



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE D.C.T.A.A.D.

**OGGETTO:** - Liquidazione in acconto del 70% per prestazioni erogate nel mese di **Giugno 2009** dai centri privati accreditati per la specialistica ambulatoriale.

L'anno duemiladieci, il giorno 12 del mese di Febbraio nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale, dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone alla Via M. Nicoletta;

**ACQUISITO** il visto di regolarità tecnica formalmente espresso dal Responsabile del procedimento;

**ACQUISITO**, altresì, il parere di regolarità contabile dell'Ufficio di Ragioneria;

**IL DIRETTORE del DIPARTIMENTO  
Di COORDINAMENTO TECNICO  
AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE**

**PREMESSO** che ai sensi del comma 1, dell'art. 8-bis del D.L. 229/99, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza, definiti del S.S.N., sono assicurati in ciascuna Regione avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere nonché dai soggetti accreditati;

**CHE** ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.L. N. 229/99, nonché dell'art. 3 della L.R. N. 29/02, le Aziende Sanitarie devono stipulare, previa negoziazione, contratti con le strutture private accreditate e la remunerazione complessiva delle prestazioni non deve superare il limite massimo di spesa determinato annualmente dalla Regione;

**CHE** le strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale per l'anno 2009 hanno sottoscritto dei regolari contratti di acquisto prestazioni con questa ASP;

**CONSIDERATO** che il Responsabile Sanitario dell'Ufficio Controllo Prestazioni Specialistica Ambulatoriale, ha acquisito i files, formalmente corretti, sottoscrivendone la regolarità sulle note del riepilogo delle prestazioni erogate nel mese di **Giugno 2009** dai centri privati accreditati;

**RITENUTO** dover liquidare le spettanze relative al mese di **Giugno 2009**, al 70% della produzione presentata, al netto dello sconto previsto dalla legge 296/06, salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica e controlli di legge da parte dell'ufficio competente, alle strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale;

**VISTI** gli elenchi riepilogativi della spesa, allegati in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, dai quali risulta in modo analitico e per singola struttura, l'acconto da liquidare al 70% della produzione presentata, al netto dello sconto previsto dalla legge 296/06, per il mese di **Giugno 2009**, salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica;

VISTO il D.L. N. 229/99;  
VISTI i contratti;

## DETERMINA

Per quanto in premessa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- 1) Approvare e liquidare l'acconto del 70% della produzione presentata, al netto dello sconto previsto dalla legge 296/06, salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica, per una somma complessiva di **€. 646.777,51**, comprensiva di ENPAM a carico Ente, per prestazioni effettuate nel mese di **Giugno 2009** dai centri privati accreditati per la specialistica ambulatoriale, che hanno regolarmente trasmesso le impegnative e il riepilogo delle prestazioni, così, come descritto, in modo analitico e per singola struttura, nei prospetti che allegati alla presente determina ne fanno parte integrante e sostanziale;
- 2) Trattenere la quota di **€. 370,18** sulle spettanze dovute allo studio dentistico ATENA srl della Dr.ssa Saffioti E., privato accreditato, quale recupero somme sul conguaglio passivo anno 2005, precisando che con la suddetta trattenuta, ad oggi, sono state recuperate **N° 23** quote su complessive 60;
- 3) Imputare la spesa complessiva di **€. 571.055,97** relativa al Centro di Costo **Cod. N. 02.01.05.02** (D.S. Crotone), suddivisa sui Conti anno 2009, delle relative branche, meglio specificati nei prospetti allegati;
- 4) Imputare la spesa complessiva di **€. 51.988,40** relativa al Centro di Costo **Cod. N. 02.02.05.02** (D.S. Cirò Marina), suddivisa sui Conti anno 2009, delle relative branche, meglio specificati nei prospetti allegati;
- 5) Imputare la spesa complessiva di **€. 23.733,14** relativa al Centro di Costo **Cod. N. 02.03.05.02** (D.S. Mesoraca), suddivisa sui Conti anno 2009, delle relative branche, meglio specificati nei prospetti allegati;
- 6) Trasmettere copia del presente atto all'Ufficio di Ragioneria per l'emissione dei mandati di pagamento, previa emissione di fattura o nota di credito, da parte dei centri privati accreditati per la specialistica ambulatoriale.

