

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 810

Oggetto: Struttura Sanitaria Centro Radiologico di Diagnostica e Roentgenterapia FAMILIARI di F. Ciliberto & C. s.a.s. con sede in Crotona. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Radiologia: Rx tradizionale e TAC mese di MARZO 2022

In data 9.5.2022 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotona, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore DUA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con nota avente protocollo regionale 12265 ed 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 08/04/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria Centro Radiologico di Diagnostica e Roentgenterapia FAMILIARI di F. Ciliberto & C. s.a.s. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Radiologia: Rx tradizionale e TAC, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 523.865,00 di cui euro 97.078,00 per Rx tradizionale ed euro 426.787,00 per TAC, 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 per conto del SSR, nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021;

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;

Dato atto che la Struttura ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette relative alle prestazioni ambulatoriali rese nel mese indicato in oggetto il cui valore economico ammonta ad euro 38787,64

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di MARZO dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 9 del 21 aprile 2022 di euro 38.787,64 riferita a prestazioni di Rx tradizionale per euro 7.208,35 e a prestazioni di TAC per euro 31.579,29 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 3.064,65;

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;

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 dalle disposizioni regionali;

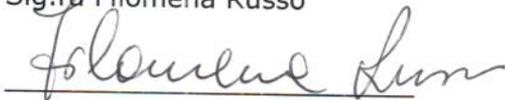
DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Centro Radiologico di Diagnostica e Roentgenterapia FAMILIARI di F. Ciliberto & C. s.a.s., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Radiologia: Rx tradizionale e TAC relative al mese di MARZO dell'anno 2022, la fattura n. 9 del 21 aprile 2022 di euro 38.787,64 riferita a prestazioni di Rx tradizionale per euro 7.208,35 e a prestazioni di TAC per euro 31.579,29 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 3.064,65.
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.

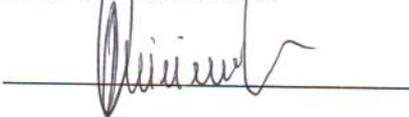
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dott. P.L. BRISINDA



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 MAG. 2022 con protocollo n. 1528

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore FF U.O.C.
Affari Generali e Legali
AVV. GIULIA FERRANTE



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
2022/1031 (DLR)		07/04/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10006232		
CONTO DI ACQUISTO		
50213110	Prestazioni specialistiche di diagnostiche esterne	
BUDGET		
P: SPEC12		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
SPEC12 - FAMILIARI (RX) E (TAC)		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A53 - ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA STRUMENTAL		

SPETTILE

C.R.D."FAMILIARI"DI F.CILIBERTO & C.SAS

VIA M.NICOLETTA

88074 CROTONE

E-mail:

ORDINATORE

29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA

KR

Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA
MARZO 2022

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/03/2022	31/03/2022	45254013 PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PER IMMAGINE CDC: CC2A53 - ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE E P (CC2A53)	38.787,64		38.787,64	MOTIVONC19
IMPONIBILE 38.787,64				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 38.787,64		

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00001uczy4**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01524730791**
Codice fiscale: **01524730791**
Denominazione: **Centro Radiol. Di Diagn. E Roentgenterapia Familiari Di F. Ciliberto & C. SAS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta Vico Chiuso Snc**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Via mario nicoletta**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-04-21** (21 Aprile 2022)
Numero documento: **9**
Importo totale documento: **38787.64**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestazioni mese di Marzo 2022 di Radiologia tradizionale e TAC Import lordo 41.852,29 n ricette 555 nprestazioni 830 Quota Ticket 2967.65 Quota ricetta 97,00 Importo n 38787,64**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **38787.64**
Valore totale: **38787.64**
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: **38787.64**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)
Data scadenza pagamento: **2022-04-21** (21 Aprile 2022)
Importo: **38787.64**
Codice IBAN: **IT38N0306922212002700002782**