

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014355	09/12/2020

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

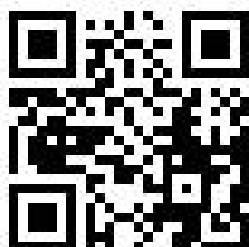
### OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE PRESTAZIONI DI EMODIALISI EROGATE NEL MESE DI OTTOBRE 2020 DAI CENTRI DIALISI CON POSTI RENE ACCREDITATI GESTITI DALLA SOCIETÀ "CBH CITTÀ DI BARI HOSPITAL SPA" E SITI IN BARI, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 713.536,00=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 27838 DEL 04/12/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	09/12/2020 13:01
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	09/12/2020 13:01
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	09/12/2020 13:01

*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:**

- con deliberazione n. 2534 del 30/12/2019, il Direttore Generale di questa ASL BA procedeva a fissare il Bilancio Economico preventivo, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2020, per i compensi da corrisponderci per il pagamento di prestazioni di emodialisi erogate da strutture accreditate in favore di assistiti nefropatici residenti nel territorio di competenza della ASL BA, da imputare sul conto di seguito specificato;
- il comma 4 dell'art. 7 della L.R. n. 4/2010 prevede la sottoscrizione di accordi contrattuali quale condizione ineludibile per la erogazione delle prestazioni dialitiche;
- il comma 6 dell'art. 7 della L.R. n. 4/2010 subordina la remunerazione delle prestazioni dialitiche erogate dalle strutture private, alla registrazione delle stesse nel Sistema Informativo Edotto.

**CONSIDERATO CHE:**

- con nota prot. n. AOO/183/1056 del 26/01/2018, trasmessa a mezzo fax in pari data e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 24592 del 29/01/2018, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia notificava la DGR n. 22 del 12/01/2018 avente a oggetto "*Modifica ed integrazione DGR 951/2013 del 13/5/2013, avente ad oggetto: Approvazione del nuovo tariffario regionale – remunerazione delle prestazioni di assistenza Ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili dal SSR*" e qui da intendersi integralmente richiamata e trascritta, con la quale si stabilivano, a far data dal 01/01/2018, i nuovi criteri di remunerazione delle prestazioni emodialitiche erogate dai Centri Dialisi con posti rene accreditati e/o autorizzati, elevando, tra l'altro, il rapporto ottimale di pazienti per posto rene, ex comma 3 dell'art. 7 della L.R. n. 4/2010, da n. 3,5 a n. 4;
- con nota prot. n. 26667/1 del 30/01/2018, trasmessa a mezzo PEC in pari data, questa Azienda notificava alle società "CBH Città di Bari Hospital spa", "New Dial srl" e "Diaverum srl" gestori dei Centri Dialisi con posti rene accreditati e/o autorizzati insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, la predetta DGR n. 22/2018, impartendo le opportune disposizioni in ordine alla contabilizzazione delle prestazioni emodialitiche erogate a decorrere dal 01/01/2018, nel pedissequo rispetto di quanto disposto dalla medesima DGR;
- con nota prot. n. AOO\_81 n. 1100 del 01/03/2018, trasmessa a mezzo PEC in pari data, la Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche della Regione Puglia, giusta DGR n. 22/2018, comunicava l'aggiornamento nel sistema informativo Edotto, a far data dal 06/03/2018, del nomenclatore tariffario regionale e del catalogo regionale delle prestazioni;
- con nota prot. n. 76211/1 del 22/03/2018, trasmessa a mezzo PEC in pari data, questa Azienda trasmetteva alle società "CBH Città di Bari Hospital spa", "New Dial srl" e "Diaverum srl" gestori dei Centri Dialisi con posti rene accreditati e/o autorizzati insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, la su citata nota regionale prot. n. AOO\_81 n. 1100 del 01/03/2018 e, facendo seguito alla nota prot. n. 26667/1 del 30/01/2018, nelle more della contrattualizzazione per l'anno 2018, impartiva ulteriori disposizioni in ordine alla contabilizzazione delle prestazioni emodialitiche erogate a decorrere dal 01/01/2018, in ottemperanza al dispositivo della DGR n. 22/2018 e della predetta nota regionale prot. n. AOO\_81 n. 1100 del 01/03/2018;
- le società "Diaverum srl", "CBH Città di Bari Hospital spa" e "New Dial srl", rispettivamente in data 21/03/2018, 26/03/2018 e 30/03/2018, hanno promosso ricorso al TAR Puglia sede di Bari per l'annullamento, previa emanazione di idonea misura cautelare, della DGR n. 22/2018 e degli atti presupposti, connessi e conseguenti con particolare riferimento alle note asline prot. n. 26667/1 del 30/01/2018 e prot. n. 76211/1 del 22/03/2018, nonché alla nota regionale prot. n. AOO\_81 n. 1100 del 01/03/2018;
- con deliberazione del Commissario Straordinario (CS) n. 816 del 23/04/2018, questa ASL BA ha preso atto della determinazione dirigenziale n. 144 del 11/04/2018, notificata in pari data con nota prot. n. AOO\_183/5435, con cui la Regione Puglia, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dell'art. 7, commi 1 e 2 della L.R. n. 4/2010 e s.m.i., ha rilasciato l'accreditamento istituzionale al Centro Dialisi "Villa Luce" sito in Bari – S. Spirito alla traversa 8 di via Napoli, con dotazione di n. 13 posti rene, gestito dalla Società "CBH Città di Bari Hospital spa";

