



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 2100 DEL
13 NOV. 2019

Oggetto: Conguaglio a saldo prestazioni rese nell'anno 2018 dal Centro Marrelli HEALTH, privato accreditato, per la branca di Radiologia.

Il Direttore Generale FF Dr.ssa Maria Pompea Bernardi adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore ff del Distretto Sanitario Unico Aziendale

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore ff dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giovanni Vaccaro

Il Direttore del D.S.U.A.
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO che ai sensi del comma 1, dell'art. 8-bis del D.L. n. 229/99, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza, definiti del S.S.N., sono assicurati in ciascuna Regione avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere nonché dai soggetti accreditati;

CHE ai sensi dell'art. 8-bis del D.L. n. 229/09 le Aziende Sanitarie devono stipulare, previa negoziazione, contratti con le strutture private accreditate e la remunerazione complessiva delle prestazioni non deve superare il limite massimo di spesa determinato annualmente dalla Regione;

CHE il Centro Marrelli HEALTH, privato accreditato, ha sottoscritto, in data 21 dicembre 2018, un regolare contratto di acquisto prestazioni per l'anno 2018;

CHE per come espressamente convenuto e stipulato all'Art. 1 del succitato contratto, l'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive del Dipartimento Tutela della Salute e dell'ASP;

CHE con regolare atto di determina sono state liquidate le prestazioni rese nel mese di Gennaio 2018 dalla suddetta struttura privata accreditata per la branca di Radiologia;

CONSIDERATO che la Struttura Sanitaria di cui trattasi ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 6/43 del 11 marzo 2019 di euro 47.715,56 riferita a SALDO anno 2018 per prestazioni di TAC e RMN;

RITENUTO dover effettuare il conguaglio a SALDO prestazioni erogate nell'anno 2018, fino a raggiungimento del budget sottoscritto, dal Centro Marrelli HEALTH, privato accreditato, per la branca di Radiologia;

VISTO il D.L. n. 229/99;

PROPONE

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

- 1) Approvare e liquidare, alla Struttura Sanitaria MARRELLI HEALTH srl, la fattura elettronica n. 6/43 dell'11 marzo 2019 di euro 47.715,56 come conguaglio a SALDO delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Radiologia: TAC e RMN, rese nell'anno 2018, nel limite del budget sottoscritto;

- 2) Imputare la spesa complessiva di €. 47.715,56 sul Conto della branca di Radiologia;
- 3) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento in favore della suddetta struttura.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

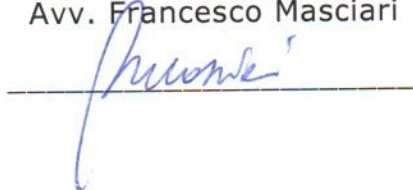
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 13 NOV. 2019 con protocollo n.

165

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM. VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05006900962
Progressivo di invio: 24
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV
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 PROVINCIALE DI CROTONE (AMB 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

Dati generali del documento

27/03/2010 10:25

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-03-11 (11 Marzo 2019)
Numero documento: 6 / 43
Importo totale documento: 47715.56

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: P

Valore: ASLMH

Descrizione bene/servizio: **COSTO PRESTAZIONI SALDO ANNO 2018 DA U.O. MARRELLI HOSPITAL.**
Fattura emessa al solo scopo di ottenere il pagamento e senza che cio comporti alcuna rinuncia al diritto di credito sostanziale derivante dalle prestazioni erogate nell' anno 2018 il cui pagamento la struttura comunque si riserva di chiedere nelle sedi competenti.

Quantità: 1.0000000

Valore unitario: 47715.56000000

Valore totale: 47715.56000000

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PAGAMENTO A FAVORE DI EMILIA ROMAGNA FACTOR SPA**

Quantità: 0.00

Valore unitario: 0.00

Valore totale: 0.00

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **DA ACCREDITARE SU CODICE IBAN:**

Quantità: 0.00

Valore unitario: 0.00

Valore totale: 0.00

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **IT 65 I 05387 02400 000000646000**

Quantità: 0.00

Valore unitario: 0.00

Valore totale: 0.00

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **CODICE IPA: 5S1QSV**

Quantità: 0.00

Valore unitario: 0.00

Valore totale: 0.00

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 6

Codifica articolo

Tipo: P

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: 47715.56
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: 2019-03-11 (11 Marzo 2019)
Importo: 47715.56

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