



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 906 DEL 31 LUG. 2019

Oggetto: Liquidazione in favore della Società Marrelli Health S.r.l. per le prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti rese nel mese di giugno 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 08/07/2019 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di giugno 2019 dalla Struttura ex Calabrodental e che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0036300 del 15/07/2019, 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 231.406,00, da cui è stato detratto l'importo di euro 68.679,00 a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, e pertanto la valorizzazione così rideterminata ammonta ad euro 162.727,00;

Che, la stessa Società Marrelli Health S.r.l., in data 08/07/2019 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di giugno 2019 dalla Struttura Marrelli Hospital, e che questo Dipartimento con nota protocollo n. 0036296 del 15/07/2019, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Società la valorizzazione economica delle prestazioni di cui sopra, il cui importo ammonta ad euro 832.968,00 da cui è stato detratto l'importo di euro 143.751,00 a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, e pertanto la valorizzazione così rideterminata ammonta ad euro 689.217,00;

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. 18/7 del 16/07/2019 di euro 162.727,00 relativa alle prestazioni sanitarie erogate dalla ex Calabrodental, e la fattura elettronica n. 25/43 del 16/07/2019 di euro 689.217,00 relativa alle prestazioni sanitarie erogate dalla Struttura Marrelli Hospital, che allegate alla presente delibera 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 giugno 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 elettronica n. 18/7 del 16/07/2019 di euro 162.727,00, relativa alle prestazioni sanitarie rese dalla ex Calabrodental nel mese di giugno 2019;
  - b) la fattura elettronica n. 25/43 del 16/07/2019 di euro 689.217,00, relativa alle prestazioni sanitarie erogate dal Marrelli Hospital nel mese di giugno 2019;per un totale complessivo pari ad euro 851.944,00.
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.

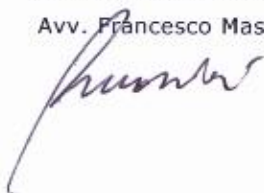
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

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. Pietro L. 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 31 LUG. 2019 con protocollo n. 105

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

35569

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **186**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-07-16** (16 Luglio 2019)  
Numero documento: **18 / 7**  
Importo totale documento: **162727.00**

## 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 (109 casi) erogate da U.O Calabro dental nel mese di Giugno 2019 come richiestoci con vs. nota Protocollo n° 36300 del 15/07/2019**

Quantità: **1.0000000**  
Valore unitario: **231406.00000000**  
Valore totale: **231406.00000000**  
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: **-68679.00000000**  
Valore totale: **-68679.00000000**  
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: **162727.00**  
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: **2019-07-16** (16 Luglio 2019)  
Importo: **162727,00**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

35578

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **187**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-07-16** (16 Luglio 2019)  
Numero documento: **25 / 43**  
Importo totale documento: **689217.00**

## 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 Giugno 2019 come richiestoci con vs. nota Protocollo n° 36296 del 15/07/2019**  
Quantità: **1.0000000**  
Valore unitario: **832968.00000000**  
Valore totale: **832968.00000000**  
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: **-143751.00000000**  
Valore totale: **-143751.00000000**  
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: **689217.00**  
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: **2019-07-16** (16 Luglio 2019)