

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 424

Oggetto: Struttura Sanitaria POLISPECIALISTICA TURANO & C. s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Neurologia e Psichiatria mese di FEBBRAIO 2022

In data 16-03-2022 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 regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria POLISPECIALISTICA TURANO & C. s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Neurologia e Psichiatria, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 152.057,00 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 11116,18

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di FEBBRAIO dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 7/PA/22 del 10 marzo 2022 di euro 11.116,18 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 499,86;

che la fattura allegata alla presente determina, ne costituisce parte integrante;

Dato atto

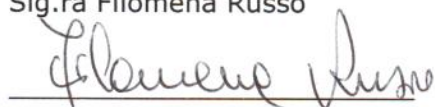
che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali;
che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione 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

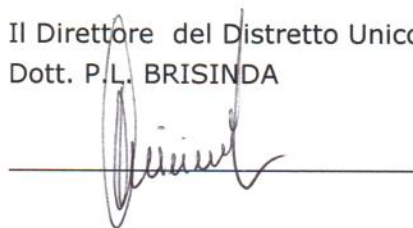
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria POLISPECIALISTICA TURANO & C. s.r.l. , per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Neurologia e Psichiatria relative al mese di FEBBRAIO dell'anno 2022, la fattura n. 7/PA/22 del 10 marzo 2022 di euro 11.116,18 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 499,86.
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 MAR. 2022 con protocollo n. 0861

Il Responsabile del procedimento

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





SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI 2022/912 (DLR)		DATA 09/03/2022	SPETTILE TURANO E C. S.R.L.	
FORNITORE 10005291	FAX	TELEFONO	VIA ROMA 51	
CONTO DI ACQUISTO 50213080		88900 CROTONE		
BUDGET P: SPEC37		E-mail:		
CONTRATTO		ORDINATORE		
DELIBERA		29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA		
PROGETTO SPEC37 - TURANO		KR		
CIG / CUP MOTIVONC19		Fax:		
SERVIZIO CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA				
DESCRIZIONE FORNITURA febbraio 2022				
NOTE				

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/02/2022	28/02/2022	45253857 PRESTAZIONI AMBULATORIALE CDC: CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA (CC2A51)	11.116,18		11.116,18	MOTIVONC19
IMPONIBILE 11.116,18				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 11.116,18		

FATTURA ELETTRONICA

Versioni

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0866661534**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**
Telefono del trasmittente: **0962 27713**
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiaptec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**
Codice fiscale: **02382270797**
Denominazione: **Centro Salute Turano**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Tommaso Campanella, 52**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962 27713**
E-mail: **centroturano@lamiaptec.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **Specialistica Ambulatoriale Esterna Neurologia Psichiatria**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**
Denominazione: **Centro Salute Turano**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-03-10** (10 Marzo 2022)
Numero documento: **7/PA/22**
Importo totale documento: **11116.18**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **001**
Descrizione bene/servizio: **Eccovi fattura prestazioni di Neurologia e Psichiatria mese di febbraio 2022: ricette n.60, prestazioni n.307, importo lordo euro 11.616,04 quota ticket euro 484,86, quote ricette euro 15,00. Importo netto euro 11.116,18, contestato euro 0,00.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **11116.18**
Valore totale: **11116.18**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **002**
Descrizione bene/servizio: **Identificativo Vs ordine n. 912 09.03.2022**
Quantità: **0.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
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: **11116.18**
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: **2022-04-09** (09 Aprile 2022)

Importo: **11116.18**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**

Codice IBAN: **IT31X0538722201000000925432**

Codice pagamento: **Bonifico**