

Determina n. 001

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital s.r.l. con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera mese di novembre 2020
Disciplina di Urologia e Disciplina di Riabilitazione Intensiva.

In data 05/01/2021 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 con D.C.A. n. 178 del 12/12/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

che, in data 21/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di Neto, per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera per le discipline di Urologia (cod.43) e Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 7.166.251,00 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 S.S.R., nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 178 del 12/12/2019, e più precisamente:

- Disciplina di Urologia euro 6.687.052,00;
- Disciplina di Riabilitazione Intensiva euro 479.200,00;

Considerato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nelle discipline di Urologia e di Riabilitazione Intensiva nel mese di novembre 2020;

che, questo Dipartimento con nota prot. n. 0053284 del 23/12/2020, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Romolo Hospital la valorizzazione economica delle prestazioni in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad euro 873.232,00 così distinta:

- Disciplina di Urologia euro 830.610,00;
- Disciplina di Riabilitazione Intensiva euro 42.622,00;

che, a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, dalla valorizzazione della Disciplina di Urologia è stato detratto l'importo di euro 295.422,00 e pertanto tale valorizzazione, così rideterminata, ammonta ad euro 535.188,00;

Accertato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ai fini della liquidazione delle prestazioni di che trattasi, ha trasmesso a questa Azienda la fattura elettronica n. 32PA del 23/12/2020 di euro 577.810,00, di cui euro 535.188,00 riferiti alla Disciplina di Urologia, ed euro 42.622,00 riferiti alla Disciplina di Riabilitazione Intensiva e che allegata alla presente determina ne costituisce parte integrante;

DETERMINA

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Romolo Hospital per le prestazioni sanitarie eseguite nel mese di novembre 2020, la fattura n. 32PA del 23/12/2020 di euro 577.810,00.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. 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 07 GEN. 2021 con protocollo n. 043

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AMM. VO. PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

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

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **000010tin5**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UGT98Q**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02056980796**
Codice fiscale: **02056980796**
Denominazione: **ROMOLO HOSPITAL S.R.L**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Panella, 6**
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 Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio**
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 SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-12-23** (23 Dicembre 2020)
Numero documento: **32PA**
Importo totale documento: **577810.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO / UROLOGIA - NOVEMBRE 2020**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **535188.00**
Valore totale: **535188.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO / RIABILITAZIONE INTENSIVA - NOVEMBRE 2020**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **42622.00**
Valore totale: **42622.00**
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: **577810.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Esente art. 10 D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)

Data scadenza pagamento: **2021-02-21** (21 Febbraio 2021)

Importo: **577810.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegato.pdf**

Formato: **pdf**

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