

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1633

Oggetto: Struttura Sanitaria STARBENE s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale mese di AGOSTO anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 25.11.2021 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,

che con provvedimento protocollo n. 0029345 del 07/07/2021 a firma del Commissario Straordinario Dr. Domenico Sperli, è stata revocata la nota n. 0006778 del 15 Febbraio 2021 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Territoriale Riabilitativa Socio Sanitaria e Residenziale e di Riabilitazione Estensiva alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

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 Starbene s.r.l., con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, per l'anno 2021, 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 €. 521.585,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di AGOSTO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 17/PA del 17 settembre 2021 di € 29.004,92 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 Starbene s.r.l., con sede in Crotone, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 17/PA del 17 settembre 2021 di € 29.004,92 relativa al mese di AGOSTO dell'anno 2021.
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 **26 NOV. 2021** con protocollo n. **03627**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00847010790**
Progressivo di invio: **198**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00847010790**
Codice fiscale: **00847010790**
Denominazione: **STARBENE s.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Largo Covelli, 4**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **00847010790**
Capitale sociale: **0.00**
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**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta c/o C. Dir. "Il Granaio"**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-09-17** (17 Settembre 2021)
Numero documento: **17/PA**
Importo totale documento: **29004.92**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestazioni ambulatoriali eseguite nel mese di Agosto anno 2021 dal Centro di riabilitazione cod. CRE019 (Decreto di accreditamento n° 6358 del 20/04/2005) CROTONE: N. prestazioni: 497 - Tariffa: 58,36 - Importo: 29.004,92 TOTALI: N. prestazioni: 497 - Tariffa: 58,36 - Importo: 29.004,92 Codice destinatario: FD57BJ**
Valore unitario: **29004.92**
Valore totale: **29004.92**
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: **29004.92**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **art.10 comma 18 D.P.R. 633/1972;**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-09-17** (17 Settembre 2021)
Importo: **29004.92**
Codice IBAN: **IT94H0538722200000002273630**



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
2021/389 (RZZ)		23/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005292		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 - CRE STARBENE		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE	CENTRO FISIOKINESITERAPICO "STARBENE S.R.L." (R)
	PIAZZA UMBERTO I
	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 Agosto 2021--FFondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/08/2021	31/08/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	29.004,92		29.004,92	MOTIVONC19

IMPONIBILE	29.004,92	IVA	0,00	IMPORTO FORNITURA	29.004,92
------------	-----------	-----	------	-------------------	-----------

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 523 del 23/11/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 22/09/2021 al 22/09/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005292 - CENTRO FISIOKINESITERAPICO "STARBENE Anno/Conto: 2021/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	17/PA	17/09/2021	14288	22/09/2021	29.004,92	29.004,92	29.004,92	29.004,92

Totale fornitore 29.004,92

Totale distinta 29.004,92