

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013363	17/11/2020

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

OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE DALLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "ANTHEA HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "ANTHEA HOSPITAL SRL" DEL GRUPPO "VILLA MARIA SPA", NEL MESE DI SETTEMBRE 2020, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 1.679.703,40=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 26613 DEL 17/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	17/11/2020 13:06
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	17/11/2020 13:06
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	17/11/2020 13:06

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:

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente la Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata "Anthea Hospital" gestita dalla società "Anthea Hospital srl" del Gruppo "Villa Maria spa", con sede operativa in Bari alla via Camillo Rosalba n. 35/37, in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati istituzionalmente complessivi n. 100 posti letto;
- con Deliberazione n. 2534 del 30/12/2019, il Direttore Generale (DG) di questa ASL BA procedeva a fissare il Bilancio Economico Preventivo, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2020, anche per i compensi da corrisponderci per il pagamento di prestazioni erogate in regime di ricovero dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa Azienda, da imputare sul numero di conto 706.125.00085 "Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private".

CONSIDERATO CHE:

- con Deliberazione/DG n. 698 del 29/05/2020, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 525 del 08/04/2020, delle note Regione Puglia prott. AOO_183 n. 5528 del 09/04/2020, AOO_005 n. 318 del 10/04/2020, AOO_183 n. 5704 del 15/04/2020, AOO_005 n. 1010 del 30/04/2020 e della DGR n. 652 del 07/05/2020 e, per l'effetto, ha tra l'altro:
 - determinato, per l'anno 2020, in complessivi € 109.092.671,77=, il fondo unico e invalicabile di remunerazione delle prestazioni da erogarsi in regime di ricovero dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa ASL;
 - ha assegnato, per l'anno 2020, a ogni Casa di Cura, gli stessi valori economici complessivi già attribuiti per l'anno 2019 per prestazioni da erogarsi in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, svincolati dal limite del dodicesimo e dall'attribuzione per disciplina, come da seguente prospetto, ma nei limiti della massima capacità ricettiva accreditata;

DISCIPLINA ACCREDITATA	CODICE REPARTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE POSTI LETTO
CARDIOCHIRURGIA	0701						77
CARDIOLOGIA	0801						81
CHIRURGIA GENERALE	0901						68
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1001						5
CHIRURGIA PLASTICA	1211						7
CHIRURGIA TORACICA	1301						10
CHIRURGIA VASCOLARE	1401						29
GASTROENTEROLOGIA	5811						10
GERIATRIA	2101						22
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	3701						65
LUNGODEGENZA	6001						6
MEDICINA GENERALE	2601						71
NEFROLOGIA	2911						8
NEONATOLOGIA	6211						6
NEUROCHIRURGIA	3011						25
NEUROLOGIA	3211						10
NIDO	3101						0
OCULISTICA	3401						5
ONCOLOGIA	6401						4
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3601						97
OTORINOLARINGOIATRA	3811						2
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	5601						133
RECUPERO E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	5602						45
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	4901						36
UNITÀ CORONARICA (UTIC)	5001						24
UROLOGIA	4301						18
DAY SURGERY/IVG							12
POSTI LETTO		100	449	95	152	80	876
TETTO DI SPESA ANNO 2020 = ANNO 2019 € 109.092.671,77		15.348.391,51	52.247.138,61	5.004.594,33	27.140.090,31	9.352.457,01	

