

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 913

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 APRILE 2022

In data 16-5-2022 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotone, 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 31/03/2021 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 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 1594,54

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di APRILE dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 2/17 del 25 maggio 2022 di euro 1.594,54 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 0;

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;

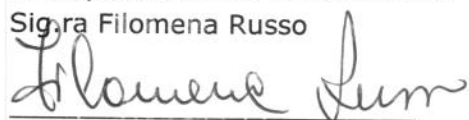
DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria 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 APRILE dell'anno 2022, la fattura n. 2/17 del 25 maggio 2022 di euro 1.594,54 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 0.
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.

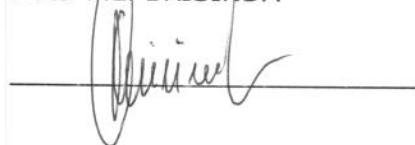
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dott. P.L. BRISINDA

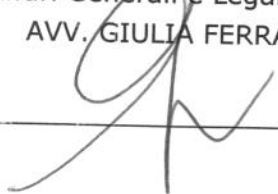


CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **27 MAG. 2022** con protocollo n. **1724**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore 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
2022/1225 (DLR)		12/05/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10007605		
CONTO DI ACQUISTO		
50213100	Prestazioni specialistiche di laboratorio esterne	
BUDGET		
P: SPEC19		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
SPEC19 - MADONNA DELLO SCOGLIO		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A52 - ATTIVITÀ DI LABORATORIO		

SPETT.LE
CASA DI CURA MADONNA DELLO SCOGLIO S.R.L. (S)
LOC. MOLA SNC
88836 COTRONEI
E-mail:
ORDINATORE
29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA
KR
Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA
APRILE 2022
NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/04/2022	30/04/2022	45254014 PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI LABORATORIO ESTERNE CDC: CC2A52 - ATTIVITÀ DI LABORATORIO	1.594,54		1.594,54	MOTIVONC19

IMPONIBILE 1.594,54	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 1.594,54
---------------------	----------	----------------------------

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **2/17**
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: **2022-05-25** (25 Maggio 2022)
Numero documento: **2/17**
Importo totale documento: **1594.54**
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: **1594.540000**
Valore totale: **1594.54**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

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: **0.000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **TICKET**

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZ.LABORATORIO ANALISI**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **0.000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **CONTEST.**
Descrizione bene/servizio: **IMPORTO CONTESTATO SU PRESTAZIONI**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **0.000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **TOTALE PRESTAZIONI=639**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **TOTALE PRELIEVI=141**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **TOTALE RICETTE=111**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **COME DA VS ORDINE IDENTIFICATIVO N.1225 DEL 12/05/2022.**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **ESEGUITE NEL MESE DI APRILE 2022.**
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 PRESTAZIONI**
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: **1594.54**
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: **2022-08-25** (25 Agosto 2022)
Importo: **1594.54**
Istituto finanziario: **BANCA POP. EMILIA ROMAGNA**