



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 1257 DEL 09 SET. 2019

Oggetto: Liquidazione in favore della Società Marrelli Health S.r.l. per le prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti rese nel mese di luglio 2019 dalla ex Calabrodental e dal Marrelli Hospital.,

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistita dal Direttore del Dipartimento Programmazione Sanitaria

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici

Il Direttore dell' U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Faustino Ferro

Il Direttore U.O.C.
D.ssa Angelina Rizzuti

Visto del Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento
Dr. Giuseppe Fratto

PREMESSO

che con D.C.A. n. 38 del 22/02/2019 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 2019 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

che, in data 27/02/2019 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 2019, che definisce, tra l'altro, le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate, nonché, il limite massimo di spesa di complessivi euro 7.034.606,98;

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. 38 del 22/02/2019, e più precisamente:

- Disciplina Maxillo Facciale (cod. 10) e Odontostomatologia (cod. 35) (ex Calabrodental) euro 2.152.203,00;
- Discipline di Chirurgia Gen. (cod. 09) e Ortopedia (cod.36) Marrelli Hospital euro 4.882.403,98;

Dato Atto,

che la Società Marrelli Health S.r.l., in data 01/08/2019 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di luglio 2019 dalla Struttura ex Calabrodental e che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0040200 del 06/08/2019, 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 276.579,00, da cui è stato detratto l'importo di euro 82.557,00 a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, e pertanto la valorizzazione così rideterminata ammonta ad euro 194.022,00;

Che, la stessa Società Marrelli Health S.r.l., in data 01/08/2019 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di luglio 2019 dalla Struttura Marrelli Hospital, e che questo Dipartimento con nota protocollo n. 0040201 del 06/08/2019, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Società la valorizzazione economica delle prestazioni di cui sopra, il cui importo ammonta ad euro 413.395,00, da cui è stato detratto l'importo di euro 20.780,00 a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, e pertanto la valorizzazione così rideterminata ammonta ad euro 392.615,00;

Accertato, che la Società Marrelli Health S.r.l., ai fini della liquidazione delle prestazioni in oggetto indicate, ha fatto pervenire la fattura elettronica n. 21/7 del 07/08/2019 di euro 194.022,00 relativa alle prestazioni sanitarie erogate dalla ex Calabrodental, e la fattura elettronica n. 31/43 del 07/08/2019 di euro 392.615,00, relativa alle prestazioni sanitarie erogate dalla Struttura Marrelli Hospital, che allegate alla presente proposta di deliberazione ne costituiscono parte integrante;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Strutture ex Calabrodental e dal Marrelli Hospital nel mese di luglio 2019;

PROPONE

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. elettronica n. 21/7 del 07/08/2019 di euro 194.022,00, relativa alle prestazioni sanitarie rese dalla ex Calabrodental nel mese di luglio 2019;
 - b) la fattura elettronica n. 31/43 del 07/08/2019 di euro 392.615,00, relativa alle prestazioni sanitarie erogate dal Marrelli Hospital nel mese di luglio 2019;
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente deliberazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

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 Referente Sanitario.

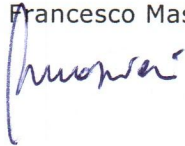
Ritenuto di condividerne il contenuto.

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



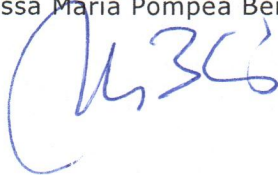
Il Referente Sanitario

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
IL REFERENTE
Dr. Pietro Luigi BRISINDA

Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



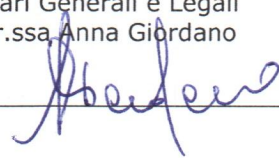
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 09 SET. 2019 con protocollo n. 125

Il Responsabile del procedimento

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



Stampa illeggibile (probabilmente un timbro o una copia errata)

FATTURA ELETTRONICA

39543

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **209**
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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-08-07** (07 Agosto 2019)
Numero documento: **21 / 7**
Importo totale documento: **194022.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **P**
Valore: **ASL DS**
Descrizione bene/servizio: **Vi rimettiamo fattura delle prestazioni di ricovero (129 casi) erogate da U.O. Calabrodental nel mese di Luglio 2019 come richiestoci con vs. nota Protocollo n° 40200 del 06/08/2019**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **276579.00000000**
Valore totale: **276579.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **P**
Valore: **art. var**
Descrizione bene/servizio: **Prestazioni contestate e non validate**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-82557.00000000**
Valore totale: **-82557.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

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: **194022.00**
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: **2019-08-07** (07 Agosto 2019)
Importo: **194022.00**

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

(

FATTURA ELETTRONICA

39544

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05006900962
Progressivo di invio: 212
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 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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-08-07** (07 Agosto 2019)
Numero documento: **31 / 43**
Importo totale documento: **392615.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **P**
Valore: **ASL OSP**
Descrizione bene/servizio: **Vi rimettiamo fattura delle prestazioni di ricovero erogate da U.O. Marrelli Hospital nel mese di Luglio 2019 come richiestoci con vs. nota Protocollo n° 40201 del 06/08/2019**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **413395.00000000**
Valore totale: **413395.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **P**
Valore: **art. var**
Descrizione bene/servizio: **prestazioni contestate e non validate**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-20780.00000000**
Valore totale: **-20780.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

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: **392615.00**
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: **2019-08-07** (07 Agosto 2019)

Importo: **392615.00**

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