

Determina n. 213

OGGETTO: Casa di Cura Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotone.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di APA-PAC
relativa al mese di luglio 2021.

In data **24 SET. 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, per l'anno 2021, il livello massimo di finanziamento
per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera da privato accreditato, comprensivo delle
prestazioni di APA e PAC, con oneri a carico del SSR;

che, in data 30 marzo 2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed
economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Marrelli Hospital di Marrelli Health con
sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC)
per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro **494.640,00**, nonché le
modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

Dato Atto

che la Casa di Cura Marrelli Hospital, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria il "flusso C APA e
PAC" relativo al mese di luglio 2021, e che questo Dipartimento ha provveduto alla valorizzazione
dello stesso il cui importo ammonta ad euro 23.578,00;

che, con ordine d'acquisto n. 2021/7 del 13/09/2021, trasmesso tramite NSO, è stata comunicata
alla stessa Casa di Cura l'emissione di fattura per il mese di luglio 2021 di euro 22.428,00, al netto
della quota di compartecipazione del cittadino di euro 1.150,00, già incassata dalla struttura;

Acquisita,

la fattura elettronica n. 33/43 del 15/09/2021 di euro 22.428,00, 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 Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotone, la fattura n. 33/43 del 15/09/2021 di euro 22.428,00, relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di luglio 2021.
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 **27 SET. 2021** con protocollo n. **102908**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio Affari Generali
e Legali e delle Assicurazioni
Dott.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versi

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **1413**
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 S.r.l**
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**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-09-15** (15 Settembre 2021)
Numero documento: **33 / 43**
Importo totale documento: **22428.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **ASLMH**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI APA & PAC N° 42. NEL MESE DI LUGLIO 2021da U.O. I Hospital come richiestocicon vs ordine n. 7 del 13/09/2021**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **23578.00000000**
Valore totale: **23578.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QTICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA TICKET MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-1125.00000000**
Valore totale: **-1125.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QRICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTA MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-25.00000000**
Valore totale: **-25.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 4

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** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Arrotondamento: **0.00**

Totale imponibile/importo: **22428.00**

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: **MP02** (assegno)

Data scadenza pagamento: **2021-09-15** (15 Settembre 2021)

Importo: **22428.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ordine7**

Formato: **PDF**

Descrizione: **ordine7**