

Determina n. 025

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 febbraio 2021.

In data 26/03/2021 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 2021 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
14/12/2020 prot. N. 411857 avente ad oggetto "Definizione tetti di spesa anno 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 dei DCA 178/2019, 179/2019, 4/2020 e 128/2020,
possono, a decorrere dal 1° febbraio 2021, continuare ad espletare le proprie attività nell'intesa
che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° febbraio e la data di sottoscrizione del
contratto per l'anno 2021, sono da intendersi assorbite nel budget di detta annualità;

Considerato,

Che la Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa s.p.a. con sede in Cotronei, in attuazione del D.C.A. n.
178 del 12/12/2019 del Commissario Ad Acta pro-tempore, in data 20/01/2020 ha stipulato
regolare contratto con questa Azienda per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera per
acuti per l'anno 2020;

Dato atto,

che la stessa Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le
schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di febbraio 2021;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0011547 del 19/03/2021, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa la valorizzazione economica delle prestazioni di assistenza ospedaliera di Riabilitazione post-acuzie rese nel mese di febbraio 2021, il cui importo ammonta ad euro 78.659,05;

Accertato,

che la Casa di Cura in oggetto, ai fini della liquidazione delle prestazioni di che trattasi, ha trasmesso fattura elettronica n. 1/15/35 del 19/03/2021 di euro 78.659,05;

DETERMINA

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

1. Prendersi atto della nota del Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese del 14/12/2020 prot. N. 411857.
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 febbraio 2021, la fattura n. 1/15/35 del 19/03/2021 di euro 78.659,05.
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 29 MAR. 2021 con protocollo n. 01021

Il Responsabile del procedimento

COLL. ATT. VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore Ufficio Affari Generali
e Legali e delle Assicurazioni
Dott.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **15/35**
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-03-19** (19 Marzo 2021)
Numero documento: **1/15/35**
Importo totale documento: **78659.05**
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: **277.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **246.890000**
Valore totale: **68388.53**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **INT-DHP**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI RIABILITATIVE RICOVERI DAY HOSPITAL**
Quantità: **52.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **197.510000**
Valore totale: **10270.52**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RICOVERI PER PRESTAZIONI RIABILITATIVE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **(COD 56) CASA DI CURA MESE DI FEBBRAIO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **2021**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA PER ESSERE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **VALIDO E LIBERATORIO DOVRA' ESSERE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **EFFETTUATO A FAVORE DI: UNICREDIT**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **SPA,CESSIONARIA DEL CREDITO,**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **MEDIANTE BONIFICO DA CANALIZZARE PRESSO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IBAN IT80Z0200805351000005079815**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **78659.05**
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: **2021-05-19** (19 Maggio 2021)
Importo: **78659.05**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**
Codice IBAN: **IT80Z0200805351000005079815**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **05351**