

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012551	10/11/2021

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

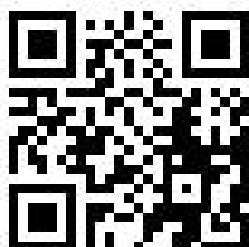
### OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "ANTHEA HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "ANTHEA HOSPITAL SRL" DEL GRUPPO "VILLA MARIA SPA", RICONDUCIBILI ALLA RICOGNIZIONE CONTABILE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO E DAY-SERVICE NEL PERIODO GENNAIO-SETTEMBRE 2021, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 6.876.712,56=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 22022 DEL 09/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	09/11/2021 14:35
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	09/11/2021 14:35
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	09/11/2021 14:35

*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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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. 1902 del 31/12/2020, il Direttore Generale (DG) di questa ASL BA ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2021 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2021-2022-2023, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2021, anche per i compensi da corrispondersi 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. 696 del 30/04/2021, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 351 del 08/03/2021 avente a oggetto "Determinazione del fondo unico di remunerazione per l'anno 2021, per il riconoscimento delle prestazioni sanitarie da erogarsi in regime di ricovero (Case di Cura) da parte delle strutture sanitarie istituzionalmente accreditate, insistenti nell'ambito territoriale della Regione Puglia" e della nota Regione Puglia prot. AOO\_183 n. 6663 del 22/04/2021 e, per l'effetto, ha stabilito, tra l'altro, di:

- determinare per l'anno 2021, 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;
- assegnare, per l'anno 2021, i seguenti tetti di spesa per ciascuna Casa di Cura 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:

CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
POSTI LETTO	100	449	95	152	80	876
TETTO DI SPESA (€) ANNO 2021	17.922.448,51	52.247.138,61	5.004.594,33	26.603.017,27	7.315.473,05	109.092.671,77
1/12 TETTO DI SPESA ANNO 2021	1.493.537,38	4.353.928,22	417.049,53	2.216.918,11	609.622,75	9.091.055,98

- confermare, per l'anno 2021, il fondo Aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2020, 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;
- 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%;
- 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. Tale disposizione si applica anche alle prestazioni extraregionali, che non sono da assoggettarsi a regressione tariffaria;

- giusta Deliberazione/DG n. 696/2021, in data 11/05/2021 è stato sottoscritto apposito accordo contrattuale tra i legali rappresentanti pro tempore della ASL BA e 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 2021, identificato con prot. n. 63674/2021 del 12/05/2021.

**DATO ATTO CHE:**

✓ la Regione Puglia con DD.GG.RR. n. 652 del 07/05/2020 e n. 1750 del 09/11/2020 che qui si intendono integralmente trascritte e riportate, ha disciplinato, tra l’altro:

1) di stabilire le seguenti modalità di rimborso:

- **Modalità A – Attività di sorveglianza, in conformità delle disposizioni nazionali e regionali in materia con oneri a carico del S.S.N.:** le prestazioni vengono rendicontate e rimborsate separatamente, attribuendo la tariffa omnicomprensiva codice 91.12.06 pari a € 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa);
- **Modalità B – Ricoveri e day – service, con oneri a carico del S.S.N.:** la tariffa DRG del “ricovero per acuti” e la tariffa del pacchetto “day-service” è incrementata di un importo omnicomprensivo pari a € 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa), per l’esecuzione del test diagnostico (estrazione ed amplificazione mediante “real time polymerase chain reaction”);

2) di stabilire la tariffa, comprensiva di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real-time), come di seguito riportato, previo aggiornamento del nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale, di cui alla DGR n. 951/2013:

DESCRIZIONE PACCHETTO	LINEE GUIDA	TARIFFA OMNICOMPRESIVA DGR n. 652 del 07/05/2020
Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID-19) Codice 91.12.06	Comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real - time)	€ 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa)

3) di stabilire, tenuto conto del benchmark effettuato tra le Regioni italiane che hanno già adottato provvedimenti tariffari, a modifica della DGR n. 652/2020, che la tariffa omnicomprensiva della prestazione “Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID19) codice 91.12.06, comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real-time), è fissata in € 60,00 (sessanta/euro) (IVA compresa) con decorrenza dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (n. 156 del 10/11/2020);

DESCRIZIONE PACCHETTO	LINEE GUIDA	TARIFFA OMNICOMPRESIVA DGR n. 1750 del 09/11/2020
Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID-19) Codice 91.12.06	Comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real - time)	€ 60,00 (ottanta/00) (IVA compresa)

