

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 209 DEL 21 FEB. 2020

Oggetto: Struttura Sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE VIA s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Laboratorio Analisi Cliniche mese di DICEMBRE 2019

Il COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Gilberto Gentili, nominato con Decreto Ministeriale del 10 gennaio 2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Programmazione Sanitaria

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici.

Il Direttore dell'U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici, propone al COMMISSARIO STRAORDINARIO l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giovanni Vaccaro

Il Direttore U.O.C.
D.ssa Angelina Rizzuti

Visto del Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fratto

PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 14064 del 12/03/2019 a firma del Commissario Dr. Antonio Graziano e del Direttore Sanitario Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, in attuazione di quanto stabilito al punto 27 secondo comma dell'atto aziendale adottato da questa ASP con deliberazione n. 253/2016, si è proceduto al riordino e centralizzazione delle procedure, attività e controlli delle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

che con D.C.A. n. 36 del 22 febbraio 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2019 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 28/02/2019 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE VIA s.r.l. soggetto aggregato alla Rete "Biodiagnostica in rete" 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 191.303,00 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. 36/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4, punto 3, del contratto sopra richiamato;

che per come stabilito dal DCA n. 36/2019 e dall'articolo 4, punto 12 del contratto, 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 DICEMBRE dell'anno 2019, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 2 del 29 gennaio 2020 di euro 12.586,60 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 359,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 109,25;

che la fattura allegata alla presente delibera, 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;

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, per come stabilito all'art. 4.4.3 del contratto;

che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste all'art. 4.4.4;

PROPONE

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria LABORATORIO ANALISI CLINICHE VIA s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Laboratorio Analisi Cliniche relative al mese di DICEMBRE dell'anno 2019, la fattura n. 2 del 29 gennaio 2020 di euro 12.586,60 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 359,00 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 109,25.

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

3. Trasmettere copia della presente deliberazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

Il Commissario Straordinario

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

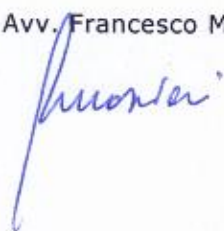
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

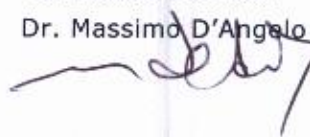
Il Direttore Amministrativo

Avv. Francesco Masciari



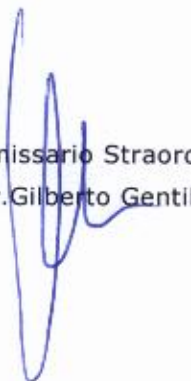
Il Direttore Sanitario

Dr. Massimo D'Angelo



Il Commissario Straordinario

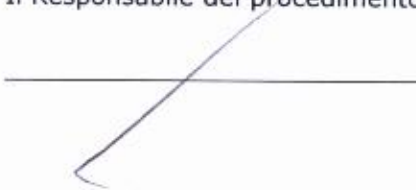
Dr. Gilberto Gentili



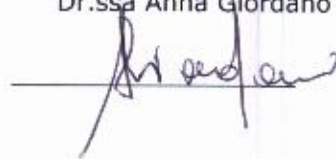
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 21 FEB 2020 con protocollo n. 030

Il Responsabile del procedimento

A horizontal line with a large, stylized signature written over it.

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

A horizontal line with a stylized signature written over it.A large, stylized signature or mark consisting of several overlapping loops and lines.

FATTURA ELETTRONICA

Am 3434

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: ***
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937920791
Codice fiscale: 00937920791
Denominazione: LAB. ANALISI CLINICHE VIA SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA GIOVANNI PAOLO II
Numero civico: 48
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Nicoletta c/o
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-01-29** (29 Gennaio 2020)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **12586.60**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRODUZIONE DICEMBRE 2019**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **12586.60**
Valore totale: **12586.60**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IMPORTO LORDO EURO 13054,85**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **TARIFFARIO BALDUZZI 2012**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **TICKET INCASSATO EURO 270,00**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTA INCASSATA EURO 89,00**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **RICETTE N.794**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI N.4271 +PRELIEVI N.409- TOTALE 4.680**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**

IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **CON NOTA PROTOCOLLO N.0003960 DEL 27.01.2020 L'AZIENDA
SANITARIA COMUNICA CHE IL BUDGET E' STATO SUPERATO DI IMPORTO PARI AD EURO 109,25**
Quantità: 0.00
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **COMPONENTE DELLA RETE: BIODIAGNOSTICA IN RETE**
Quantità: 0.00
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)
Arrotondamento: 0.00
Totale imponibile/importo: 12586.60
Totale imposta: 0.00

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 12586.60
Codice IBAN: IT97U0100522200000000013700

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