- con deliberazione/CS n. 1286 del 17/07/2018, questa ASL BA ha preso atto della determinazione dirigenziale n. 229 del 20/06/2018, notificata a questa Azienda in pari data con nota prot. n. AOO\_183/9134, con cui la Regione Puglia, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dell'art. 7, commi 1 e 2 della L.R. n. 4/2010 e s.m.i., ha rilasciato l'accreditamento istituzionale al Centro Dialisi "Santa Rita" sito in Bari alla via G. Petroni n. 132/g, con dotazione di n. 72 posti rene, gestito dalla Società "CBH Città di Bari Hospital spa";
- con nota prot. n. 310811/1 del 28/11/2018, trasmessa a mezzo pec in pari data, questa Azienda impartiva alle società "CBH Città di Bari Hospital spa", "New Dial srl" e "Diaverum srl", ulteriori adempimenti per la liquidazione delle prestazioni emodialitiche erogate nel bimestre novembre-dicembre 2018, nonché a partire dal 01/01/2019;
- con nota prot. n. 6218/1 del 09/01/2019, trasmessa a mezzo pec in data 10/01/2019, questa ASL BA comunicava alle società "CBH Città di Bari Hospital spa", "New Dial srl" e "Diaverum srl" che, relativamente all'anno 2019, le prestazioni emodialitiche erogate dai centri dialisi con posti rene accreditati e insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, sarebbero state ammesse alle procedure di liquidazione e pagamento alle medesime condizioni e disposizioni contenute nella nota ASL BA prot. n. 310811/1 del 28/11/2018, di cui si confermavano e ribadivano in toto i contenuti;
- con DGR n. 139 del 30/01/2019, la Regione Puglia ha modificato e integrato la DGR n. 22/2018, disponendo:
  - che in costanza e vigenza della DGR n. 22/2018 e al solo fine di consentire ai vari Centri Dialisi pubblici e privati la possibilità di raggiungere gradualmente il target minimo del 40% di HDF online previsto, di approvare un periodo di sospensione, precisamente dal 01/01/2018 al 31/12/2019 compreso, dell'obbligo in capo ai centri erogatori pubblici e privati di soddisfare il target minimo del 40% delle prestazioni erogate con la metodica HDF online;
  - di applicare, a far tempo dal 01/01/2020, nei confronti dei Centri Dialisi che non dovessero raggiungere nel mix delle prestazioni erogate, il target minimo del 40% di HDF online, un sistema di regressione proporzionale sulla tariffa ordinaria di € 205,00=, da applicarsi sul differenziale tra la percentuale prevista (40%) e quella raggiunta.

