

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 415

Oggetto: Struttura Sanitaria LIFE s.r.l. con sede in Isola di Capo Rizzuto. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di GENNAIO anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 15.03.2021 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, con provvedimento protocollo n. 17943 del 30/04/2020 a firma congiunta del Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, del Direttore Sanitario Dr. Massimo D'Angelo e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota n. 14069 del 12/03/2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Riabilitativa territoriale, residenziale sanitaria e socio-sanitaria 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, la Struttura Commissariale Regionale non ha ancora emesso il decreto per la determinazione dei livelli massimi di finanziamento per l'anno 2021, per l'acquisto da soggetti privati accreditati di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR. Che, con nota del 14/12/2020 protocollo n. 411857 il Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo del Servizio Sanitario della Regione Calabria, nelle more della definizione e adozione dei provvedimenti inerenti i tetti di spesa e gli schemi di contratto per l'anno 2021, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, ha stabilito che le strutture private, già contrattualizzate per l'anno 2020 in attuazione del DCA n. 4/2020 possono, a decorrere dal 1° gennaio 2021, continuare ad espletare le proprie attività, nell'intesa che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio 2021 e la data di sottoscrizione del contratto per l'anno 2021, sono da intendersi assorbite nel budget per detta annualità.

Che, con D.C.A. n. 04 del 07 Gennaio 2020 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR;

che in data 21/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria LIFE s.r.l., con sede in Isola di Capo Rizzuto, 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. 04/2020 e pari a €. 314.424,00 per trattamenti ambulatoriali ed € 793.452,00 per trattamenti domiciliari.

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 3 del 15 febbraio 2021 di € 33.615,36 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 2 del 15 febbraio 2021 di € 77.178,44 per accessi domiciliari 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. 8 del contratto dalla Sig.ra Giuseppina Trovato Coadiutore Amm/vo c/o il competente ufficio ;

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:

a) Prendersi atto della nota del 14/12/2020 protocollo n. 411857 del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo del Servizio Sanitario della Regione Calabria;

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria LIFE s.r.l., con sede in Isola di Capo Rizzuto, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 3 del 15 febbraio 2021 di € 33.615,36 e la fattura n. 2 del 15 febbraio 2021 di € 77.178,44 relative al mese di GENNAIO dell'anno 2021 per un importo complessivo di euro 110.793,80;

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.

Responsabile del Procedimento

Coll. Amministrativo Professionale

Salvatore Catroppa

Il Direttore F. F. 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 16 MAR 2021 in data 16 MAR 2021 con protocollo n. U 884 E

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: **IT02313821007**
Progressivo di invio: **15-50S1HRN**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03439190798**
Codice fiscale: **03439190798**
Denominazione: **LIFE S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Crotone**
Numero civico: **154**
CAP: **88841**
Comune: **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **179362**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **LIFESRL.ICR@PEC.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta c/o centro Direzionale Il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-15** (15 Febbraio 2021)
Numero documento: **3**
Importo totale documento: **33615.36**
Causale: **Fattura ambulatorio Gennaio 2021**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fattura ambulatorio Gennaio 2021 per prestazioni ambulatoriali**
Quantità: **576.00**
Unità di misura: **numero**
Valore unitario: **58.36**
Valore totale: **33615.36**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **33615.36**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2021-02-15** (15 Febbraio 2021)
Termini di pagamento (in giorni): **180**
Data scadenza pagamento: **2021-08-15** (15 Agosto 2021)
Importo: **33615.36**
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell'Emilia Romagna**
Codice IBAN: **IT8410538722200000002429567**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **22200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA AMBULATORIO 3 2021.pdf**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**
Progressivo di invio: **-114-62Gsf**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03439190798**
Codice fiscale: **03439190798**
Denominazione: **LIFE S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Crotone**
Numero civico: **154**
CAP: **88841**
Comune: **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **179362**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **LIFESRL.ICR@PEC.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta c/o centro Direzionale Il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-15** (15 Febbraio 2021)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **77178.44**
Causale: **Fattura domicilio Gennaio 2021**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fattura domicilio Gennaio 2021 per prestazioni domiciliari**
Quantità: **1129.00**
Unità di misura: **numero**
Valore unitario: **68.36**
Valore totale: **77178.44**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **77178.44**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2021-02-15** (15 Febbraio 2021)
Termini di pagamento (in giorni): **180**
Data scadenza pagamento: **2021-08-15** (15 Agosto 2021)
Importo: **77178.44**
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell' Emilia Romagna**
Codice IBAN: **IT8410538722200000002429567**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **22200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA DOMICILIO 2 2021.pdf**