=====

=====

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Rosina Gallelo)

Rosina Gallelo

Il Direttore del Dipartimento  
Di Coordinamento Tecnico  
Area Assistenza Distrettuale:  
(Dr. Nicola Grillo)

N. Grillo

---

---

**UFFICIO AFFARI GENERALI**  
Unità Operativa Segreteria Generale

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio  
dell'Azienda in data 15 FEB. 2010 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 378  
ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 15 FEB. 2010

Il Responsabile del Procedimento

Dr. Giuseppe Mancuso  
Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'Ufficio

Dr. Nicola Vincenzo Flocchini  
N. Flocchini

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)

CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -

LABORATORI ANALISI

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	SCONTO del 20%	Da Liquidare	IRPEF	Rimborso ENPAB	NETTO	QUIETANZA PAGAMENTO
RILLO Pasquale	-	-	-	-	-	-	-	IBAN - IT72D03067222980000000151121
TOMASSO sas	49.745,17	34.821,62	6.964,32	27.857,30	-	-	27.857,30	B.N.L. - IT72H0100522200000000280061
VILLA GIOSE	0	-	-	-	-	-	-	***
EMATOLOGICO sas	35.720,48	25.004,34	5.000,87	20.003,47	-	-	20.003,47	B.P.C. IBAN - IT55,0525622200000000269323
L.A.B. srl Crotone	62.594,67	43.816,27	8.763,25	35.053,02	-	-	35.053,02	C/C N° 15782 Banca Popolare di Bergamo Credito Varesino
Lab. Analisi Cutro srl	8.393,86	5.875,70	1.175,14	4.700,56	-	-	4.700,56	C/C N° 52000028 BANCA CARIME - Agenzia di Cutro
VOLANTE srl	46.437,19	32.506,03	6.501,21	26.004,83	-	-	26.004,83	DETTO FACTOR - IBAN - IT57B0508067530CC0170601903
Lab. Analisi VIA srl	36.812,44	25.768,71	5.153,74	20.614,97	-	-	20.614,97	C/C N° 280712 B.N.L. di Crotone
BIOS srl	85.436,76	59.805,73	11.961,15	47.844,59	-	-	47.844,59	DETTO FACTOR - IBAN - IT57B0508067530CC0170601903
FLEMING sas	9.161,51	6.413,06	1.282,61	5.130,45	-	102,61	5.233,05	C/C N° 52 San Paolo di Torino - Crotone -
<b>TOTALE</b>	<b>334.302,08</b>	<b>234.011,46</b>	<b>46.802,29</b>	<b>187.209,16</b>	<b>-</b>	<b>102,61</b>	<b>187.311,77</b>	

Competenze 187.209,16

Rimborso ENPAB 102,61

**TOTALE SPESA 187.311,77**

(Conto N° 303.20.30)

Il Responsabile Contabile Amm.vo  
Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.

Dr. Nicola GRILLO

**Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**RADIOLOGIA - TAC - RMN -**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
TAC	0	-	-	0	
VILLA GIOSE RMN	0	-	-	0	
RX	0	-	-	0	
FAMILIARI sas	57.865,77	40.506,04	810,12	39.895,92	IBAN - IT83 L010 1022 2000000270022782
PIRO snc	11.947,76	8.363,43	167,27	8.196,16	B.N.L. - IBAN - IT83 W010 0522 200000000018267
<b>TOTALE</b>	<b>69.813,53</b>	<b>48.869,47</b>	<b>977,39</b>	<b>47.892,08</b>	

(Conto N° 303.20.31)

**TOTALE SPESA** 47.892,08

**Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**FISIOKINESITERAPIA**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
VILLA GIOSE	0	-	-	0	
SALUS sas	54.489,94	38.142,96	762,86	37.380,10	Detto Factor S.p.a. Banca di Imola IT57B0508067530 CC.0170601903
STARBENE srl	95.751,95	67.026,37	1.340,53	65.685,84	ITELEASE FACTORIT spa IT87N05428016020000000015782
A.N.M.I.C.	11.194,55	7.836,19	156,72	7.679,46	CREDITO VALTELLINESE IBAN - IT87N05428016020000000015782
<b>TOTALE</b>	<b>161.436,44</b>	<b>113.005,51</b>	<b>2.260,11</b>	<b>110.745,40</b>	

(Conto N° 303.30.21)

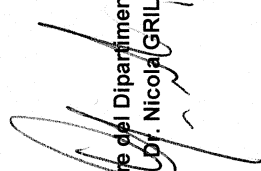
**TOTALE SPESA** 110.745,40

Il Responsabile Contabile Amm.vo  
 Sig. Michele CURCIO



Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.

