

Determina n. 039

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital s.r.l. con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera mese di marzo 2021
Disciplina di Urologia e Disciplina di Riabilitazione Intensiva.

In data **28 APR. 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. 49 del 19/03/2021 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 2021 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

che, in data 30/03/2021 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 2021, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 7.019.569,00 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. 49 del 19/03/2021, e più precisamente:

- Disciplina di Urologia euro 6.550.293,00;
- Disciplina di Riabilitazione Intensiva euro 469.276,00;

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 marzo 2021;

che, questo Dipartimento con nota prot. n. 0017255 del 23/04/2021, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Romolo Hospital la valorizzazione economica delle prestazioni in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad euro 864.839,60 così distinto:

- Disciplina di Urologia euro 833.368,00;
- Disciplina di Riabilitazione Intensiva euro 31.471,60;

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 13.167,00, rideterminando la valorizzazione complessiva del mese in oggetto in euro 851.672,60;

Accertato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ai fini della liquidazione delle prestazioni di che trattasi, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria la fattura elettronica n. 12PA del 23/04/2021 di euro 851.672,60, di cui euro 820.201,00 riferiti alla Disciplina di Urologia, ed euro 31.471,60 riferiti alla Disciplina di Riabilitazione Intensiva, 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 rese nel mese di marzo 2021, la fattura elettronica n. 12PA del 23/04/2021 di euro 851.672,60.
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

29 APR. 2021

01381

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: 0000179jge
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: **2021-04-23** (23 Aprile 2021)
Numero documento: **12PA**
Importo totale documento: **851672.60**

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 - MARZO 2021
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **820201.00**
Valore totale: **820201.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO //**
RIABILITAZIONE INTENSIVA - MARZO 2021
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **31471.60**
Valore totale: **31471.60**
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: **851672.60**
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: **2021-06-22** (22 Giugno 2021)
Importo: **851672.60**

Dati relativi agli allegati

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