

DETERMINA N. 231

**DISTRETTO AZIENDALE UNICO**

Oggetto: Struttura Sanitaria CALABRODENTAL di Marrelli Health s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Odontoiatria mese di APRILE 2020

In data 04/06/2020 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal medesimo

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE**

**PREMESSO**

che con provvedimento protocollo n. 19792 del 13/05/2020 a firma congiunta del Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, del Direttore Sanitario Dr. Massimo D'Angelo e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota n. 14064 del 12 marzo 2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo e gestione centralizzata strutture private accreditate, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che con D.C.A. n. 179 del 12 dicembre 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 20/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria CALABRODENTAL di Marrelli Health s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Odontoiatria, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 811.325,00 nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

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, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate all'azienda e in attuazione dello specifico piano di acquisto aziendale di cui al punto b) del dispositivo del DCA n. 179/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4 del contratto sopra richiamato;

che la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

**Considerato**

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di APRILE dell'anno 2020, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 12/7 del 14 maggio 2020 di euro 3.285,91 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 398,28;

che la fattura allegata alla presente determina, ne costituisce parte integrante;

Dato atto

che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali per come indicato agli art. 7 e 8 del contratto;  
che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa;  
che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste dal citato;

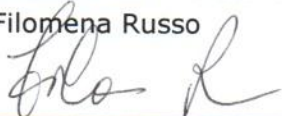
#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria CALABRODENTAL di Marrelli Health s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Odontoiatria relative al mese di APRILE dell'anno 2020, la fattura n. 12/7 del 14 maggio 2020 di euro 3.285,91 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 398,28.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

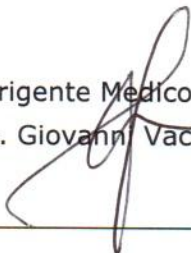
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Dirigente Medico Responsabile dei Controlli

Dott. Giovanni Vaccaro



Il Direttore FF del Distretto Unico Aziendale

Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



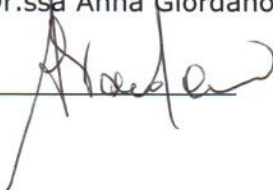
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 05 GIU. 2020 con protocollo n. 0936

Il Responsabile del procedimento

  
\_\_\_\_\_

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

  
\_\_\_\_\_

Art 23111

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **486**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**  
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 (AMB)**

### 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: 2020-05-14 (14 Maggio 2020)  
Numero documento: 12 / 7  
Importo totale documento: 3285.91

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO  
Valore: ASLCO  
Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE N° 141. DA U.O. CALABR  
MESE DI APRILE 2020D.M. 18/10/2012  
Quantità: 1.0000000  
Valore unitario: 3684.19000000  
Valore totale: 3684.19000000  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO  
Valore: QTIC  
Descrizione bene/servizio: QUOTA TICKET  
Quantità: 1.0000000  
Valore unitario: -332.28000000  
Valore totale: -332.28000000

IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 3**

**Codifica articolo**

Tipo: **ARTICOLO**  
Valore: **QRIC**  
Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTA**  
Quantità: **1.0000000**  
Valore unitario: **-66.00000000**  
Valore totale: **-66.00000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**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** (esente)

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **3285.91**  
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: **2020-05-14** (14 Maggio 2020)  
Importo: **3285.91**