

DETERMINA N. 458 DISTRETTO AZIENDALE UNICO

Oggetto: Struttura Sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE RODIO PASQUALE s.r.l. con sede in Petilia Policastro. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Laboratorio Analisi Cliniche mese di APRILE 2020

In data 20.07.2020 nella sede del Distretto Aziendale Unico 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 resa dal medesimo

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

#### PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 19792 del 13/05/2020 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. 14064 del 12 marzo 2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo e gestione centralizzata strutture private accreditate, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che con D.C.A. n. 179 del 12 dicembre 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 20/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE RODIO PASQUALE s.r.l. 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 56.798,00 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, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate all'azienda e in attuazione dello specifico piano di acquisto aziendale di cui al punto b) del dispositivo del DCA n. 179/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4 del contratto sopra richiamato;

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;

#### Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di APRILE dell'anno 2020, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 6/PA del 06 luglio 2020 di euro 3.376,44 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 19,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 1.527,82;

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 agli art. 7 e 8 del contratto;  
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 dal citato;

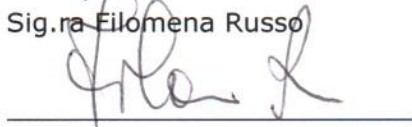
#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE RODIO PASQUALE s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Laboratorio Analisi Cliniche relative al mese di APRILE dell'anno 2020, la fattura n. 6/PA del 06 luglio 2020 di euro 3.376,44 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 19,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 1.527,82.
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.ssa Maria Pompea Bernardi



# CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 21 LUG. 2020 con protocollo n. 1443

Il Responsabile del procedimento

COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.

Affari Generali e Legali

Dr.ssa Anna Giordano



**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT08245660017  
Progressivo di invio: 734080  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03053390799  
Codice fiscale: 03053390799  
Denominazione: LABORATORIO ANALISI CLINICHE RODIO PASQUALE S.R.L.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA TRIBUNA  
CAP: 88837  
Comune: PETILIA POLICASTRO  
Provincia: KR  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR  
Numero di iscrizione: 171805  
Capitale sociale: 11000.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0962431907  
Fax: 0962434419  
E-mail: urodio@libero.it

**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: CORSO MESSINA 25  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

Codice ABI: **08595**  
Codice CAB: **42670**

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

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2020-07-06** (06 Luglio 2020)  
 Numero documento: **6/PA**  
 Importo totale documento: **3376.44**  
 Causale: **Fattura di vendita**  
 Causale: **FATTURA MESE APRILE**

## 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 RELATIVE ALLA BRANCA SPECIALISTICA "LABORATORIO ANALISI CLINICHE" ESEGUITE PER C/ASP DI CROTONE RELATIVE AL MESE DI APRILE 2020 PER UN TOTALE DI N.1.252 PRESTAZIONI E N.391 RICETTE. RETE DI APPARTENENZA: CONTRATTO ISTITUTIVO DI RETE TRA LABORATORI**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2020-04-01** (01 Aprile 2020)  
 Data fine periodo di riferimento: **2020-04-30** (30 Aprile 2020)  
 Valore unitario: **4923.26000000**  
 Valore totale: **4923.26000000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **QUOTA TICKET**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2020-04-01** (01 Aprile 2020)  
 Data fine periodo di riferimento: **2020-04-30** (30 Aprile 2020)  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTE**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2020-04-01** (01 Aprile 2020)  
 Data fine periodo di riferimento: **2020-04-30** (30 Aprile 2020)  
 Valore unitario: **-19.00000000**  
 Valore totale: **-19.00000000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI CONTESTATE**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2020-04-01** (01 Aprile 2020)  
 Data fine periodo di riferimento: **2020-04-30** (30 Aprile 2020)  
 Valore unitario: **-1527.82000000**  
 Valore totale: **-1527.82000000**  
 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: **3376.44**  
 Totale imposta: **0.00**  
 Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 N.18/19**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: **2020-07-06** (06 Luglio 2020)  
 Termini di pagamento (in giorni): **30**  
 Data scadenza pagamento: **2020-08-05** (05 Agosto 2020)  
 Importo: **3376.44**  
 Istituto finanziario: **LA BCC DEL CROTONESE CREDITO C**  
 Codice IBAN: **IT44T0859542670008000017710**