

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012556	10/11/2021

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

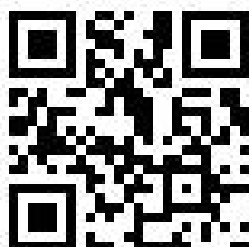
### OGGETTO:

UOGRG LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MONTE IMPERATORE" DI NOCI (BA), GESTITA DALLA SOCIETA' "SOGEMI SRL", 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 € 694.535,90=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 21988 DEL 09/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	09/11/2021 15:38
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	09/11/2021 15:38
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	09/11/2021 15:38

*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 "Monte Imperatore" di Noci (BA), gestita dalla Società "SOGEMI SRL", con Sede Operativa alla Strada Provinciale Noci – Castellaneta Km. 10, s.c., in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati istituzionalmente complessivi n. 95 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 17/05/2021 è stato sottoscritto apposito accordo contrattuale tra i legali rappresentanti pro tempore della ASL BA e della Casa di Cura “Monte Imperatore”, gestita dalla Società “SOGEMI srl”, per la erogazione e l’acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l’anno 2021, identificato con prot. n. 66055/2021 del 18/05/2021.

**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)

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

**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 "Monte Imperatore", nel periodo gennaio-settembre 2021, ha erogato in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 3.427.277,93=;
- la Casa di Cura "Monte Imperatore", nel periodo gennaio-settembre 2021, ha erogato in favore di pazienti extraregionali, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 209.818,82=;
- 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 "Monte Imperatore" la somma complessiva di € 2.866.322,29=;
- 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 "Monte Imperatore" la somma complessiva di € 76.238,56=.

**RITENUTO** nel rispetto della Deliberazione/DG n. 696/2021, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Monte Imperatore", alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di € 694.535,90=, così ripartita:

- quanto a € 560.955,64=, 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 (€ 3.753.445,75=) dell'importo ammesso a rimborso per l'anno 2021 (€ 5.004.594,33=);
- quanto a € 133.580,26=, 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)
5.004.594,33	417.049,53	3.753.445,75	3.427.277,93	3.427.277,93	2.866.322,29	560.955,64
			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)
		<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>209.818,82</b>	<b>209.818,82</b>	<b>76.238,56</b>	<b>133.580,26</b>
			<b>3.637.096,75</b>	<b>3.637.096,75</b>	<b>2.942.560,85</b>	<b>694.535,90</b>

**RILEVATO CHE** la ASL BA, con nota prot. n. 12205 del 16/01/2020, ha comunicato alla Cessionaria "INTESA SANPAOLO S.p.A." con Sede in Torino – Piazza San Carlo n. 156, di aver accolto la cessione di credito redatta in data 17/12/2019 (Rep. n. 65957 – registrato in data 18/12/2019 al n. 54208), notificata in data 30/12/2019, e quale debitore ceduto s'impegna a corrispondere a partire dalle competenze di DICEMBRE 2019 e fino al 22

NOVEMBRE 2021, gli eventuali crediti futuri maturati e maturandi dalla cedente società "SOGEMI srl" gestore della C.d.C. "Monte Imperatore" con Sede Operativa alla Strada Provinciale Noci – Castellaneta Km. 10, s.c.. 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 in favore della Cessionaria "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37T0306909409100000046007.

