

DETERMINA N. 260

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

Oggetto: Struttura Sanitaria MARRELLI HEALTH s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Radiologia: TAC e RMN 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 MARRELLI HEALTH s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Radiologia: TAC e RMN, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 823.512,00 di cui euro 202.764,00 per TAC ed euro 615.224,00 per RMN, 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. 19/43 del 14 maggio 2020 di euro 59.348,76 riferita a prestazioni di RMN per euro 44.273,55 e a prestazioni di TAC per euro 15.075,21 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 6.228,00;

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 MARRELLI HEALTH s.r.l. , per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Radiologia: TAC e RMN relative al mese di APRILE dell'anno 2020, la fattura n. 19/43 del 14 maggio 2020 di euro 59.348,76 riferita a prestazioni di RMN per euro 44.273,55 e a prestazioni di TAC per euro 15.075,21 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 6.228,00.
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



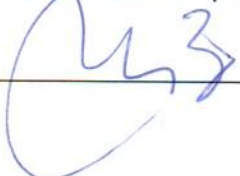
Il Dirigente Medico Responsabile dei Controlli

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. 0948

Il Responsabile del procedimento

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

Aut. 23/108

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **485**
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 PROVINCIALE DI CROTONE (AMB 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: 2020-05-14 (14 Maggio 2020)
Numero documento: 19 / 43
Importo totale documento: 59348.76

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: ASLMH
Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI COMPLESSIVE RADIOLOGIA N° 490. TOTALI
372NEL MESE DI APRILE 2020 DA U.O. MARRELLI HOSPITAL
Quantità: 1.0000000
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: ASLMH
Descrizione bene/servizio: TC RICETTE N° 107 - PRESTAZIONI N° 149. NEL MESE DI
Quantità: 1.0000000
Valore unitario: 16143.21000000
Valore totale: 16143.21000000

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

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QTICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA TICKET MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-855.00000000**
Valore totale: **-855.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QRICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTA MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-213.00000000**
Valore totale: **-213.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **ASLMH**
Descrizione bene/servizio: **RMN RICETTE N° 265 - PRESTAZIONI N° 341. NEL MESE I**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **49433.55000000**
Valore totale: **49433.55000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 6

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QTICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA TICKET MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-4140.00000000**
Valore totale: **-4140.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 7

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **QRICMH**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICETTA MH**
Quantità: **1.0000000**
Valore unitario: **-1020.00000000**
Valore totale: **-1020.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 8

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: **59348.76**
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: **59348.76**