- ha confermato, per l'anno 2020, il fondo Aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2019, il quale ammonta complessivamente a € 24.508.660,16=, specificando, giusta DGR n. 673/2019, che le liquidazioni in favore delle strutture dell'Ospedalità Privata Accreditata avverranno in acconto, nella misura del 50% della produzione mensile di ogni Casa di Cura, mentre il saldo sarà corrisposto a fine esercizio. Se a fine esercizio la produzione complessiva extraregionale dovesse risultare superiore alle disponibilità economiche individuate in € 24.508.660,16=, ogni struttura subirà una decurtazione commisurata alla percentuale dell'esubero;
- ha stabilito che, in caso di mancato raggiungimento del valore economico del tetto di spesa regionale assegnato per l'anno 2020, il delta fra la produzione effettiva anno 2020, svincolato dal limite del dodicesimo e dall'attribuzione per disciplina, e il correlato tetto di spesa, sarà recuperato nell'esercizio 2021, indipendentemente dalla percentuale di fatturato prodotto mensilmente, proprio in ragione della situazione emergenziale determinatosi in questo esercizio finanziario, nonché sulla base delle indicazioni regionali in relazione al proprio fabbisogno e comunque nel rispetto della massima capacità ricettiva (DGR n. 2252 del 26/10/2010). Di converso, le strutture private accreditate dovranno garantire il mantenimento dei livelli occupazionali senza ricorrere ad altre forme di sostegno al reddito dei lavoratori, ivi compreso l'avvio del FIS anche qualora non utilizzato;
- ha dato atto che:
 - ✓ la tariffa DRG del ricovero per acuti e la tariffa del pacchetto day service è incrementata di un importo omnicomprensivo di € 80,00= iva compresa, per l'esecuzione del tampone;
 - ✓ qualora le Case di Cura, ai fini dell'eleggibilità dei pazienti al ricovero, con obbligo del tampone, dovessero avvalersi di laboratori privati accreditati alla Rete Laboratori SARS-CoV-2 della Regione Puglia, esterni alla propria struttura, i rapporti economici dovranno essere regolati tra committente ed erogatore, nel rispetto della tariffa per l'esecuzione del tampone;
 - ✓ il rimborso del tampone verrà riconosciuto nei limiti dei costi effettivamente sostenuti in favore di strutture pubbliche e private accreditate. Trattandosi di costo rispetto alla tariffa DRG, nella rendicontazione dovrà essere allegata la relativa fattura. Analogamente, occorre presentare fatturazione anche nel caso in cui la struttura di ricovero sia in grado di eseguire il tampone, in quanto autorizzata con i criteri di cui alle DD.GG.RR. n. 519/2020 e n. 652/2020;
 - ✓ il costo del tampone da rimborsarsi, non attiene al tetto di spesa assegnato e dovrà essere rendicontato separatamente;
 - giusta deliberazione/DG n. 698/2020, in data 29/05/2020 e 25/06/2020 è stato rispettivamente sottoscritto apposito accordo contrattuale tra la ASL BA e il rappresentante legale della Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Anthea Hospital srl" per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2020, identificato con prot. n. 98706/2020 del 01/07/2020;
 - con deliberazione/DG n. 1330 del 07/10/2020, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto della DGR n. 1105/2020 e, per l'effetto, ha tra l'altro:
- modificato la deliberazione/DG ASL BA n. 698/2020, procedendo alla rimodulazione dei tetti di spesa per l'anno 2020, svincolati dal limite del dodicesimo e dall'attribuzione per disciplina accreditata, da assegnare alle Case di Cura Private Accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa ASL, come da seguente prospetto:

