

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011997	15/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

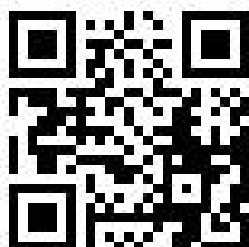
OGGETTO:

LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RESIDENZIALE IN FAVORE DI PAZIENTI ONCOLOGICI IN FASE TERMINALE NEL MESE DI AGOSTO 2020 DAL CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATO DENOMINATO "HOSPICE VILLA EDEN", SITO NEL COMUNE DI TURI (BA), GESTITO DALLA SOCIETA' "LE.BI.PA.MI. SRL", PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 119.890,42=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 24213 DEL 15/10/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	15/10/2020 10:37
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	15/10/2020 10:37
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	15/10/2020 10:37

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

VISTE

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

PREMESSO CHE:

- la Regione Puglia garantisce l'assistenza ai malati oncologici terminali anche attraverso specifiche convenzioni tra associazioni di volontariato onlus di verificata esperienza sul territorio pugliese che perseguono esclusivamente tali finalità, e le Aziende Sanitarie Locali con interventi finanziari a valere sul fondo Sanitario Regionale e con l'utilizzo delle risorse vincolate per obiettivi di piano ex art. 1, comma 34 bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662 (Misure di razionalizzazione della finanza pubblica), giusto quanto previsto dall'art. 29 – comma 1 del Bilancio di Previsione della Regione Puglia anno 2005;
- si definiscono centri residenziali di cure palliative, le strutture facenti parte della rete di assistenza ai pazienti terminali, per l'assistenza in ricovero temporaneo di pazienti affetti da malattie progressive e in fase avanzata, a rapida evoluzione e a prognosi infausta, per i quali ogni terapia finalizzata alla guarigione o stabilizzazione della patologia neoplastica terminale che necessitano di assistenza palliativa e di supporto (DPCM 20/01/2000);
- il Dirigente del Settore Sanità della Regione Puglia con Determinazione Dirigenziale n. 294 del 26/11/2013, ha inserito tra i soggetti erogatori di prestazioni ex art. 25 della L. 833/78, il Centro Residenziale per Cure Palliative (Hospice) denominato "Villa Eden", quale soggetto Accreditato Istituzionalmente ai sensi dell'art. 24 – comma 2 bis della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., gestito dalla Società "LE.BI.PA.MI. srl" con Sede Legale in Turi – Via Altiero Spinelli n. 49, a erogare prestazioni sanitarie per pazienti affetti da Patologia Neoplastica Terminale per n. 20 posti letto;
- le prestazioni sanitarie da erogarsi in regime residenziale nel corso dell'anno 2020, dall'Hospice "Villa Eden", sono in favore di tutti i malati oncologici terminali iscritti al Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e alle loro famiglie, indipendentemente da età, sesso, nazionalità, credo, orientamento sessuale, condizione di disabilità, diagnosi o possibilità economiche, con oneri da porre a carico del Bilancio dell'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari e del Servizio Sanitario Regionale (SSR), in base alle tariffe regionali vigenti di cui alla DGR n. 1365/2004 pari a € 196,22= di diaria giornaliera ai pazienti ricoverati.

DATO ATTO CHE:

- la Direzione Strategica della ASL BA con Deliberazione/DG n. 699 del 29/05/2020, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, ha ritenuto opportuno procedere all'acquisto delle prestazioni sanitarie in Hospice da erogarsi nell'anno 2020, nel rispetto dei criteri applicativi descritti nella DGR n. 365/2004 (€ 196,22= di diaria giornaliera) e, comunque, fino alla concorrenza della massima capacità erogativa delle strutture sanitarie private istituzionalmente accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA;
- la ASL BA, per il periodo dal 01/01/2020 al 31/12/2020, ha assegnato in favore dell'Hospice "Villa Eden", gestito dalla società "LE.BI.PA.MI. srl", il limite onnicomprensivo e invalicabile di remunerazione, per la somma complessiva di € 1.432.406,00= (€ 196,22 x 20 p.l. x 365 giorni annui), riferito alle prestazioni sanitarie da erogarsi in regime residenziale in favore di utenti residenti nella Regione Puglia e in altre regioni (extraregionale);
- giusta Deliberazione/DG n. 699/2020, in data 29/05/2020 e 31/05/2020 è stato rispettivamente sottoscritto apposito accordo contrattuale tra la ASL BA e il rappresentante legale dell'Hospice "Villa Eden", gestito dalla società "LE.BI.PA.MI. srl", per la erogazione e l'acquisto di prestazioni sanitarie in Hospice per l'anno 2020, identificato con prot. n. 87431/2020 del 08/06/2020.