**DATO ATTO CHE:**

- con DGR n. 1679 del 26/09/2018, notificata a questa Azienda con nota prot. AOO\_183 n. 13532 del 04/10/2018, la Regione Puglia ha recepito la nuova Organizzazione della Rete Nefrologica-Dialitica e Trapiantologia Pugliese denominata "RENDIT";
- con DGR n. 148 del 30/01/2019, notificata a questa Azienda con nota prot. AOO\_183 n. 2964 del 06/03/2019, la Regione Puglia procedeva all'approvazione definitiva del Regolamento Regionale (R.R.) avente a oggetto "Modifica e Integrazione del R.R. del 5 febbraio 2003, n. 3 – Sezione B.01.04 Dialisi" di cui alla DGR n. 1670 del 26/09/2018;
- con deliberazione del Direttore Generale (DG) n. 762 del 24/04/2019, qui da intendersi integralmente richiamata e trascritta, si stabiliva di procedere alla stipulazione dei contratti per la erogazione e acquisto di prestazioni emodialitiche da parte dei Centri Dialisi con posti rene accreditati gestiti dalle Società "CBH Città di Bari Hospital spa", "Diaverum Italia srl" e "New Dial srl", nel rispetto di quanto disposto dalle DD.GG.RR. n. 22/2018, n. 463/2018, n. 1670/2018, n. 1679/2018, n. 139/2018, n. 148/2019, dalle note regionali prot. n. AOO\_183/2263 del 16/02/2018 e prot. n. AOO\_81 n. 1100 del 01/03/2018, dalle note asline prot. n. 310811/1 del 28/11/2018 e prot. n. 6218/1 del 09/01/2019, nonché secondo lo schema di accordo contrattuale allegato al medesimo provvedimento;
- giusta deliberazione/DG n. 762/2019, in data 30/04/2019 è stato sottoscritto apposito accordo contrattuale tra la ASL BA e il rappresentante Legale della Società "CBH Città di Bari Hospital spa" per la erogazione e l'acquisto di prestazioni dialitiche per l'anno 2019, identificato con prot. n. 117969/1 del 06/05/2019;
- con nota prot. n. 7799/UOR01 del 13/01/2020, trasmessa a mezzo pec in pari data, questa ASL BA comunicava alle società "CBH Città di Bari Hospital spa", "New Dial srl" e "Diaverum srl" che, relativamente all'anno 2020, nelle more della sottoscrizione degli accordi contrattuali, al fine di non lasciare gli erogatori senza indicazioni, le prestazioni emodialitiche erogate dai centri dialisi con posti rene accreditati e insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, sarebbero state ammesse alle procedure di liquidazione e pagamento alle medesime condizioni e disposizioni contenute negli accordi contrattuali sottoscritti per l'anno 2019, oltre a quanto comunicato con le predette note ASL BA prot. n. 310811/1 del 28/11/2018 e prot. n. 6218/1 del 09/01/2019, di cui si confermavano e ribadivano in toto i contenuti;
- con nota prot. n. 25190/UOR01 del 28/01/2020, trasmessa a mezzo pec in pari data, questa ASL BA impartiva alle società "CBH Città di Bari Hospital spa", "New Dial srl" e "Diaverum srl" ulteriori disposizioni in ordine alla contabilizzazione delle prestazioni emodialitiche erogate a decorrere dal 01/01/2020;

- con plurime sentenze, tra cui la n. 213/2020 - RG n. 393/2018 emessa in favore di "Diaverum srl", la n. 272/2020 – RG n. 447/2018 emessa in favore di "CBH Città di Bari Hospital spa" e la n. 274/2020 – RG n. 418/2018 emessa in favore di "New Dial srl", il TAR Puglia ha annullato i punti 1, 2, 4 e 6 della DGR n. 22/2018, facendo rivivere il sistema tariffario da applicarsi alle prestazioni dialitiche con annesse prestazioni aggiuntive, previgente alla DGR n. 22/2018;
- la Regione Puglia non ha ancora provveduto alla presa d'atto, nonché al recepimento nel sistema EDOTTO, di quanto statuito dal TAR Puglia con le su citate sentenze n. 213-272-274/2020.