4) di stabilire che in caso di prelievo microbiologico correlato va applicata la tariffa riconducibile al codice 91.49.3 “Prelievo Microbiologico”, prevista dal tariffario di cui alla DGR n. 951/2013;

5) che, fermo restando le modalità di rimborso delle prestazioni, così come richiamate nei punti A) e B), qualora le Case di Cura 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”;

6) che il rimborso del tampone verrà riconosciuto nei limiti dei costi effettivamente sostenuti in favore di strutture pubbliche e private accreditate. Trattandosi di costo aggiuntivo rispetto alla tariffa del DRG, nella rendicontazione mensile dovrà essere allegata la relativa fattura. Analogamente, occorre presentare la 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;

7) che il costo del tampone da rimborsarsi, non rientra nel tetto di spesa assegnato e dovrà essere rendicontato separatamente;

✓ con Atti Dirigenziali n. 399 del 18/05/2020, n. 246 del 15/10/2020 e n. 700 del 27/10/2020, la Regione Puglia ha ammesso il laboratorio analisi della Casa di Cura “Santa Maria”, gestita dalla società “Santa Maria spa” del Gruppo “Villa Maria spa”, alla Rete Regionale Laboratori SARS-CoV-2, poiché in possesso dei requisiti di cui alla lettera c) della DGR n. 1181/2020, con conseguente attribuzione del codice regionale “675993” riconducibile alle prestazioni “X-Plus” ai sensi della Determinazione Dirigenziale n. 246/2020.

**EVIDENZIATO CHE** nel periodo gennaio-settembre 2021, le Case di Cura Istituzionalmente Accreditate insistenti nell’ambito territoriale della ASL BA, hanno erogato in favore di pazienti residenti nelle altre regioni

(extraregionale) un volume di prestazioni sanitarie pari a € 18.584.546,86= rispetto al “fondo invalicabile di remunerazione” per l’anno 2021 individuato dalla Regione Puglia con DGR n. 673/2019 (€ 24.508.660,16=):

MESE DI RIFERIMENTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE GENERALE
GENNAIO	562.294,40	357.384,10	-	504.445,90	-	1.424.124,40
FEBBRAIO	664.084,80	376.726,95	16.340,81	412.288,20	331.851,05	1.801.291,81
MARZO	1.100.446,70	513.961,05	23.270,88	516.186,38	324.247,90	2.478.112,91
APRILE	1.118.018,50	367.596,45	17.965,34	541.649,60	44.193,00	2.089.422,89
MAGGIO	1.297.477,90	409.609,15	29.009,58	733.966,25	22.726,00	2.492.788,88
GIUGNO	1.395.319,10	359.391,11	30.169,96	412.847,80	534.907,85	2.732.635,82
LUGLIO	1.178.019,65	287.822,95	9.050,99	393.642,75	694.180,26	2.562.716,60
AGOSTO	384.465,00	154.939,40	26.669,78	113.559,00	226.323,54	905.956,72
SETTEMBRE	839.152,00	432.675,50	57.341,48	296.042,20	472.285,65	2.097.496,83
OTTOBRE	-	-	-	-	-	-
NOVEMBRE	-	-	-	-	-	-
DICEMBRE	-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE FATTURATO PRESENTATO ANNO 2021</b>	<b>8.539.278,05</b>	<b>3.260.106,66</b>	<b>209.818,82</b>	<b>3.924.628,08</b>	<b>2.650.715,25</b>	<b>18.584.546,86</b>
			<b>SOMMA DISPOSTA GIUSTA DGR N. 673/2019</b>			<b>24.508.660,16</b>
			<b>DIFFERENZA MASSIMA FATTURABILE</b>			<b>5.924.113,30</b>

#### RISCONTRATO CHE:

- la Casa di Cura “Anthea Hospital”, nel periodo gennaio–settembre 2021, ha erogato in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 16.058.000,41=;
- la Casa di Cura “Anthea Hospital”, nel periodo gennaio–settembre 2021, ha erogato in favore di pazienti extraregionali, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 8.539.246,05=;
- in riferimento alle prestazioni sanitarie erogate in favore di pazienti residenti nella regione Puglia nel periodo gennaio–agosto 2021, la ASL BA ha liquidato nei confronti della Casa di Cura “Anthea Hospital” la somma complessiva di € 11.254.307,83=;
- in riferimento alle prestazioni sanitarie erogate in favore di pazienti extraregionali nel periodo gennaio–agosto 2021, la ASL BA ha liquidato nei confronti della Casa di Cura “Anthea Hospital” la somma complessiva di € 3.850.062,04=.

