.908,80

Totale distinta 102.908,80