

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012564	10/11/2021

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

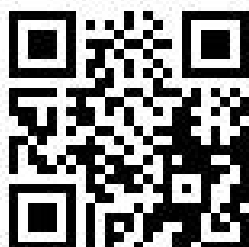
### OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MATER DEI HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "CBH CITTA' DI BARI HOSPITAL 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 € 7.666.557,44=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 22063 DEL 09/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	09/11/2021 16:31
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	09/11/2021 16:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	09/11/2021 16:31

*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 "Mater Dei Hospital" sita in Bari alla via Hahnemann n. 10, gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa" con sede legale in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km. 119,100, in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati Istituzionalmente complessivi n. 449 posti letto;
- con Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 49 del 07 marzo 2016, la Regione Puglia ha rilasciato alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" l'autorizzazione all'esercizio e l'accredito istituzionale per Pronto Soccorso, quale Dipartimento di emergenza e Accettazione (DEA) 1° livello (Spoke) ai sensi degli articoli 8 e 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e DGR n. 70 del 03/02/2015;
- 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 “Santa Maria”, gestita dalla società “Santa Maria spa” per la erogazione e l’acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l’anno 2021, identificato con prot. n. 63672/2021 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;

**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 "Mater Dei Hospital", nel periodo gennaio-settembre 2021, ha erogato in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 43.962.228,30=;
- la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", nel periodo gennaio-settembre 2021, ha erogato in favore di pazienti extraregionali, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 3.260.106,66=;
- 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 "Mater Dei Hospital" la somma complessiva di € 33.438.031,07=;
- 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 "Mater Dei Hospital" la somma complessiva di € 1.340.872,11=.

**RITENUTO** nel rispetto della Deliberazione/DG n. 696/2021, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital" alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di € 7.666.557,44=, così ripartita:

- quanto a € 5.747.322,89=, 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 (€ 39.185.353,96=) dell'importo ammesso a rimborso per l'anno 2021 (€ 52.247.138,61=);
- quanto a € 1.919.234,55=, 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)
52.247.138,61	4.353.928,22	39.185.353,96	43.962.228,30	39.185.353,96	33.438.031,07	5.747.322,89
			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)
		TOTALE GENERALE	3.260.106,66 47.222.334,96	3.260.106,66 42.445.460,62	1.340.872,11 34.778.903,18	1.919.234,55 7.666.557,44

**VISTO** il modello inviato con nota pec del 20/12/2018 con cui la società "CBH Città di Bari Hospital spa", al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsto dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, ha dichiarato gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con la ASL BA, come di seguito riportato:

DESCRIZIONE ISTITUTO BANCARIO	CODICE IBAN IDENTIFICATIVO
MPS LEASING & FACTORING" - BANCA PER I SERVIZI FINANZIARI ALLE IMPRESE S.p.A.	IT12 Q032 1014 2220 0000 1625 099
MONTE PASCHI DI SIENA	IT43 B010 3004 0000 0000 3768 722
ASTREA DUE SPV S.r.l.	IT74 J050 3401 6470 0000 0028 547

**RILEVATO CHE** la ASL BA, con nota prot. n. 42042 del 26/03/2021, ha comunicato alla Cessionaria "MPS LEASING & FACTORING", Banca per i Servizi Finanziari alle Imprese S.p.A., con Sede in Siena – Via Aldo Moro n° 11/13, di aver accolto la cessione di credito (Repertorio n. 4.466 – Raccolta n. 2.217 – Registrato il 29/07/2020 al n. 17951 – Serie 1/T, notificata a mezzo pec in data 29/07/2020), in qualità di quale debitore ceduto, impegnandosi a corrispondere per il periodo dal 01 GENNAIO 2021 AL 31 DICEMBRE 2021 la somma complessiva di € 50.000.000,00= che rappresenta il volume finanziario delle prestazioni sanitarie effettivamente erogate in regime di ricovero ordinario e day-service dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" gestita dalla Società "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A.". Eventuali crediti saranno ammessi alle procedure di liquidazione fino alla concorrenza massima del tetto di spesa assegnato da questa Azienda e troveranno piena applicazione solo alla sottoscrizione dell'accordo contrattuale a valersi per l'anno 2021 e nel rispetto della descrizione riportata nell'art. 7 dello schema di accordo contrattuale redatto ai sensi della DGR Puglia n. 881 del 15/05/2019 (modalità e tempi di pagamento e conguagli). 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.