**RITENUTO** nel rispetto della Deliberazione/DG n. 696/2021, di dover procedere in favore della Casa di Cura “Anthea Hospital” alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di € 6.876.712,56=, così ripartita:

- quanto a € 2.187.528,55=, che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service in favore di cittadini residenti nella regione Puglia nel periodo gennaio–settembre 2021 e comunque fino alla concorrenza massima dei 9/12 (€ 13.441.836,38=) dell’importo ammesso a rimborso per l’anno 2021 (€ 17.922.448,51=);
- quanto a € 4.689.184,01=, che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service in favore di cittadini extraregionali nel periodo gennaio–settembre 2021.

TETTO DI SPESA ANNO 2021 GIUSTA DELIBERA/DG N. 696/2021 (REGIONE PUGLIA)	1/12 DEL TETTO DI SPESA ANNO 2021 (REGIONE PUGLIA)	9/12 DEL TETTO DI SPESA ANNO 2021 (REGIONE PUGLIA)	FATTURATO GENNAIO-SETTEMBRE 2021 (REGIONE PUGLIA)	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEI 9/12 DEL TETTO DI SPESA ANNO 2021 (REGIONE PUGLIA)	ACCONTI CORRISPOSTI GENNAIO-AGOSTO 2021 (REGIONE PUGLIA)	DIFFERENZA DA LIQUIDARE FINO ALLA CONCORRENZA DEI 9/12 DEL TETTO DI SPESA ANNO 2021 (REGIONE PUGLIA)
17.922.448,51	1.493.537,38	13.441.836,38	16.058.000,41	13.441.836,38	11.254.307,83	2.187.528,55
			FATTURATO GENNAIO-SETTEMBRE 2021 (EXTRAREGIONE)	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEL 100% DEL FATTURATO GENNAIO-SETTEMBRE 2021 (EXTRAREGIONE)	ACCONTI CORRISPOSTI GENNAIO-AGOSTO 2021 (EXTRAREGIONE)	DIFFERENZA DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEL 100% DEL FATTURATO GENNAIO-SETTEMBRE 2021 (EXTRAREGIONE)
			8.539.246,05	8.539.246,05	3.850.062,04	4.689.184,01
		<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>24.597.246,46</b>	<b>21.981.082,43</b>	<b>15.104.369,87</b>	<b>6.876.712,56</b>

**RILEVATO 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 del documento unico contributivo (DURC) relativo alla Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Anthea Hospital srl" del Gruppo "Villa Maria spa", con scadenza di validità 09/12/2021, giusta numero di protocollo identificativo INAIL\_28748988 del 11/08/2021, 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 LIQUIDARE** in favore della Casa di Cura "Anthea Hospital" gestita dalla società "Anthea Hospital srl" del Gruppo "Villa Maria spa", la somma complessiva di € 6.876.712,56= che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service nel periodo gennaio–settembre 2021, di cui € 2.187.528,55= per pazienti residenti nella regione Puglia ed € 4.689.184,01= per pazienti extraregionali, come da seguente prospetto:

NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPORTO FATTURA	IMPORTO PRECEDENTEMENTE PAGATO	IMPORTO DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	IMPORTO DA LIQUIDARE EXTRAREGIONE	TOTALE IMPORTO DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
1836	04/02/2021	553.883,00	281.146,20	-	272.734,80	272.734,80	2,00
1864	04/02/2021	8.411,00	-	-	8.409,00	8.409,00	2,00
3440	02/03/2021	10.370,95	-	-	10.368,95	10.368,95	2,00
3654	04/03/2021	653.713,85	332.042,40	-	321.669,45	321.669,45	2,00
5546	06/04/2021	3.793,70	-	-	3.791,70	3.791,70	2,00
5789	09/04/2021	1.096.653,00	550.223,35	-	546.427,65	546.427,65	2,00
7606	06/05/2021	13.819,50	-	-	13.817,50	13.817,50	2,00
7738	07/05/2021	1.104.199,00	559.009,25	-	545.187,75	545.187,75	2,00
9673	04/06/2021	4.714,55	-	-	4.712,55	4.712,55	2,00
9899	08/06/2021	1.292.763,35	648.738,95	-	644.022,40	644.022,40	2,00
9901	08/06/2021	848.637,00	506.233,37	342.401,62	-	342.401,62	2,00
11683	01/07/2021	35.657,10	-	-	35.655,10	35.655,10	2,00
12133	08/07/2021	1.359.662,00	697.659,55	-	662.002,45	662.002,45	-
12136	08/07/2021	1.012.799,00	472.421,38	540.375,62	-	540.375,62	2,00
13880	04/08/2021	1.176.446,80	589.009,83	-	587.434,97	587.434,97	2,00
13882	04/08/2021	989.436,00	461.321,38	528.112,62	-	528.112,62	2,00
13897	04/08/2021	1.572,85	-	-	1.570,85	1.570,85	2,00
14840	01/09/2021	384.465,00	192.232,50	-	192.230,50	192.230,50	2,00
17982	06/10/2021	839.152,00	-	-	839.148,40	839.148,40	3,61
17987	06/10/2021	806.329,00	-	776.638,68	-	776.638,68	29.690,32
<b>TOTALE</b>		<b>12.196.478,65</b>	<b>5.290.038,16</b>	<b>2.187.528,55</b>	<b>4.689.184,01</b>	<b>6.876.712,56</b>	<b>29.727,93</b>