DISCIPLINA ACCREDITATA	CODICE REPARTO	ANTHEA HOSPITAL DAL 01/02/2020	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA DAL 01/02/2020	VILLA LUCIA HOSPITAL DAL 01/02/2020	TOTALE POSTI LETTO
CARDIOCHIRURGIA	0701	20	34	0	23	0	77
CARDIOLOGIA	0801	14	34	0	20	13	81
CHIRURGIA GENERALE	0901	0	32	0	18	18	68
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1001	0	3	0	1	1	5
CHIRURGIA PLASTICA	1211	0	5	0	2	0	7
CHIRURGIA TORACICA	1301	0	10	0	0	0	10
CHIRURGIA VASCOLARE	1401	0	16	0	0	13	29
GASTROENTEROLOGIA	5811	0	10	0	0	0	10
GERIATRIA	2101	0	0	22	0	0	22
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	3701	0	30	0	35	0	65
LUNGODEGENZA	6001	0	6	0	0	0	6
MEDICINA GENERALE	2601	0	71	0	0	0	71
NEFROLOGIA	2911	0	8	0	0	0	8
NEONATOLOGIA	6211	0	6	0	0	0	6
NEUROCHIRURGIA	3011	15	10	0	0	0	25
NEUROLOGIA	3211	0	10	0	0	0	10
NIDO	3101	0	0	0	0	0	0
OCULISTICA	3401	0	3	0	1	1	5
ONCOLOGIA	6401	0	4	0	0	0	4
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3601	17	32	0	18	30	97
OTORINOLARINGOIATRA	3811	0	2	0	0	0	2
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	5601	10	40	73	10	0	133
RECUPERO E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	5602	10	35	0	0	0	45
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	4901	8	20	0	8	0	36
UNITÀ CORONARICA (UTIC)	5001	6	8	0	6	4	24
UROLOGIA	4301	0	8	0	10	0	18
DAY SURGERY/IVG		0	12	0	0	0	12
TOTALE POSTI LETTO		100	449	95	152	80	876
TETTO DI SPESA (€) ANNO 2020		15.498.391,51	52.247.138,61	5.004.594,33	25.679.927,27	10.662.620,05	109.092.671,77
DODICESIMO DEL TETTO DI SPESA (€) ANNO 2020		1.291.532,63	4.353.928,22	417.049,53	2.139.993,94	888.551,67	9.091.055,98

- ha stabilito di liquidare e pagare le prestazioni erogate dalla Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, secondo la rivalorizzazione delle tariffe dei DRG, comprensivi di protesi, di dispositivi medici e del relativo impianto, da implementarsi nel sistema Edotto a cura della Regione Puglia, in relazione alla classificazione delle strutture, secondo le loro caratteristiche organizzative e di attività, verificate in sede di accreditamento, con la seguente declaratoria: Classe A) al 100%; Classe B) al 94%; Classe C) al 87%;
- ha stabilito di liquidare e pagare le prestazioni erogate dalla Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, comprensive di protesi o di ausili, a tariffa intera secondo il tariffario regionale e, comunque, fino alla concorrenza dei tetti di spesa assegnati per singola disciplina. Tale disposizione si applica anche alle prestazioni extraregionali, che non sono da assoggettarsi a regressione tariffaria;
- ha stabilito di procedere alla stipula degli addendum agli accordi contrattuali già sottoscritti per l'anno 2020 con le Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA:
 - ✓ riformulando il comma 2 dell'art. 3) in ordine alle tariffe regressive così ritrascritto: "L'Azienda ASL BARI, retribuisce le prestazioni in base alle tariffe regionali vigenti per la fascia di appartenenza dell'erogatore senza l'applicazione dell'istituto delle tariffe regressive previsto dal disposto dalla DGR n. 1494/2009 (tra l'80% ed il 100% del volume stabilito, si applica una regressione tariffaria pari al 15%). Pertanto, le prestazioni saranno remunerate senza regressioni tariffarie, fino al raggiungimento del relativo "tetto annuo di remunerazione a tariffa intera" corrispondente al 100% del tetto di spesa invalicabile distinto per ogni singola disciplina";
 - ✓ cassando il comma 3 dell'art. 3);
 - ✓ riformulando, per le Case di Cura "Santa Maria", "Villa Lucia Hospital" e "Anthea Hospital" il comma 2 dell'art. 1) sulla base della su menzionata rimodulazione dei tetti di spesa per l'anno 2020;
 - ✓ confermando la clausola di salvaguardia di cui all'art. 8) che ha superato il vaglio della giustizia amministrativa di I e II grado (cfr. per ultimo sentenze Consiglio di Stato nn. 2075/2019, 2076/2019 e 2077/2019);
- ha integrato la deliberazione/DG ASL BA n. 698/2020, stabilendo che:
 - ✓ tutte le modifiche introdotte con la DGR n. 1105/2020, trovano applicazione a far tempo dal 01/01/2020;
 - ✓ a far tempo dal 01/08/2020, è disapplicato quanto previsto nella DGR n. 525/2020, in ordine alla anticipazione alle strutture private accreditate, dell'acconto del 95% del dodicesimo, avendo a riferimento i tetti di spesa per i pazienti residenti nella regione Puglia, essendo venuta meno la ratio della sospensione delle attività sanitarie nel periodo emergenziale SARS-CoV-2. Tale previsione potrà essere ripristinata qualora dovesse mutare il quadro epidemiologico e a seguito di precise disposizioni nazionali e regionali in materia;
- giusta deliberazione/DG n. 1330/2020, in data 12/10/2020 è stato sottoscritto apposito addendum, identificato con prot. n. 145962/1 del 13/10/2020, all'accordo contrattuale sottoscritto tra la ASL BA e il rappresentante legale della Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Anthea Hospital srl" per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2020, identificato con prot. n. 98706/2020 del 01/07/2020.

