

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 780

Oggetto: Struttura Sanitaria ANMIC con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di GENNAIO anno 2022 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 02/05/2022 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 ANMIC, con sede in Crotone, 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 €. 1.142.460,00 per trattamenti ambulatoriali ed €. 1.100.736,00 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. FATTPA 12_22 del 07 febbraio 2022 di € 112.051,20 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. FATTPA 13_22 del 07 febbraio 2022 di € 98.438,40 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 ANMIC, con sede in Crotone, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. FATTPA 12_22 del 07 febbraio 2022 di € 112.051,20 e la fattura n FATTPA 13_22 del 07 febbraio 2022 di € 98.438,40 relative al mese di GENNAIO dell'anno 2022 per un importo complessivo di euro 210.489.60:
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

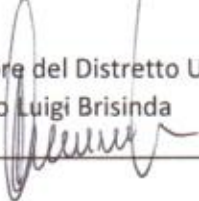
Collaboratore Amministrativo

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. 1444

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: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **13**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01912880794**
Codice fiscale: **01912880794**
Denominazione: **ANMIC RIABILITAZIONE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Peppino Impastato 57**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **149797**
Capitale sociale: **0.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **096228071**
Fax: **096227846**
E-mail: **squillacioti@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Dipartimentale Gestione Centrali**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-02-07** (07 Febbraio 2022)
Numero documento: **FATTPA 13_22**
Importo totale documento: **98438.40**
Causale: **CRE014: PREST. DOMICILIARI - E.M. - PERIODO GENNAIO 2022 - vs. ordine n. 748/2022**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **2**
Valore: **PREST. DOMICILIARI**
Descrizione bene/servizio: **PREST. DOMICILIARI**
Quantità: **1440.00**
Unità di misura: **1**
Valore unitario: **68.36**
Valore totale: **98438.40**
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: **98438.40**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-03-07** (07 Marzo 2022)
Importo: **98438.40**
Istituto finanziario: **B.P.E.R. EMIL_RO**
Codice IBAN: **IT6510538702400000000646000**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **12**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01912880794**
Codice fiscale: **01912880794**
Denominazione: **ANMIC RIABILITAZIONE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Peppino Impastato 57**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **149797**
Capitale sociale: **0.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **096228071**
Fax: **096227846**
E-mail: **squllaciotti@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Dipartimentale Gestione Centrali**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-02-07** (07 Febbraio 2022)
Numero documento: **FATTPA 12_22**
Importo totale documento: **112051.20**
Causale: **CRE014: PREST. AMBULATORIALI - E.M. - PERIODO GENNAIO 2022 - vs. ordine n. 747/2022**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **2**
Valore: **PREST. AMBULATORIALI**
Descrizione bene/servizio: **PREST. AMBULATORIALI**
Quantità: **1920.00**
Unità di misura: **1**
Valore unitario: **58.36**
Valore totale: **112051.20**
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: **112051.20**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-03-07** (07 Marzo 2022)
Importo: **112051.20**
Istituto finanziario: **B.P.E.R. EMIL_RO**
Codice IBAN: **IT6510538702400000000646000**

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
2022/747		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005284		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 ANM.AM		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 ANM.AM - CRE ANMIC AMB.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE	ANMIC RIABILITAZIONE (R)
via Peppino Impastato 57	
88900 CROTONE	
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	112.051,20		112.051,20	MOTIVONC19

IMPONIBILE 112.051,20	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 112.051,20
-----------------------	----------	------------------------------



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
2022/748		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005284		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 ANM.DO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 ANM.DO - CRE ANMIC DOM.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE
ANMIC RIABILITAZIONE (R)
via Peppino Impastato 57
88900 CROTONE
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	98.438,40		98.438,40	MOTIVONC19
IMPONIBILE 98.438,40				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 98.438,40		

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 467 del 27/04/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

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

Fatture ricevute: dal 24/02/2022 al 24/02/2022

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005284 - ANMIC RIABILITAZIONE (R) Anno/Conto: 2022/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	FATTPA 12_22/07/02/2022	2608/24/02/2022			112.051,20	112.051,20	112.051,20	112.051,20
10005284 - ANMIC RIABILITAZIONE (R) Anno/Conto: 2022/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	FATTPA 13_22/07/02/2022	2610/24/02/2022			98.438,40	98.438,40	98.438,40	98.438,40

Totale fornitore 210.489,60

Totale distinta 210.489,60