

Determina n. 010

OGGETTO: Casa di Cura Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotone.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC)
relativa al mese di dicembre 2020.

In data 01-02-2021 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. 179 del 12/12/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito, per l'anno 2020, il livello massimo di finanziamento per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale da privato accreditato, comprese le prestazioni APA e PAC, con oneri a carico del SSR;

che, in data 20/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC) per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 305.393,00, nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

Considerato,

che la Casa di Cura Marrelli Hospital, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di dicembre 2020;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0002021 del 18/01/2021, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Marrelli Hospital la valorizzazione economica delle prestazioni sanitarie in oggetto indicate, il cui importo ammonta ad euro 6.793,00;

Accertato,

che la Casa di Cura Marrelli Hospital, ai fini della liquidazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) del mese di dicembre 2020, ha fatto pervenire la fattura n. 2/43 del 19/01/2021 di euro 6.517,00 al netto della quota di compartecipazione del cittadino pari ad euro 276,00 già incassata dalla struttura, 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 Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotone, la fattura n. 2/43 del 19/01/2021 di euro 6.517,00 relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di dicembre 2020.
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
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio

dell'Azienda in data **02 FEB. 2021** con protocollo n. **384**

Il Responsabile del procedimento

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

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **974**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UGT98Q**
Telefono del trasmittente: **0962902376**
E-mail del trasmittente: **amministrazione@marrellihospital.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01356640795**
Denominazione: **Marrelli Health S.r.l**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Loc. Passovecchio**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **111593**
Capitale sociale: **2612280.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANIT PROVINCIALE DI CROTONE (OSP MH)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA C/O CENTRO DIREZ**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-01-19** (19 Gennaio 2021)
Numero documento: **2 / 43**
Importo totale documento: **6517.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **ASLMH**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI APA & PAC N° 16. NEL MESE DI DICEMBRE 2020da Marrelli Hospital come richiestocicon vs nota protocollo n° 2021 del 18/01/2021**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **6793.00000000**
Valore totale: **6793.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QTICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA TICKET MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-270.00000000**
Valore totale: **-270.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QRICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTA MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-6.00000000**
Valore totale: **-6.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **BOLLIVIRT**
Descrizione bene/servizio: **Assolvimento virtuale imposta di bollo DM-17-GIU-2014**
Quantità: **1.0000000**
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: **6517.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Es. Art. 10**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-01-19** (19 Gennaio 2021)
Importo: **6517.00**

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