**ACCERTATA** la regolarità del documento unico contributivo (DURC) della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", con scadenza di validità 19/11/2021, giusto numero di protocollo identificativo INPS\_27199825 del 22/07/2021, 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 istituzionalmente accreditata "Mater Dei Hospital" sita in Bari alla via Hahnemann n. 10, gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", la somma complessiva di € 7.666.557,44= che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service nel periodo gennaio–settembre 2021, di cui € 5.747.322,89= per pazienti residenti nella regione Puglia ed € 1.919.234,55= 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
34	03/02/2021	337.336,00	242.670,05	-	94.665,95	94.665,95	-
36	03/02/2021	8.218,10	-	-	8.218,10	8.218,10	-
59	04/03/2021	345.901,00	183.028,98	-	162.872,02	162.872,02	-
61	04/03/2021	412.231,50	-	412.231,50	-	412.231,50	-
62	04/03/2021	20.156,95	-	-	20.156,95	20.156,95	-
72	11/03/2021	44.125,00	-	-	44.125,00	44.125,00	-
74	11/03/2021	31.683,00	-	-	31.683,00	31.683,00	-
76	22/03/2021	63.978,00	-	-	63.978,00	63.978,00	-
83	22/03/2021	13.706,00	-	-	13.706,00	13.706,00	-
96	02/04/2021	416.491,00	220.129,53	-	196.361,47	196.361,47	-
98	02/04/2021	3.558,00	-	-	3.558,00	3.558,00	-
100	02/04/2021	10.669,00	-	-	10.669,00	10.669,00	-
102	06/04/2021	280.725,00	72.000,00	208.725,00	-	208.725,00	-
103	06/04/2021	427.989,25	-	427.989,25	-	427.989,25	-
104	06/04/2021	19.068,05	-	-	19.068,05	19.068,05	-
112	09/04/2021	1.142,00	-	-	1.142,00	1.142,00	-
142	07/05/2021	313.548,00	-	17.229,64	-	17.229,64	296.318,36
143	07/05/2021	75.076,00	-	-	75.076,00	75.076,00	-
129	04/05/2021	320.712,00	182.381,23	-	138.330,77	138.330,77	-
131	04/05/2021	7.962,00	-	-	7.962,00	7.962,00	-
132	04/05/2021	8.128,00	-	-	8.128,00	8.128,00	-
134	05/05/2021	26.861,45	-	-	26.861,45	26.861,45	-
147	18/05/2021	1.099,00	-	-	1.099,00	1.099,00	-
155	04/06/2021	344.577,50	180.655,08	-	163.922,42	163.922,42	-
157	04/06/2021	2.782,00	-	-	2.782,00	2.782,00	-
158	04/06/2021	391.231,35	-	391.231,35	-	391.231,35	-
159	04/06/2021	13.950,65	-	-	13.950,65	13.950,65	-
166	08/06/2021	301.169,50	-	301.169,50	-	301.169,50	-