Dr. Nicola GRILLO



**Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**

**BRANCHE A VISITA**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Tratt.	SCONTO del 2%	Da Liquidare	Quota Sindacale	Ticket	Imponibile ENPAM	ENPAM Carico Ente	ENPAM Carico Sanitario	IRPEF	Importo Netto	QUIETANZA PAGAMENTO
GIARDINO Euro	5.998,88	4.199,22	0	83,98	4.115,23	-	69,72	2.929,47	380,83	263,65	770,32	3.081,26	B.P.C. di KR IBAN IT40D0525622200000000454722
R.M. sas di F. Scallise	16.203,15	11.342,21	0	226,84	11.115,36	-						11.115,36	IT97Q05256222100000008994706
ATENA srl Serv. San.	12.538,04	8.776,63	370,18	175,53	8.230,92	-						8.230,92	Banca del Crotonese IT52K08595429000000000043132
C.M.G. srl	13.633,99	9.543,79	0	190,88	9.352,92	-						9.352,92	Cred. Coop. IT52K0659542900000000000043132
ARS Medica srl	24.451,34	17.115,94	0	342,32	16.773,62	-						16.773,62	B.P.C. di KR IBAN IT18V05256222040000000842274
CALABRODENTAL	140.737,02	98.515,91	0	1.970,32	96.545,60	-						96.545,60	ABF FACTORING ABI 05387 CAB 12900 C/C 26523
SALUS srl	12.877,21	9.014,05	0	180,28	8.833,77	-						8.833,77	C/C N° 2535 Credito Coop. Isola Capo Rizz.
TURANO & C. srl	57.193,91	40.035,74	0	800,71	39.235,02	-						39.235,02	B.N.L. - IT90C0100522200000000026886
Ortop.	0	-	0	-	0	-						0	
Card.	0	-	0	-	0	-						0	
VILLA GIOSE Chir.	0	-	0	-	0	-						0	
Oculi.	0	-	0	-	0	-						0	
Ostetr.	0	-	0	-	0	-						0	
Card.	1.577,83	1.104,48	0	22,09	1.082,39	-						1.082,39	
Ecogr.	31.397,93	21.978,55	0	439,57	21.538,98	-						21.538,98	
Polisp. BIOS Allerg.	3.732,26	2.612,58	0	52,25	2.560,33	-						2.560,33	DETTO FACTOR - IT57B0508067530CC0170601903
Endocr.	8.326,44	5.828,51	0	116,57	5.711,94	-						5.711,94	
M. Sport	0	0	0	-	0	-						0	
<b>TOTALE</b>	<b>328.668,00</b>	<b>230.067,60</b>	<b>370,18</b>	<b>4.601,35</b>	<b>225.096,07</b>	<b>-</b>	<b>69,72</b>	<b>2.929,47</b>	<b>380,83</b>	<b>263,65</b>	<b>770,32</b>	<b>224.062,10</b>	

Competenze 225.096,07 (Conto N° 303.20.20)

Trattenute 370,18 (Conto N° 303.20.21)

ENPAM Carico Ente 380,83

**TOTALE SPESA 225.106,72**

Il Responsabile Contabile Amm.vo  
 Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.  
 Dr. Nicola GRILLO