VISTE le fatture regolarmente registrate dalla ASL BA in data 12/10/2020 e la documentazione contabile pervenuta in data 08 ottobre 2020 dalla Casa di Cura "Anthea Hospital", riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nel mese di SETTEMBRE 2020, per la somma complessiva di € 2.460.276,15= (quanto a € 1.683.934,60= per pazienti residenti nella regione Puglia e quanto a € 776.341,55= per pazienti extraregione), così suddivise:

MESE DI RIFERIMENTO	FATTURA	DATA EMISSIONE	APPARTENENZA	IMPORTO
SETTEMBRE 2020	14475	05/10/2020	REGIONE PUGLIA	22.056,35
SETTEMBRE 2020	14476	05/10/2020	REGIONE PUGLIA	6.180,25
SETTEMBRE 2020	14627	06/10/2020	REGIONE PUGLIA	828.542,00
SETTEMBRE 2020	14628	06/10/2020	REGIONE PUGLIA	827.156,00
IMPORTO FATTURATO				1.683.934,60

MESE DI RIFERIMENTO	FATTURA	DATA EMISSIONE	APPARTENENZA	IMPORTO
SETTEMBRE 2020	14477	05/10/2020	EXTRAREGIONE	5.492,55
SETTEMBRE 2020	14629	06/10/2020	EXTRAREGIONE	770.849,00
IMPORTO FATTURATO				776.341,55
TOTALE FATTURATO				2.460.276,15

RITENUTO CHE la ASL BA, nel rispetto del combinato disposto delle Deliberazioni/DG n. 698/2020 e n. 1330/2020, è impegnata nei confronti della Casa di Cura "Anthea Hospital", alla liquidazione delle competenze relative al mese di SETTEMBRE 2020 per la somma complessiva di € 1.679.703,40= [quanto a € 1.291.532,63= per pazienti residenti nella regione Puglia, e comunque nei limiti del dodicesimo del tetto di spesa 2020 (€ 1.291.532,63=), e quanto a € 388.170,77= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di SETTEMBRE 2020 (€ 776.341,55=)].

DATO ATTO CHE la ASL BA, con nota prot. n. 44976 del 27/02/2020, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, ha comunicato alla Cessionaria "SACE FCT S.p.A." con Sede in Milano via San Marco n. 21/A, di aver accolto la cessione di credito redatta in data 14/02/2020 (Rep. n. 66763 – Raccolta n. 29137), e quale debitore ceduto s'impegna a corrispondere dal 01/01/2020 al 31/12/2021, gli eventuali crediti futuri maturati e maturandi dalla cedente società "Anthea Hospital srl". Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsto dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, i pagamenti che il debitore ceduto effettuerà in dipendenza della presente cessione, saranno effettuati esclusivamente alla Cessionaria "SACE FCT S.p.A." sul conto corrente bancario mediante rimessa diretta alla BANCA "INTESA SAN PAOLO SPA" – VIA LANGHIRANO 1/a – 43123 PARMA - CODICE IBAN: IT18W030691271110000009990.