167	08/06/2021	2.834,00	-	-	2.834,00	2.834,00	-
175	02/07/2021	332.911,31	178.025,06	-	154.886,25	154.886,25	-
177	05/07/2021	374.848,40	-	374.848,40	-	374.848,40	-
178	05/07/2021	23.138,80	-	-	23.138,80	23.138,80	-
185	07/07/2021	205.807,00	-	205.807,00	-	205.807,00	-
186	07/07/2021	48.299,00	-	-	48.299,00	48.299,00	-
212	29/07/2021	3.341,00	-	-	3.341,00	3.341,00	-
214	03/08/2021	263.752,00	140.490,48	-	123.261,52	123.261,52	-
216	04/08/2021	17.228,95	-	-	17.228,95	17.228,95	-
225	02/09/2021	147.188,00	77.469,70	-	69.718,30	69.718,30	-
227	06/09/2021	4.237,40	-	-	4.237,40	4.237,40	-
241	07/09/2021	14.970,00	-	-	14.970,00	14.970,00	-
251	04/10/2021	4.020.684,25	-	4.020.684,25	-	4.020.684,25	-
252	04/10/2021	342.105,45	-	-	342.105,45	342.105,45	-
254	05/10/2021	28.133,05	-	-	28.133,05	28.133,05	-
256	06/10/2021	3.514,00	-	-	3.514,00	3.514,00	-
280	04/11/2021	10.865,00	-	-	10.865,00	10.865,00	-
282	04/11/2021	53.305,00	-	-	53.305,00	53.305,00	-
77	22/03/2021	- 305.979,00	-	- 305.979,00	-	- 305.979,00	-
78	22/03/2021	- 44.125,00	-	-	- 44.125,00	- 44.125,00	-
79	22/03/2021	- 258.621,00	-	- 258.621,00	-	- 258.621,00	-
80	22/03/2021	- 33.559,00	-	-	- 33.559,00	- 33.559,00	-
91	02/04/2021	- 8.018,00	-	- 8.018,00	-	- 8.018,00	-
99	02/04/2021	- 10.669,00	-	- 10.669,00	-	- 10.669,00	-
111	09/04/2021	- 1.142,00	-	- 1.142,00	-	- 1.142,00	-
139	07/05/2021	- 16.942,00	-	- 16.942,00	-	- 16.942,00	-
140	07/05/2021	- 1.374,00	-	-	- 1.374,00	- 1.374,00	-
141	07/05/2021	- 5.070,00	-	- 5.070,00	-	- 5.070,00	-
146	18/05/2021	- 1.099,00	-	- 1.099,00	-	- 1.099,00	-
236	07/09/2021	- 8.128,00	-	-	- 8.128,00	- 8.128,00	-
239	07/09/2021	- 5.053,00	-	- 5.053,00	-	- 5.053,00	-
279	04/11/2021	- 1.733,00	-	-	- 1.733,00	- 1.733,00	-
<b>TOTALE</b>		<b>9.439.725,91</b>	<b>1.476.850,11</b>	<b>5.747.322,89</b>	<b>1.919.234,55</b>	<b>7.666.557,44</b>	<b>296.318,36</b>

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 7.666.557,44=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2021.

**DI PAGARE** in favore della CESSIONARIA "M.P.S. Leasing & Factoring Banca per i Servizi Finanziari alle imprese S.p.A." sulle seguenti coordinate bancarie: IBAN: IT12Q0321014222000001625099, la somma complessiva di € 7.666.557,44=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 22063 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 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 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 "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa" ha assolto gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

**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	7.666.557,44

- 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 4 (quattro) 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_27199825	Data richiesta	22/07/2021	Scadenza validità	19/11/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.B.H. CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.
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.: 22063

