

DIPARTIMENTO AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Determina n. 309

OGGETTO: Liquidazione in favore della Società Marrelli Health S.r.l. per le prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti rese nel mese di giugno 2020 dalla ex Calabrodental e dal Marrelli Hospital.

In data 22 LUG. 2020 nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

IL DIRETTORE F.F. 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 20/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Società Marrelli Health S.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera per le discipline di: Chirurgia Generale, Ortopedia, Maxillo Facciale e Odontostomatologia per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate, nonché, il limite massimo di spesa di complessivi euro 6.964.187,00;

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 Maxillo Facciale (cod. 10) e Odontostomatologia (cod. 35) (ex Calabrodental) euro 2.130.300,00;
- Discipline di Chirurgia Gen. (cod. 09) e Ortopedia (cod.36) Marrelli Hospital euro 4.833.887,00;

Dato Atto,

che la Società Marrelli Health S.r.l., ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di giugno 2020 dalla ex Calabrodental e che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0028498 del 15/07/2020, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Società la valorizzazione economica delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti di cui sopra, il cui importo ammonta ad euro 301.107,00, da cui è stato detratto l'importo

di euro 1.361,00 a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, e pertanto la valorizzazione così rideterminata ammonta ad euro 299.746,00;
Che, la stessa Società Marrelli Health S.r.l., ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di giugno 2020 dal Marrelli Hospital, e che questo Dipartimento con nota protocollo n. 0028501 del 15/07/2020, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Società la valorizzazione economica delle prestazioni di cui sopra, il cui importo ammonta ad euro 821.281,00, da cui è stato detratto l'importo di euro 13.858,00 a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, e pertanto la valorizzazione così rideterminata ammonta ad euro 807.423,00;

Accertato,

che la Società Marrelli Health S.r.l., ai fini della liquidazione delle prestazioni di che trattasi, ha fatto pervenire la fattura n. 16/7 del 15/7/2020 di euro 299.746,00 relativa alle prestazioni sanitarie erogate dalla ex Calabrodental nel mese di giugno 2020, e la fattura n. 26/43 del 15/07/2020 di euro 807.423,00 relativa alle prestazioni sanitarie erogate dal Marrelli Hospital nel mese di giugno 2020, che allegate alla presente determina ne costituiscono parte integrante;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla ex Calabrodental e dal Marrelli Hospital nel mese di giugno 2020;

DETERMINA

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

1. Liquidarsi alla Società Marrelli Health S.r.l.;
 - a) la fattura n. 16/7 del 15/7/2020 di euro 299.746,00, relativa alle prestazioni sanitarie rese dalla ex Calabrodental nel mese di giugno 2020;
 - b) la fattura n. 26/43 del 15/07/2020 di euro 807.423,00 relativa alle prestazioni sanitarie erogate dal Marrelli Hospital nel mese di giugno 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

Dr. Faustino Ferro

Il Direttore dell'Unità Operativa
Programmazione e Controllo
di Gestione e Sistemi Informatici

Dott.ssa Angelina Rizzuti

Il Direttore f.f. 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 24 LUG. 2020 con protocollo n. 1521

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: IT05006900962
Progressivo di invio: 597
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 Srl
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 PROV DI CROTONE (DAY)

Dati della sede

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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2020-07-15 (15 Luglio 2020)
Numero documento: 16 / 7
Importo totale documento: 299746.00

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: ASL DS
Descrizione bene/servizio: Vi rimettiamo fattura, delle prestazioni di ricovero (137 casi) erogate da U.O. Calabrodental nel mese di Giugno 2020
come richiestoci con vs. nota Protocollo n° 28498 del 15/07/2020
Quantità: 1.0000000
Valore unitario: 301107.00000000
Valore totale: 301107.00000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **art. var**
Descrizione bene/servizio: **Prestazioni contestate e non validate**
Quantità: **1.00000000**
Valore unitario: **-1361.00000000**
Valore totale: **-1361.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **BOLLIVIRT**
Descrizione bene/servizio: **Assolvimento virtuale imposta di bollo DM-17-GIU-2014**
Quantità: **1.00000000**
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)
Totale imponibile/importo: **299746.00**
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: **2020-07-15** (15 Luglio 2020)
Importo: **299746.00**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT05006900962
Progressivo di invio: 596
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q
Telefono del mittente: 0962902376
E-mail del mittente: amministrazione@marrellihospital.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01356640795
Denominazione: MARRELLI HEALTH Srl
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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2020-07-15 (15 Luglio 2020)
Numero documento: 26 / 43
Importo totale documento: 807423.00

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: ASL OSP
Descrizione bene/servizio: Vi rimettiamo fattura, delle prestazioni di ricovero erogate da U.O. Marrelli Hospital nel mese di Giugno 2020 come richiestoci con vs. nota Protocollo n° 28501 del 15/07/2020
Quantità: 1.0000000
Valore unitario: 821281.00000000
Valore totale: 821281.00000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **art. var**
Descrizione bene/servizio: **Prestazioni contestate e non validate**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-13858.00000000**
Valore totale: **-13858.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

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)
Totale imponibile/importo: **807423.00**
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: **2020-07-15** (15 Luglio 2020)
Importo: **807423.00**

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