**ACCERTATO** l'inserimento e la corrispondente validazione nel sistema Edotto e nel sistemaTS dei dati relativi alle competenze relative alla mensilità di **ottobre 2020**, da parte della Società "CBH Città di Bari Hospital spa" per i Centri Dialisi "Santa Rita" e "Villa Luce" con posti rene accreditati da essa gestiti, siti in Bari, in adempimento alle disposizioni impartite dalla ASL BA con note prot. n. 310811/1 del 28/11/2018, prot. n. 6218/1 del 09/01/2019 e prot. n. 25190/UOR01 del 28/01/2020, nelle more delle determinazioni regionali in ordine alla presa d'atto, nonché al recepimento nel sistema EDOTTO, di quanto statuito dal TAR Puglia con le predette sentenze n. 213-272-274/2020 con conseguente formulazione, da parte di questa ASL, dei saldi relativi alle prestazioni erogate nel periodo 01/01/2018 – 31/12/2020.

**VISTE** le fatture regolarmente registrate dall'AGRF della ASL BA, presentate **in acconto** dalla Società "CBH Città di Bari Hospital spa", riconducibili alle prestazioni di emodialisi erogate nel  **mese di ottobre 2020** dai Centri Dialisi con posti rene accreditati da essa gestiti, per l'importo complessivo di **€ 713.536,00=**, nonché le relative contabilità e documentazione perfezionate in data **20/11/2020**, in ottemperanza a quanto disposto con note ASL BA prot. n. 26667/1 del 30/01/2018, prot. n. 76211/1 del 22/03/2018 e prot. n. 182699/1 del 28/06/2018, prot. n. 310811/1 del 28/11/2018, prot. n. 6218/1 del 09/01/2019 e prot. n. 25190/UOR01 del 28/01/2020 nelle more delle determinazioni regionali in ordine alla presa d'atto, nonché al recepimento nel sistema EDOTTO, di quanto statuito dal TAR Puglia con le predette sentenze n. 213-272-274/2020 con conseguente formulazione, da parte di questa ASL, dei saldi relativi alle prestazioni erogate nel periodo 01/01/2018 – 31/12/2020.

**RILEVATO CHE** nel mese di **ottobre 2020** nei Centri Dialisi gestiti dalla Società "CBH Città di Bari Hospital spa", **il numero di pazienti trattati non eccede quello corrispondente al rapporto ottimale di n. 4 pazienti per posto rene, giusto punto 5 della DGR n. 22/2018.**

**ACCERTATA** la regolarità del DURC relativo alla Società "CBH Città di Bari Hospital spa", giusto **prot. INPS\_23958939 del 23/11/2020, con scadenza di validità 23/03/2021, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.**

**RISCONTRATO CHE** la ASL BA con nota prot. n. 114058 del 31/07/2020, ha accolto la Cessione del credito pro-soluto per i crediti che sorgeranno per prestazioni sanitarie da erogarsi in favore di pazienti iscritti nel SSN per il periodo 30/07/2020 - 31/12/2020, tra la Società "CBH Città di Bari Hospital S.p.A." (cedente) e la Società "M.P.S. Leasing & Factoring Banca per i Servizi Finanziari alle imprese S.p.A." (cessionaria), giusto atto notarile sottoscritto in data 29 luglio 2020 (Repertorio n. 4.466 – Raccolta n. 2.217 – Registrato il 29/07/2020 al n. 17951 – Serie 1/T). 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 questa ASL BA effettuerà, in qualità di debitore ceduto, saranno erogati mediante rimessa diretta alla "M.P.S. Leasing & Factoring Banca per i Servizi Finanziari alle imprese S.p.A." sulle seguenti coordinate bancarie: IBAN: IT12Q0321014222000001625099.

