

Determina n. 024

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC)
relativa al mese di gennaio 2021.

In data 26/03/2021 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 la Struttura Commissariale per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, non ha a tutt'oggi definito il livello massimo di finanziamento nonché i relativi schemi di contratto per l'anno 2021 per le strutture private erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

Che, il Commissario ad Acta per il piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, con nota del 14/12/2020 prot. N. 411857 avente ad oggetto "Definizione tetti di spesa anno 2021, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR", ha comunicato che nelle more della definizione degli atti di che trattasi, le strutture private accreditate, già contrattualizzate per l'anno 2020 in attuazione dei DCA 178/2019, 179/2019, 4/2020 e 128/2020, possono, a decorrere dal 1° gennaio 2021, continuare ad espletare le proprie attività nell'intesa che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio e la data di sottoscrizione del contratto per l'anno 2021, sono da intendersi assorbite nel budget di detta annualità;

Che la Casa di Cura Romolo Hospital s.r.l. con sede in Rocca di Neto, in attuazione del D.C.A. n. 179 del 12/12/2019 del Commissario Ad Acta pro-tempore, in data 20/01/2020 ha stipulato regolare contratto con questa Azienda per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale da privato accreditato, comprese le prestazioni APA e PAC per l'anno 2020;

Dato atto,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di gennaio 2021;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0010220 del 11/03/2021, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Romolo Hospital la valorizzazione economica delle prestazioni sanitarie in oggetto, il cui importo ammonta ad euro 1.500,00;

Accertato,

che la Casa di Cura in oggetto, ai fini della liquidazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) del mese di gennaio 2021, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria la fattura elettronica n. 9PA del 11/03/2021 di euro 1.270,00, al netto della quota di compartecipazione del cittadino pari ad euro 230.00 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. Prendersi atto della nota del Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese del 14/12/2020 prot. N. 411857
2. Liquidarsi alla Casa di Cura Romolo Hospital, la fattura n. 9PA del 11/03/2021 di euro 1.270,00, relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di gennaio 2021.
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

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

29 MAR. 2021

01020

dell'Azienda in data _____ con protocollo n. _____

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

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0000150s8y
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-03-11** (11 Marzo 2021)
Numero documento: **9PA**
Importo totale documento: **1270.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **3**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SANITARIE AMBULATORIALI IN ACCREDITAMENTO //**
GENNAIO 2021
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1270.00**
Valore totale: **1270.00**
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: **1270.00**
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: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-05-10** (10 Maggio 2021)
Importo: **1270.00**

Dati relativi agli allegati

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