**ACCERTATA** la regolarità del documento unico contributivo (DURC) della Casa di Cura "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI srl", con scadenza di validità 12/02/2022, giusta numero di protocollo identificativo INPS\_28202557 del 15/10/2021, 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 "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI srl", la somma complessiva di € 694.535,90=, che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service nel periodo gennaio–settembre 2021 di cui € 560.955,64= per pazienti residenti nella regione Puglia ed € 133.580,26=, per pazienti extraregionali, giusta Lista di Liquidazione identificate con n. 21988 del 09/11/2021, 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
Z-8	28/02/2021	16.342,81	8.170,41	-	8.172,40	8.172,40	-
Z-11	31/03/2021	23.270,88	11.635,44	-	11.635,44	11.635,44	-
Z-15	30/04/2021	17.965,34	8.982,67	-	8.982,67	8.982,67	-
Z-16	31/05/2021	495.947,05	417.049,53	78.897,52	-	78.897,52	-
Z-17	31/05/2021	55.305,30	-	55.305,30	-	55.305,30	-
Z-18	31/05/2021	29.009,58	14.504,79	-	14.504,79	14.504,79	-
Z-21	30/06/2021	30.169,96	15.084,98	-	15.084,98	15.084,98	-
Z-24	31/07/2021	9.050,99	4.525,50	-	4.525,49	4.525,49	-
Z-23	31/07/2021	63.263,02	53.901,82	9.361,20	-	9.361,20	-
Z-27	31/08/2021	26.669,78	13.334,89	-	13.334,89	13.334,89	-
Z-28	30/09/2021	401.783,09	-	401.783,09	-	401.783,09	-
Z-30	30/09/2021	57.339,60	-	-	57.339,60	57.339,60	-
Z-29	30/09/2021	15.608,53	-	15.608,53	-	15.608,53	-
<b>TOTALE</b>		<b>1.241.725,93</b>	<b>547.190,03</b>	<b>560.955,64</b>	<b>133.580,26</b>	<b>694.535,90</b>	-

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 694.535,90=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2021.

**DI PAGARE** in favore della CESSIONARIA "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37T0306909409100000046007 (giusto atto notarile redatto in data 17/12/2019 - Repertorio n. 65957 – registrato in data 18/12/2019 al n. 54208), la somma complessiva di € 694.535,90=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 21988 del 09/11/2021.

**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 UOGR 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 “Monte Imperatore”, gestita dalla Società “SOGEMI S.r.l.” 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	694.535,90

- 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	INPS_28202557	Data richiesta	15/10/2021	Scadenza validità	12/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOGEMI - SOCIETA' GESTIONE MONTE IMPERATORE - S.R.L.
Codice fiscale	01235140728
Sede legale	S P NOCI-CASTELLANETA S C KM 10 NOCI BA 70015

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.: 21988

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: (24405) CASA DI CURA MONTE IMPERATORE**

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT37T0306909409100000046007

<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>
0000UFUHO20001472076	16/03/2021	Z-8	28/02/2021	€ 8.172,40	ESENTE		
0000UFUHO20001493801	16/04/2021	Z-11	31/03/2021	€ 11.635,44	ESENTE		
0000UFUHO20001516210	11/05/2021	Z-15	30/04/2021	€ 8.982,67	ESENTE		
0000UFUHO20001540881	11/06/2021	Z-16	31/05/2021	€ 78.897,52	ESENTE		
0000UFUHO20001541522	11/06/2021	Z-17	31/05/2021	€ 55.305,30	ESENTE		
0000UFUHO20001541315	11/06/2021	Z-18	31/05/2021	€ 14.504,79	ESENTE		
0000UFUHO20001561422	08/07/2021	Z-21	30/06/2021	€ 15.084,98	ESENTE		
0000UFUHO20001584822	11/08/2021	Z-23	31/07/2021	€ 9.361,20	ESENTE		
0000UFUHO20001583376	09/08/2021	Z-24	31/07/2021	€ 4.525,49	ESENTE		
0000UFUHO20001603677	10/09/2021	Z-27	31/08/2021	€ 13.334,89	ESENTE		
0000UFUHO20001622107	11/10/2021	Z-28	30/09/2021	€ 401.783,09	ESENTE		
0000UFUHO20001623203	11/10/2021	Z-29	30/09/2021	€ 15.608,53	ESENTE		
0000UFUHO20001622116	11/10/2021	Z-30	30/09/2021	€ 57.339,60	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 694.535,90

**Totale Fornitore - 24405 € 694.535,90**

**TOTALE CONTO - 70612500085 € 694.535,90**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5278 € 694.535,90**

---



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

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21988

Del 09/11/2021

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 694.535,90</b>
---------------------------------	---------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70612500085** € 694.535,90

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG** € 694.535,90

---

Operatore:  
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE  
UOGRC