**Distretto di: CIRO' MARINA - (Centro di Costo 02.02.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009**  
**LABORATORI ANALISI**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	SCONTO del 20%	Da Liquidare	Rimborso ENPAB	NETTO	QUIETANZA PAGAMENTO
BIOLAV sas	11.610,37	8.127,26	1.625,45	6.501,81	26,01	6.527,81	IBAN - IT80L0306742790000000010429
AL TOMARI srl	57.415,27	40.190,69	8.038,14	32.152,55	0	32.152,55	C/C N° 28878 B.N.L. ABI 1005 CAB 22200
S. RITA srl	1.871,35	1.309,95	261,99	1.047,96	0	1.047,96	
<b>TOTALE</b>	<b>70.896,99</b>	<b>49.627,89</b>	<b>9.925,58</b>	<b>39.702,31</b>	<b>26,01</b>	<b>39.728,32</b>	

Competenze 39.702,31  
Rimborso ENPAB 26,01  
**TOTALE SPESA 39.728,32**  
(Conto N° 303.20.30)

**Distretto di: CIRO' MARINA - (Centro di Costo 02.02.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**- TAC -**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
S. RITA srl	1.994,48	1.396,14	27,92	1.368,21	
<b>TOTALE</b>	<b>1.994,48</b>	<b>1.396,14</b>	<b>27,92</b>	<b>1.368,21</b>	

**TOTALE SPESA 1.368,21**  
(Conto N° 303.20.31)

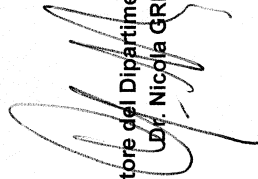
**Distretto di: CIRO' MARINA - (Centro di Costo 02.02.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**BRANCHE A VISITA**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
GARRITANI Nicola srl	6.421,48	4.495,04	89,90	4.405,14	IBAN - IT70K0306742790000000010246
IST. STOM. MER. srl	9.455,88	6.619,12	132,38	6.486,73	C/C N° 151810 BANCA CARIME Cirò M.
<b>TOTALE</b>	<b>15.877,36</b>	<b>11.114,15</b>	<b>222,28</b>	<b>10.891,87</b>	

**TOTALE SPESA 10.891,87**  
(Conto N° 303.20.20)

Il Responsabile Contabile Amm.vo  
Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.  
Dr. Nicola GRILLO

**Distretto di: MESORACA - (Centro di Costo 02.03.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**LABORATORI ANALISI**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	SCONTO del 20%	Da Liquidare	IRPEF	NETTO	QUIETANZA PAGAMENTO
PASTEUR snc	9.775,91	6.843,14	1.368,63	5.474,51		5.474,51	C/C N° 29569 B.N.L. di Crotone ABI 01005 CAB 22200
Dr. RODIO P. srl	964,01	674,81	134,96	539,85	107,97	431,88	C/C N° 151320/44 BANCA CARIME di Pettina Policastro
Clinica OLIVETI	2.013,47	1.409,43	281,89	1.127,54		1.127,54	
<b>TOTALE</b>	<b>12.753,39</b>	<b>8.927,37</b>	<b>1.785,47</b>	<b>7.141,90</b>	<b>107,97</b>	<b>7.033,93</b>	

Competenze 7.141,90  
**TOTALE SPESA 7.141,90**  
 (Conto N° 303.20.30)

**Distretto di: MESORACA - (Centro di Costo 02.03.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**RADIOLOGIA**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
Clinica OLIVETI	1.261,62	883,13	17,66	865,47	
SADEL snc	20.940,27	14.658,19	293,16	14.365,03	IFITALIA Spa Via Vittor Pisani, 15 Milano
<b>TOTALE</b>	<b>22.201,89</b>	<b>15.541,32</b>	<b>310,83</b>	<b>15.230,50</b>	

**TOTALE SPESA 15.230,50**  
 (Conto N° 303.20.31)

**Distretto di: MESORACA - (Centro di Costo 02.03.05.02)**  
**CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di GIUGNO 2009 -**  
**FISIOKINESITERAPIA**

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
Clinica OLIVETI	1.983,58	1.388,51	27,77	1.360,74	
<b>TOTALE</b>	<b>1.983,58</b>	<b>1.388,51</b>	<b>27,77</b>	<b>1.360,74</b>	

**TOTALE SPESA 1.360,74**  
 (Conto N° 303.30.21)

Il Responsabile Contabile Amm.vo  
 Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.  
 Dr. Nicola GRILLO