

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 716

Oggetto: Struttura Sanitaria BIOLAB s.a.s. con sede in S. Giovanni in Fiore. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Laboratorio Analisi Cliniche mese di FEBBRAIO 2021

In data 10.05.2021 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-FF

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi dell'SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2021 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

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 BIOLAB s.a.s. soggetto aggregato alla Rete "BIOSDIAGNOSTICS LABORATORIES" 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 62.280,00 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 6105,55

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di FEBBRAIO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. FATTPA 3_21 del 19 aprile 2021 di euro 6.105,55 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 6,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 50,18;

che la fattura allegata alla presente determina, ne costituisce parte integrante;

Dato atto

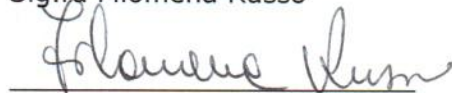
che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali;
che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione 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

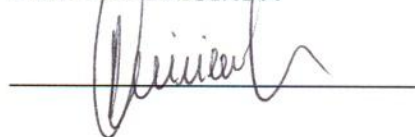
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria BIOLAB s.a.s., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Laboratorio Analisi Cliniche relative al mese di FEBBRAIO dell'anno 2021, la fattura n. FATTPA 3_21 del 19 aprile 2021 di euro 6.105,55 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 6,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 50,18.
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 FF 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. 2021 con protocollo n. 01506

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: IT01879020517
Progressivo di invio: 3
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01221360785
Codice fiscale: 01221360785
Denominazione: Biolab Sas di Pugliese F & C
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Monviso
Numero civico: 90
CAP: 87055
Comune: SAN GIOVANNI IN FIORE
Provincia: CS
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: biolabsas@pec.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Assistenza Specialistica Ambulat

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Nicoletta c/o
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: **2021-04-19** (19 Aprile 2021)
Numero documento: **FATTPA 3_21**
Importo totale documento: **6105.55**
Causale: **Prestazioni eseguite nel mese di FEBBRAIO 2021 (Lordo 6161,73 - Ticket 0,00 - Quota Ricetta 6,00 - Decurtato 50,18 = Netto 6105,55)**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI CLINICHE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **6105.55**
Valore totale: **6105.55**
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: **6105.55**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-04-30** (30 Aprile 2021)
Importo: **6105.55**
Istituto finanziario: **Banca Nazionale del Lavoro**
Codice IBAN: **IT30W0100522200000000027078**

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