

Determina n. 010

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

In data 24 GEN. 2022 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;

Dato Atto,

che la Casa di Cura Romolo Hospital ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria il "flusso SDO" relativo al mese di dicembre 2021, e che questo Dipartimento ha provveduto alla valorizzazione dello stesso il cui importo ammonta ad euro 159.513,08, da cui è stata detratta ed accantonata fino alla definizione del contenzioso, la somma di euro 117.691,00 dalla Disciplina di Urologia e riferita a prestazioni contestate e non validate dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli;

che, questo Dipartimento, con ordine d'acquisto n. 2021/582 del 18/01/2022 trasmesso tramite NSO, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Romolo Hospital, l'emissione di fattura per il mese di dicembre 2021 di euro 41.822,08;

Acquisita,

la fattura elettronica n. 01PA del 18/01/2022 di euro 41.822,08, 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 nella Disciplina di Riabilitazione Intensiva mese di dicembre 2021, la fattura elettronica n. 01PA del 18/01/2022 di euro 41.822,08.
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 data **26 GEN. 2022** con protocollo n. **0249**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio Affari Generali
e Legali e delle Assicurazioni
Dott.ssa Giulia Ferrante

2044

FATTURA ELETTRONICA

Versi

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: ***
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: CASA DI CURA ROMOLO HOSPITAL SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LOC. CUPONE
Numero civico: snc
CAP: 88070
Comune: CUPONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: A S P Crotone - Ufficio Controllo Case di Cura private Accreditate

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: **2022-01-18** (18 Gennaio 2022)
Numero documento: **01PA**
Importo totale documento: **41822.08**
Causale: **PRESTAZIONI SANITARIE - DICEMBRE 2021**

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **582**
Data ordine di acquisto: **2022-01-18** (18 Gennaio 2022)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIABILITAZIONE INTENSIVA**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **41822.08**
Valore totale: **41822.08**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **41822.08**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **EMILIA ROMAGNA FACTOR SPA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2022-03-19** (19 Marzo 2022)
Importo: **41822.08**

Codice IBAN: IT6510538702400000000646000

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Prot.3.pdf**

Formato: **pdf**

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