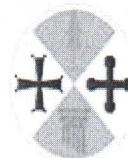




Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. **1258** DEL **09 SET. 2019**

Oggetto: Casa di Cura Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotone.

Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di luglio 2019.

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. 36 del 22/02/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito, per l'anno 2019, il livello massimo di finanziamento per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale da privato accreditato, comprese le prestazioni APA e PAC, con oneri a carico del SSR;

che,

in data 28/02/2019 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 Crotona, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC) per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 310.376,00, nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate

Considerato,

che la Casa di Cura Marrelli Hospital, in data 02/08/2019 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di luglio 2019;

che,

questo Dipartimento con nota protocollo n. 0040206 del 06/08/2019 agli atti d'ufficio, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Marrelli Hospital la valorizzazione economica delle prestazioni sanitarie in oggetto indicate, il cui importo complessivo ammonta ad euro 9.464,00;

che, in seguito alle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, è stato detratto l'importo di euro 3.644,00, pertanto, la valorizzazione del mese di luglio 2019, così rideterminata, ammonta ad euro 5.820,00;

Accertato,

che la Casa di Cura Marrelli Hospital, ai fini della liquidazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) del mese di luglio 2019, ha fatto pervenire la fattura n. 30/43 del 07/08/2019 di euro 5.422,00 al netto della quota di compartecipazione del cittadino pari ad euro 398,00, già incassata dalla struttura, e che allegata alla presente proposta di deliberazione ne costituisce parte integrante;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Casa di Cura Marrelli Hospital nel mese di luglio 2019;

PROPONE

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Marrelli Hospital di Marrelli Health con sede in Crotona, la fattura n. 30/43 del 07/08/2019 di euro 5.422,00 relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese 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.

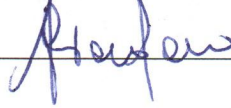
UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

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  
D.ssa Anna Giordano



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.

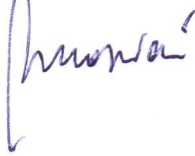
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

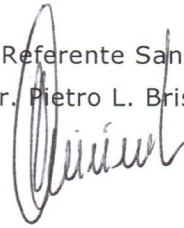
DELIBERA

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

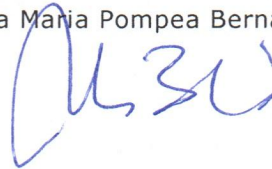
Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario  
Dr. Pietro L. Brisinda



Il Direttore Generale ff  
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-08-07 (07 Agosto 2019)  
Numero documento: 30 / 43  
Importo totale documento: 5422.00

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: P  
Valore: ASLMH  
Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI APA & PAC N° 57 NEL MESE DI LUGLIO 2019 DA U.O. MARRELLI HOSPITAL come richiestoci con vs nota protocollo n° 40206 del 06/08/2019  
Quantità: 1.0000000  
Valore unitario: 9464.00000000  
Valore totale: 9464.00000000  
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: -3644.00000000  
Valore totale: -3644.00000000  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 3

#### Codifica articolo

Tipo: P  
Valore: QTICMH  
Descrizione bene/servizio: QUOTA TICKET MH  
Quantità: 1.0000000  
Valore unitario: -315.00000000  
Valore totale: -315.00000000  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 4

#### Codifica articolo

Tipo: P  
Valore: QRICMH  
Descrizione bene/servizio: QUOTA RICETTA MH  
Quantità: 1.0000000  
Valore unitario: -83.00000000  
Valore totale: -83.00000000  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 5

#### Codifica articolo

# FATTURA ELETTRONICA

39542

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **210**  
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

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: **5422.00**  
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: **5422.00**

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