ACCERTATA la regolarità contributiva del documento unico contributivo (DURC) della Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Anthea Hospital srl" del Gruppo "Villa Maria spa", con scadenza di validità 06/03/2021, giusto numero di protocollo identificativo INAIL_24712921 del 06/11/2020, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

DETERMINA

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

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 1.679.703,40=, sul numero di conto 706.125.00085, riferito al Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

DI LIQUIDARE in favore della Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Anthea Hospital srl" del Gruppo "Villa Maria spa", la somma complessiva di € 1.679.703,40= [quanto a € 1.291.532,63= per pazienti residenti nella regione Puglia, e comunque nei limiti del dodicesimo del tetto di spesa 2020 (€ 1.291.532,63=), e quanto a € 388.170,77= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di SETTEMBRE 2020 (€ 776.341,55=)]:

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPORTO FATTURA	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE IMPORTO DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	14627	06/10/2020	828.542,00	828.540,00	-	828.540,00	2,00
REGIONE PUGLIA	14628	06/10/2020	827.156,00	462.992,63	-	462.992,63	364.163,37
EXTRAREGIONE	14629	06/10/2020	770.849,00	-	388.170,78	388.170,77	382.678,23
TOTALE GENERALE			2.426.547,00	1.291.532,63	388.170,78	1.679.703,40	746.843,60

DI PAGARE in favore della CESSIONARIA "SACE FCT S.p.A." sul conto corrente bancario mediante rimessa alla BANCA "INTESA SAN PAOLO SPA" – VIA LANGHIRANO 1/a – 43123 PARMA - CODICE IBAN: IT18W030691271110000009990, la somma complessiva di € 1.679.703,40=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 26613 del 17/11/2020, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate nel mese di SETTEMBRE 2020 dalla Casa di Cura "Anthea Hospital" gestita dalla società "Anthea Hospital srl".

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 SPECIFICARE che la presente liquidazione a titolo di acconto delle competenze relative al mese di SETTEMBRE 2020, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGRC in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore delle Case di Cura Private Accreditate contrattualizzate, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e, comunque, le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 951 del 13/05/2013.

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..

DI PRECISARE che la Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Anthea Hospital srl" del Gruppo "Villa Maria spa", ha assolto gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

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
70612500085 - Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura ...	2020	1.679.703,40

- 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 7 (sette) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) 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 **17/11/2020**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24712921	Data richiesta	06/11/2020	Scadenza validità	06/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ANTHEA HOSPITAL S.R.L.
Codice fiscale	03811090723
Sede legale	VIA CAMILLO ROSALBA, 35 70124 BARI (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.: 26613

Del 17/11/2020

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 / 5278 - Servizi sanitari per assistenza osp

CONTO: 70612500085 Servizi sanitari per assistenza ospedali

Fornitore: (47685) ANTHEA HOSPITAL GRUPPO VILLA MARIA

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT18W0306912711100000009990

<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>
0000UFUHO20001374397	12/10/2020	20V1-014627	06/10/2020	€ 828.540,00	ESENTE		
0000UFUHO20001375548	12/10/2020	20V1-014628	06/10/2020	€ 462.992,63	ESENTE		
0000UFUHO20001377758	12/10/2020	20V1-014629	06/10/2020	€ 388.170,77	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.679.703,40

Totale Fornitore - 47685 € 1.679.703,40

TOTALE CONTO - 70612500085 € 1.679.703,40

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5278 € 1.679.703,40

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 1.679.703,40
---------------------------------	-----------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70612500085 € 1.679.703,40

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.679.703,40



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26613

Del 17/11/2020

Operatore:
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE
UOGR