SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

REGIONE CALABRIA

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 219

Oggetto: Struttura Sanitaria ARS MEDICA s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Odontoiatria mese di GENNAIO 2022

In data 16/2/2022 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

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO
che con nota avente protocollo regionale 12265 ed oggetto "Definizioni tetti di spesa anno 2022, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR" si è provveduto, in attesa dell'adozione dei provvedimenti per la definizione dei tetti di spesa e degli schemi di contratto per il 2022, ad autorizzare le strutture private accreditate già contrattualizzate per l'anno 2021 a continuare ad espletare le proprie attività, intendendosi tali prestazioni incluse nel budget 2022

che in data 31/03/2021 è stato stipulato il contratto che regolamenta i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria ARS MEDICA s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Odontoiatria, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 209.683,00 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 per conto del SSR, nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021;

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 18515,76

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. FATTPA 2 _22 del 03 febbraio 2022 di euro 18.515,76 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 63,00;

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 disposizione regionali;

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria ARS MEDICA s.r.l. , per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Odontoiatria relative al mese di GENNAIO dell'anno 2022, la fattura n. FATTPA 2 _22 del 03 febbraio 2022 di euro 18.515,76 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 63,00.

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 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 17 FEB. 2022 con protocollo n. [redacted] 0495

Il Responsabile del procedimento

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI
2022/664 (DLR)

DATA 02/02/2022

FORNITORE 10006062 | **FAX** | **TELEFONO**

CONTO DI ACQUISTO 50213080 Servizi sanitari per assistenza specialistica da altro p

BUDGET P: SPEC3

CONTRATTO

DELIBERA

PROGETTO SPEC3 - ARS MEDICA

CIG / CUP MOTIVONC19

SERVIZIO CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA

SPETT.LE
ARS MEDICA SERVIZI S.R.L.

VIALE STAZIONE (CENTRO DIREZIONALE)

88900 CROTONE

E-mail:

ORDINATORE
29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA

KR

Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA
gennaio 2022

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA DAL	COMPETENZA AL	SERVIZIO	IMPORTI IMPONIBILE	IVA	TOTALE	CIG / CUP
1	01/01/2022	31/01/2022	45254015 PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE CDC: CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA (CC2A51)	18.515,76		18.515,76	MOTIVONC19

IMPONIBILE	IVA	IMPORTO FORNITURA
18.515,76	0,00	18.515,76

FATTURA ELETTRONICA

Versi

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **2**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02527720797**
Codice fiscale: **02527720797**
Denominazione: **ARS MEDICA SERVIZI COM SRL**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE MEDICI ED ODONTOIATRI**
Provincia di competenza dell'Albo: **KR**
Numero iscrizione all'Albo: **122**
Data iscrizione all'Albo: **1984-05-30** (30 Maggio 1984)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FIBONACCI**
Numero civico: **1**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **VIA FIBONACCI**
Numero civico: **1**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **4**
Capitale sociale: **50000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **096229459**
E-mail: **domenicopaletta@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

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

Versi

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-02-03** (03 Febbraio 2022)
Numero documento: **FATTPA 2_22**
Importo totale documento: **18515.76**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE FORNITE NEL MESE DI GENNAIO 2 LORDO 18578,76 TICKET 60,00 QR 3,00 NETTO 18515,76 RICETTE 102 PRESTAZIONI 604**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **18515.76**
Valore totale: **18515.76**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **18515.76**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ARS MEDICA SERVIZI**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-02-03** (03 Febbraio 2022)
Importo: **18515.76**
Istituto finanziario: **05387 BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**
Codice IBAN: **IT19H0538722204000000875070**

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