

DETERMINA N. 199

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

Oggetto: Struttura Sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE VOLANTE s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Laboratorio Analisi Cliniche mese di GENNAIO 2021

In data 29.03.2021 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 la Struttura Commissariale per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario Regionale Calabrese, non ha a tutt'oggi definito il livello massimo di finanziamento nonché i relativi schemi di contratto per l'anno 2021 per le Strutture Private erogatrici di prestazione di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR; Che, il Commissario ad acta per il piano di rientro del SSR, con nota del 14/12/2020 prot. n. 411857 avendo ad oggetto "Definizione tetti di spesa 2021, 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 che nelle more della definizione degli atti di che trattasi, le strutture private accreditate, già contrattualizzate per l'anno 2020 in attuazione del DCA 178/2019, 179/2019, 4/2020 e 128/2020, 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 e la data di sottoscrizione del contratto per l'anno 2021, sono da intendersi assorbite nel budget di detta annualità;

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 VOLANTE s.r.l. soggetto aggregato alla Rete "Contratto Istitutivo di Rete di Laboratorio" 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 281.036,00 nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

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 26030,91

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. 26/FE/21 del 09 marzo 2021 di euro 26.030,91 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 1.129,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 75,68;

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 LABORATORIO ANALISI CLINICHE VOLANTE s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Laboratorio Analisi Cliniche relative al mese di GENNAIO dell'anno 2021, la fattura n. 26/FE/21 del 09 marzo 2021 di euro 26.030,91 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 1.129,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 75,68.

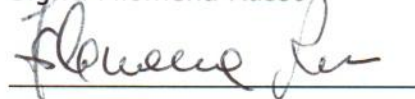
2. Prendersi atto della nota del commissario ad acta per l'attuazione piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese n. 411857 del 14/12/2020

3. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.

4. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

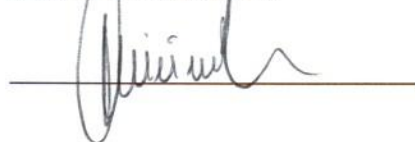
Il Responsabile del Procedimento

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 30 MAR. 2021 con protocollo n. 01049

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

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: **5621435162**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**
Telefono del trasmittente: **0962-29975**
E-mail del trasmittente: **info@laboratoriovolante.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01783850793**
Codice fiscale: **01783850793**
Denominazione: **Laboratorio Analisi Cliniche Volante s.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via M. Nicoletta,168**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962-29975**
E-mail: **info@laboratoriovolante.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **Azianda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta c/o**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01783850793**
Denominazione: **Laboratorio Analisi Cliniche Volante s.r.l.**

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: **2021-03-09** (09 Marzo 2021)
Numero documento: **26/FE/21**
Importo totale documento: **26030.91**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **001**
Descrizione bene/servizio: **Branche specialistiche: Chimica Clinica e Tossicologia, Microbiologia e Sieroimmunologia, Ematologia, Genetica Medica.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **26028.91**
Valore totale: **26028.91**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **002**
Descrizione bene/servizio: **Fattura mese di Gennaio 2021 Ricette n.792 Prestazioni n.4980 Importo lordo euro 27235.59 Ticket euro 1080.00 Quota ricette euro 49.00**
Quantità: **0.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**

Valore: **003**

Descrizione bene/servizio: **Importo netto euro 26106.59 Importo contestato euro 75.68 Rete "Contratto istitutivo di rete tra laboratori"**

Quantità: **0.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

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: **26028.91**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2021-04-08** (08 Aprile 2021)

Importo: **26030.91**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

Codice IBAN: **IT04D0538722200000003022735**

Codice pagamento: **Bonifico**

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