**RITENUTO DI DOVER** procedere in favore della Società "CBH Città di Bari Hospital spa", per quanto su esposto, giusta lista di liquidazione **n. 27838 del 04/12/2020**, che si allega al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale, alla liquidazione e al pagamento, **in acconto**, delle competenze relative alla mensilità di **ottobre 2020** per l'importo complessivo di **€ 713.536,00=**, nelle more delle determinazioni regionali in ordine alla presa d'atto, nonché al recepimento nel sistema EDOTTO, di quanto statuito dal TAR Puglia con le predette sentenze n. 213-272-274/2020 con conseguente formulazione, da parte di questa ASL, dei saldi relativi alle prestazioni erogate nel periodo 01/01/2018 – 31/12/2020.

## D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

**DI LIQUIDARE, in acconto**, in favore della Società "CBH Città di Bari Hospital spa", giusta lista di liquidazione **n. 27838 del 04/12/2020**, che si allega al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale, l'importo complessivo di **€ 713.536,00=**, per le competenze relative alla mensilità di **ottobre 2020**, da imputare sul conto n. 70610500025 dell'esercizio finanziario **2020**, nelle more delle determinazioni regionali in ordine alla presa d'atto, nonché al recepimento nel sistema EDOTTO, di quanto statuito dal TAR Puglia con le predette sentenze n. 213-272-274/2020 con conseguente formulazione, da parte di questa ASL, dei saldi relativi alle prestazioni erogate nel periodo 01/01/2018 – 31/12/2020.

**DI PROCEDERE** in favore della Società "CBH Città di Bari Hospital spa", al pagamento della somma di **€ 713.536,00=**, come da prospetto seguente:

SOCIETÀ	FATTURA E/O NOTA CREDITO	DATA	IMPORTO	MODALITÀ DI PAGAMENTO
CBH CITTÀ DI BARI HOSPITAL SPA COMPETENZE MESE DI OTTOBRE 2020	FATTURA N. 192 FATTURA N. 195	05/11/2020 05/11/2020	€ 619.289,00 € 94.247,00	BONIFICO BANCARIO A: MONTE DEI PASCHI DI SIENA LEASING & FACTORING  IBAN: IT12Q0321014222000001625099
<b>TOTALE IMPORTO FATTURATO (A)</b>			<b>€ 713.536,00</b>	
FATTURATO NON AMMESSO - NOTA CREDITO DA EMETTERE			€ 0,00	
<b>TOTALE IMPORTO FATTURATO NON AMMESSO - NOTA CREDITO DA EMETTERE (B)</b>			<b>€ 0,00</b>	
<b>TOTALE IMPORTO DA LIQUIDARE E PAGARE (C=A+B)</b>			<b>€ 713.536,00</b>	

**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.

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
70610500025 - Prestaz. di emodialisi in convenzionamento esterno	2020	713.536,00

- 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 6 (sei) 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 **09/12/2020**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23958939	Data richiesta	23/11/2020	Scadenza validità	23/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.B.H. S.P.A. CITTA' DI BARI HOSPITAL
Codice fiscale	05498020725
Sede legale	S S 96 KM 119 100 MODUGNO BA 70026

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.: 27838

Del 04/12/2020

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 / 5247 - PRESTAZ.DI EMODIALISI IN CONVENZ.ES**

**CONTO: 70610500025 PRESTAZ.DI EMODIALISI IN CONVENZ.ESTERNO**

---

**Fornitore: (28460) C.B.H. CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.**

MOD PAG: cess.MONTE PASCHI DI SIENA IBAN: IT12Q0321014222000001625099

<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>
0000UFUHO20001393100	10/11/2020	00192_PA	05/11/2020	€ 619.289,00	ESENTE		
0000UFUHO20001393137	10/11/2020	00195_PA	05/11/2020	€ 94.247,00	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 713.536,00

**Totale Fornitore - 28460 € 713.536,00**

**TOTALE CONTO - 70610500025 € 713.536,00**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5247 € 713.536,00**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 713.536,00</b>
---------------------------------	---------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500025 € 713.536,00**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 713.536,00**