

Determina n. 053

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di APA-PAC
relativa al mese di aprile 2022.

In data 27 MAG. 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 la Struttura Commissariale per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, non ha a tutt'oggi definito il livello massimo di finanziamento nonché i relativi schemi di contratto per l'anno 2022 per le strutture private erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

Che, il Commissario ad Acta per il piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, con nota del 12/01/2022 prot. N. 12265 avente ad oggetto "Definizione tetti di spesa anno 2022, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR", ha comunicato alle Aziende Sanitarie calabresi, che nelle more della definizione degli atti di che trattasi, le strutture private accreditate, già contrattualizzate per l'anno 2021 in attuazione dei DCA di riferimento, possono, a decorrere dal 1° gennaio 2022, continuare ad espletare le proprie attività nell'intesa che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio e la data di sottoscrizione del contratto per l'anno 2022, sono da intendersi assorbite nel budget di detta annualità;

Che la Casa di Cura Romolo Hospital s.r.l, in attuazione del D.C.A. n. 49 del 19/03/2021 del Commissario Ad Acta pro-tempore, in data 30/03/2021 ha stipulato regolare contratto con questa Azienda per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di APA e PAC per l'anno 2021;

Dato atto,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria il "flusso C di APA e PAC rese nel mese di aprile 2022 e che questo Dipartimento ha provveduto alla valorizzazione dello stesso il cui importo ammonta ad euro 12.196,00;

che, la stessa Casa di Cura Romolo Hospital, previo ordine d'acquisto emesso da questo Dipartimento NSO n. 2022/1249 del 19/05/2022, ha emesso fattura elettronica n. 10PA del 24/05/2022 di euro 10.808,00, al netto della quota di compartecipazione del cittadino di euro 1.388,00, riferita alle prestazioni del mese in oggetto, acquisita ed allegata alla presente determina per costituirne parte integrante;

DETERMINA

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

1. Prendersi atto della nota prot. N. 12265 del 12/01/2022 del Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese.

2. Liquidarsi alla Casa di Cura Romolo Hospital, la fattura n. 10PA del 24/05/2022 di euro 10.808,00, relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di aprile 2022.
3. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
4. 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
SEGRETERIA GENERALE
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in

data **30 MAG. 2022** con protocollo n.: **1734**

Il Responsabile del procedimento

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

FATTURA ELETTRONICA

21546

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: **2022-05-24** (24 Maggio 2022)
Numero documento: **10PA**
Importo totale documento: **10808.00**
Causale: **APA-PAC - APRILE 2022**

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1249**
Data ordine di acquisto: **2022-05-19** (19 Maggio 2022)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestaz. Specialist. Ambulatoriali**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **10808.00**
Valore totale: **10808.00**
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: **10808.00**
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: **2022-07-23** (23 Luglio 2022)
Importo: **10808.00**

Codice IBAN: IT6510538702400000000646000

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Prot20.pdf**
Formato: **pdf**

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