VISTA la fattura regolarmente registrata dalla ASL BA, presentata dall'Hospice "Villa Eden", contabilizzata in conformità a quanto stabilito dalla DGR n. 1365/2004, riconducibile alle prestazioni sanitarie erogate in regime residenziale nel mese di AGOSTO 2020, in favore di pazienti oncologici in fase terminale, per la somma complessiva di € 119.890,42=, così suddivisi:

MESE DI RIFERIMENTO	N. FATTURA E/O N. NOTA CREDITO DATA RILASCIO	IMPORTO FATTURA
AGOSTO 2020	89/PA del 11/09/2020	€ 119.890,42=

CONSIDERATO CHE, nel rispetto di quanto statuito nella Deliberazione/DG n. 699/2020 e al fine di non incorrere in sanzioni connesse al ritardato pagamento della fattura n. 89/PA del 11/09/2020, riconducibile alle prestazioni sanitarie erogate in regime residenziale nel mese di AGOSTO 2020, la ASL BA è impegnata a liquidare e pagare nei confronti dell'Hospice "Villa Eden", la somma complessiva di € 119.890,42=, fatte salve le valutazioni tecnico-sanitarie e amministrativo-contabili.

VISTO il modello inviato con nota del 16/12/2019 con cui la Società "LE.BI.PA.MI. srl", al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsti dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, ha dichiarato di disporre tutti i mandati di pagamento presso la BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CASTELLANA GROTTI (BA) - CODICE IBAN: IT77K084694144000000011927.

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) dell'Hospice "VILLA EDEN", gestito dalla società "LE.BI.PA.MI. srl", con scadenza di validità 29/10/2020, giusto numero di protocollo identificativo INAIL_22833388 del 01/07/2020, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

D E T E R M I N A

PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI:

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 119.890,42=, sul numero di conto 706.112.00195, riferito al Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

DI LIQUIDARE E PAGARE alla Società "LE.BI.PA.MI. srl" gestore dell'Hospice "Villa Eden", presso la BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CASTELLANA GROTTI (BA) - CODICE IBAN: IT77K084694144000000011927, la somma complessiva di € 119.890,42=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 24213 del 15/10/2020, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per prestazioni sanitarie erogate in regime residenziale nel mese di AGOSTO 2020, fatte salve le valutazioni tecnico-sanitarie e amministrativo-contabili.

MESE DI RIFERIMENTO	N. FATTURA E/O N. NOTA CREDITO DATA RILASCIO	IMPORTO FATTURA
AGOSTO 2020	89/PA del 11/09/2020	€ 119.890,42=

salvo conguaglio e/o recupero, e fatte salve le determinazioni e le indicazioni che assumerà la Struttura UVAR/UVARP, giuste Deliberazioni n. 535/2009, n. 2083/2009, n. 1202/2010, n. 684/2010, n. 565/2011 e n. 703/2011, in relazione alla inappropriata delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero.

DI DISPORRE la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

DI PRECISARE che il presente provvedimento è pubblicato e consultabile nella sezione "Albo Pretorio" del sito web di questa Azienda ed è stato predisposto nel rispetto della L. 241/90 e s.m.i..

Fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200195 - Prestazioni Hospice da privato (intraregionale)	2020	119.890,42

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **15/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22833388	Data richiesta	01/07/2020	Scadenza validità	29/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LE.BI.PAMI. SRL - VILLA EDEN
Codice fiscale	05144750725
Sede legale	VIA ALTIERO SPINELLI, 49 70010 TURI (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24213

Del 15/10/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: UOGRC
Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

PRG. SPESA: 2020 / 5274 - Prestazioni Hospice da privato (int

CONTO: 70611200195 Prestazioni Hospice da privato (intrareg

Fornitore: (55026) LE.BI.PA.MI.SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT77K0846941440000000011927

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001362338	30/09/2020	89/PA	11/09/2020	€ 119.890,42	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 119.890,42

Totale Fornitore - 55026 € 119.890,42

TOTALE CONTO - 70611200195 € 119.890,42

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5274 € 119.890,42

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 119.890,42
---------------------------------	---------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200195 € 119.890,42

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 119.890,42

Operatore:
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE
UOGRC