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 6.876.712,56=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2021.

**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 € 6.876.712,56= giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 22022 del 09/11/2021, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

**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 periodo gennaio-settembre 2021, 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 2021 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 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.

**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 tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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. lgs. 165/2001.

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 ...	2021	6.876.712,56

- 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 **10/11/2021**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28748988	Data richiesta	11/08/2021	Scadenza validità	09/12/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.: 22022

Del 09/11/2021

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: 2021 / 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>
0000UFUHO20001452133	09/02/2021	21V1-001836	04/02/2021	€ 272.734,80	ESENTE		
0000UFUHO20001452229	09/02/2021	21V1-001864	04/02/2021	€ 8.409,00	ESENTE		
0000UFUHO20001470093	05/03/2021	21V1-003440	02/03/2021	€ 10.368,95	ESENTE		
0000UFUHO20001472050	09/03/2021	21V1-003654	04/03/2021	€ 321.669,45	ESENTE		
0000UFUHO20001494577	14/04/2021	21V1-005546	06/04/2021	€ 3.791,70	ESENTE		
0000UFUHO20001502179	15/04/2021	21V1-005789	09/04/2021	€ 546.427,65	ESENTE		
0000UFUHO20001523300	11/05/2021	21V1-007606	06/05/2021	€ 13.817,50	ESENTE		
0000UFUHO20001523299	11/05/2021	21V1-007738	07/05/2021	€ 545.187,75	ESENTE		
0000UFUHO20001540164	11/06/2021	21V1-009673	04/06/2021	€ 4.712,55	ESENTE		
0000UFUHO20001543537	14/06/2021	21V1-009899	08/06/2021	€ 644.022,40	ESENTE		
0000UFUHO20001543538	14/06/2021	21V1-009901	08/06/2021	€ 342.401,62	ESENTE		
0000UFUHO20001559519	08/07/2021	21V1-011683	01/07/2021	€ 35.655,10	ESENTE		
0000UFUHO20001569708	14/07/2021	21V1-012133	08/07/2021	€ 662.002,45	ESENTE		
0000UFUHO20001569713	14/07/2021	21V1-012136	08/07/2021	€ 540.375,62	ESENTE		
0000UFUHO20001582536	09/08/2021	21V1-013880	04/08/2021	€ 587.434,97	ESENTE		
0000UFUHO20001582533	09/08/2021	21V1-013882	04/08/2021	€ 528.112,62	ESENTE		
0000UFUHO20001583846	11/08/2021	21V1-013897	04/08/2021	€ 1.570,85	ESENTE		
0000UFUHO20001597870	03/09/2021	21V1-014840	01/09/2021	€ 192.230,50	ESENTE		
0000UFUHO20001624509	11/10/2021	21V1-017982	06/10/2021	€ 839.148,40	ESENTE		
0000UFUHO20001624507	11/10/2021	21V1-017987	06/10/2021	€ 776.638,68	ESENTE		

---

CIG  
ESENTE

CUP

Importo  
€ 6.876.712,56

**Totale Fornitore - 47685**

**€ 6.876.712,56**



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22022

Del 09/11/2021

---

**PRG. SPESA: 2021 / 5278 - Servizi sanitari per assistenza osp**

**CONTO: 70612500085 Servizi sanitari per assistenza ospedali**

**TOTALE CONTO - 70612500085 € 6.876.712,56**

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5278 € 6.876.712,56**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>
---------------------------------

<b>€ 6.876.712,56</b>
---------------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70612500085**

**€ 6.876.712,56**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG**

**€ 6.876.712,56**

---

Operatore:  
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE  
UOGRC