

Determina n. 048

OGGETTO: Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa s.p.a con sede in Cotronei,  
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al  
mese di aprile 2022.

In data 27 MAG. 2022 nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita  
in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile  
del procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile U.O.S./U.O.C. f.f. si propone al  
Direttore del Dipartimento l'adozione del presente atto.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Premesso,

Che la Struttura Commissariale per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR  
calabrese, non ha a tutt'oggi definito il livello massimo di finanziamento nonché i relativi schemi di  
contratto per l'anno 2022 per le strutture private erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera  
con oneri a carico del SSR;

Che, il Commissario ad Acta per il piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, con nota del  
12/01/2022 prot. N. 12265 avente ad oggetto "Definizione tetti di spesa anno 2022, contratti  
d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, assistenza specialistica ambulatoriale e di  
assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR", ha comunicato  
alle Aziende Sanitarie calabresi, che nelle more della definizione degli atti di che trattasi, le  
strutture private accreditate, già contrattualizzate per l'anno 2021 in attuazione dei DCA di  
riferimento, possono, a decorrere dal 1° gennaio 2022, continuare ad espletare le proprie attività  
nell'intesa che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio e la data di  
sottoscrizione del contratto per l'anno 2022, sono da intendersi assorbite nel budget di detta  
annualità;

Che la Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa s.p.a, in attuazione del D.C.A. n. 49 del 19/03/2021  
del Commissario Ad Acta pro-tempore, in data 30/03/2021 ha stipulato regolare contratto con  
questa Azienda per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera per la disciplina di  
Riabilitazione post-acuzie per l'anno 2021;

Considerato,

che la Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria il "flusso  
SDO" relativo al mese di aprile 2022 e che, questo Dipartimento, ha provveduto alla valorizzazione  
dello stesso il cui importo ammonta ad euro 83.893,15;

che, la stessa Casa di Cura Sadel, previo ordine d'acquisto emesso da questo Dipartimento NSO n. 2022/1248 del 19/05/2022, ha emesso fattura elettronica n. 1/15/185 del 19/05/2022 di euro 83.893,15, relativa alle prestazioni di ricovero del mese in oggetto, acquisita ed allegata alla presente determina per costituirne parte integrante;

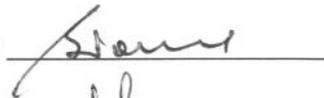
DETERMINA

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

1. Prendersi atto della nota prot. N. 12265 del 12/01/2022 del Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese.
2. Liquidarsi alla Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa s.p.a, per le prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione post-acuzie rese nel mese di aprile 2022, la fattura elettronica n. 1/15/185 del 19/05/2022 di euro 83.893,15.
3. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
4. Trasmettere copia della presente determinazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Responsabile del Procedimento

Sig. Domenico Bianco



Il Responsabile U.O.S.

Dr. Faustino Ferro



Il Direttore U.O.C. f.f.  
Programmazione e Controllo

Dr. Alessandro Bisbano



Il Direttore del Dipartimento  
Area Programmazione e Controllo

Dott.ssa Angelina Rizzuti



UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETARIA GENERALE  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio

dell'Azienda in data **30 MAG. 2022** con protocollo n. **1729**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio Affari Generali  
e Legali e delle Assicurazioni  
Dott.ssa Giulia Ferrante



# FATTURA ELETTRONICA

21230

Versi

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **15/185**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UGT98Q**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02178690794**  
Codice fiscale: **02178690794**  
Denominazione: **SADEL di Salvatore Baffa S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE BAFFA,246**  
CAP: **88836**  
Comune: **COTRONEI**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **vittoriacolosimo@sadelnet.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **A.S.P.di CROTONE INTENSIVA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta,C/o Centro Direz.IL GRANAIO**  
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)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versi

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-05-19** (19 Maggio 2022)  
Numero documento: **1/15/185**  
Importo totale documento: **83893.15**  
Causale: **INTENSIVA**

### Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

#### *Codifica articolo*

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **INT-ORP**  
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI RIABILITATIVE RICOVERI ORDINARI**  
Quantità: **311.000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **246.890000**  
Valore totale: **76782.79**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### *Nr. linea: 2*

#### *Codifica articolo*

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **INT-DHP**  
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI RIABILITATIVE RICOVERI DAY HOSPITAL**  
Quantità: **36.000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **197.510000**  
Valore totale: **7110.36**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

#### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **RICOVERI PER PRESTAZIONI RIABILITATIVE**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **(COD 56) CASA DI CURA MESE DI APRILE 22**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **ORDINE IDENTIFICATIVO DEL DOCUMENTO N 1248**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **83893.15**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Operazione Esente art.10-DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-07-19** (19 Luglio 2022)  
Importo: **83893.15**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**  
Codice IBAN: **IT80Z0200805351000005079815**  
Codice ABI: **02008**  
Codice CAB: **05351**