

Determina n. 012

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital s.r.l. con sede in Rocca di Neto.
Risoluzione contenzioso mese di aprile 2020, disciplina di Urologia.

In data 19-02-2021 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, 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, l'Azienda Sanitaria, nello svolgimento della sua attività di controllo attraverso la competente Struttura Organizzativa Aziendale, ha mosso alla Casa di Cura Madonna dello Scoglio, contestazioni sulle prestazioni ospedaliere rese nel mese di aprile 2020 per un importo di euro 43.351,00, verbalizzate su apposita scheda di controllo e trasmesse alla Struttura con nota prot. n. 0021498 del 27/05/2020 e successiva nota prot. 00/23255 del 10/06/2020;

Che il Legale Rappresentante della Casa di Cura, in riscontro alle note sopra citate, ha provveduto a comunicare, con note registrate da questa A.S.P. con prot. n. 0022117 del 01/06/2020 e n. 0030954 del 04/08/2020, le proprie controdeduzioni sulle osservazioni mosse, chiedendo nel contempo la remunerazione delle prestazioni erogate e non ritenute accettabili;

Che, lo Studio Legale Avv. Patrizio Nigro e Avv. Romolo Sanguedolce, in nome e per conto della Romolo Hospital S.r.l. in persona del Legale Rappresentante pro tempore, in data 28/09/2020, ha trasmesso nota, a mezzo PEC, indirizzata al Direttore Generale pro tempore f.f., con la quale espone le controdeduzioni alle criticità mosse da questa Azienda diffidando la stessa a riconoscere e corrispondere alla Casa di Cura, tutte le prestazioni sanitarie di cui alla sopracitata nota prot.n.0023255 del 10/06/2020;

Dato Atto,

che in data 04/12/2020, il Direttore Generale pro-tempore f.f., ha convocato i funzionari del Dipartimento Programmazione e Controllo unitamente al rappresentante della Casa di Cura Avv. Romolo Sanguedolce, al fine di addivenire ad una risoluzione del contenzioso in questione, attraverso il riesame dal punto di vista scientifico e normativo delle prestazioni sanitarie in questione;

che in data 13/01/2021, a conclusione di apposita riunione è stato redatto verbale, agli atti d'ufficio, relativo al contraddittorio tra le parti, riconoscendo alla Casa di Cura Romolo Hospital per le prestazioni ritenute appropriate, la somma complessiva di euro 34.009,00;

Acquisita

la fattura n. 1PA del 19/01/2021 di euro 34.009,00, che allegata alla presente determina forma parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

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

1. Prendersi atto del verbale del 13/01/2021 redatto in contraddittorio tra le parti.
2. Liquidarsi alla Casa di Cura Romolo Hospital, a saldo definitivo delle prestazioni sanitarie oggetto di contestazioni relative al mese di aprile 2020, la fattura n. 1PA del 19/01/2021 di euro 34.009,00.
3. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
4. 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

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il Responsabile del procedimento

Bradley

FATTURA ELETTRONICA

TRANSAZIONE

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00001268h3**
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: **2021-01-19** (19 Gennaio 2021)
Numero documento: **1PA**
Importo totale documento: **34009.00**

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 / 2020**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **34009.00**
Valore totale: **34009.00**
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: **34009.00**
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 pagamentoModalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2021-03-20** (20 Marzo 2021)Importo: **34009.00****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **allegato.pdf**Formato: **pdf**