



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 165 DEL 03 GIU. 2019

OGGETTO: Struttura Sanitaria POLISPECIALISTICA BIOS s.r.l. con sede in Crotone.
Liquidazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Cardiologia,
mese di FEBBRAIO anno 2019.

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile
2019, 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
Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-
procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Faustino Ferro

Il Direttore U.O.C.
Dr.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 POLISPECIALISTICA BIOS s.r.l., per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Cardiologia per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 22.044,00 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 FEBBRAIO dell'anno 2019, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. FATTPA 11_19 del 23 maggio 2019 di euro 7.009,19 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 21,00 e della somma non validata di euro 19.587,52 quale quota eccedente il limite massimo annuo di spesa contrattualizzato;

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 POLISPECIALISTICA BIOS s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Cardiologia, relative al mese di FEBBRAIO dell'anno 2019, la fattura n. FATTPA 11_19 del 23 maggio 2019 di euro 7.009,19 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura per complessivi euro 21,00 e della somma non validata di euro 19.587,52 quale quota eccedente il limite massimo annuo di spesa contrattualizzato.
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 Direttore Generale ff

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

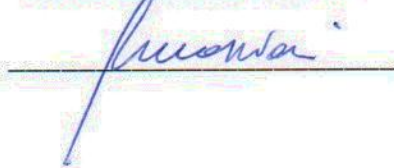
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

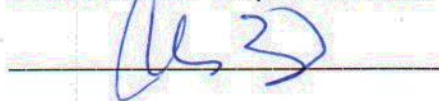
DELIBERA

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

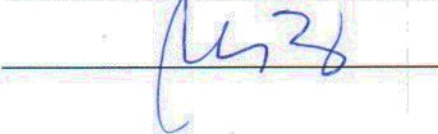
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



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 03 GIU. 2019 con protocollo n. 068

Il Responsabile del procedimento

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

FATTURA ELETTRONICA

ART. 25940

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 11
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01314510791
Codice fiscale: 01314510791
Denominazione: Polispecialistica Bios Srl
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Largo Umberto I
Numero civico: 41
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: info@pec.biosmedica.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Assistenza Specialistica Ambulat

Dati della sede

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

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: 2019-05-23 (23 Maggio 2019)

Numero documento: **FATTPA 11_19**

Importo totale documento: **7009.19**

Causale: **Prestazioni di Cardiologia eseguite nel mese di Febbraio 2019 (Lordo 26617,71 - Ticket 21,00 = Netto 26596,71) - 19587,52 Extra Budget**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **ASP**

Valore: **CARD**

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI DI CARDIOLOGIA ESEGUITE NEL MESE DI FEBBRAIO 2019**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **7009.19**

Valore totale: **7009.19**

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: **7009.19**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Data scadenza pagamento: **2019-05-23 (23 Maggio 2019)**

Importo: **7009.19**

Istituto finanziario: **B.N.L.**

Codice IBAN: **IT39F0100522200000000019678**

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