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

MOD PAG: ccess.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>
0000UFUHO20001487441	29/03/2021	77_PA	22/03/2021	€ -305.979,00	ESENTE		
0000UFUHO20001487442	29/03/2021	78_PA	22/03/2021	€ -44.125,00	ESENTE		
0000UFUHO20001487443	29/03/2021	79_PA	22/03/2021	€ -258.621,00	ESENTE		
0000UFUHO20001487447	29/03/2021	80_PA	22/03/2021	€ -33.559,00	ESENTE		
0000UFUHO20001492504	16/04/2021	91_PA	02/04/2021	€ -8.018,00	ESENTE		
0000UFUHO20001492557	16/04/2021	99_PA	02/04/2021	€ -10.669,00	ESENTE		
0000UFUHO20001497668	16/04/2021	111_PA	09/04/2021	€ -1.142,00	ESENTE		
0000UFUHO20001516973	10/05/2021	139_PA	07/05/2021	€ -16.942,00	ESENTE		
0000UFUHO20001517016	10/05/2021	140_PA	07/05/2021	€ -1.374,00	ESENTE		
0000UFUHO20001517069	10/05/2021	141_PA	07/05/2021	€ -5.070,00	ESENTE		
0000UFUHO20001527590	20/05/2021	146_PA	18/05/2021	€ -1.099,00	ESENTE		
0000UFUHO20001601178	10/09/2021	236_PA	07/09/2021	€ -8.128,00	ESENTE		
0000UFUHO20001603633	10/09/2021	239_PA	07/09/2021	€ -5.053,00	ESENTE		
0000UFUHO20001640569	08/11/2021	279_PA	04/11/2021	€ -1.733,00	ESENTE		
0000UFUHO20001450984	04/02/2021	00034_PA	03/02/2021	€ 94.665,95	ESENTE		
0000UFUHO20001450900	04/02/2021	00036_PA	03/02/2021	€ 8.218,10	ESENTE		
0000UFUHO20001471398	05/03/2021	00059_PA	04/03/2021	€ 162.872,02	ESENTE		
0000UFUHO20001471332	05/03/2021	00061_PA	04/03/2021	€ 412.231,50	ESENTE		
0000UFUHO20001471399	05/03/2021	00062_PA	04/03/2021	€ 20.156,95	ESENTE		
0000UFUHO20001478323	15/03/2021	00072_PA	11/03/2021	€ 44.125,00	ESENTE		
0000UFUHO20001479837	15/03/2021	00074_PA	11/03/2021	€ 31.683,00	ESENTE		
0000UFUHO20001487440	29/03/2021	00076_PA	22/03/2021	€ 63.978,00	ESENTE		
0000UFUHO20001487450	29/03/2021	00083_PA	22/03/2021	€ 13.706,00	ESENTE		
0000UFUHO20001492518	14/04/2021	00096_PA	02/04/2021	€ 196.361,47	ESENTE		

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 22063

Del 09/11/2021

**PRG. SPESA: 2021 / 5278 - Servizi sanitari per assistenza osp****CONTO: 70612500085 Servizi sanitari per assistenza ospedali****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>
0000UFUHO20001492512	16/04/2021	00098_PA	02/04/2021	€ 3.558,00	ESENTE		
0000UFUHO20001492698	16/04/2021	00100_PA	02/04/2021	€ 10.669,00	ESENTE		
0000UFUHO20001493569	16/04/2021	00102_PA	06/04/2021	€ 208.725,00	ESENTE		
0000UFUHO20001493597	16/04/2021	00103_PA	06/04/2021	€ 427.989,25	ESENTE		
0000UFUHO20001493598	16/04/2021	00104_PA	06/04/2021	€ 19.068,05	ESENTE		
0000UFUHO20001500572	15/04/2021	00112_PA	09/04/2021	€ 1.142,00	ESENTE		
0000UFUHO20001514664	10/05/2021	00129_PA	04/05/2021	€ 138.330,77	ESENTE		
0000UFUHO20001514364	05/05/2021	00131_PA	04/05/2021	€ 7.962,00	ESENTE		
0000UFUHO20001514667	10/05/2021	00132_PA	04/05/2021	€ 8.128,00	ESENTE		
0000UFUHO20001515542	10/05/2021	00134_PA	05/05/2021	€ 26.861,45	ESENTE		
0000UFUHO20001517004	10/05/2021	00142_PA	07/05/2021	€ 17.229,64	ESENTE		
0000UFUHO20001516985	10/05/2021	00143_PA	07/05/2021	€ 75.076,00	ESENTE		
0000UFUHO20001527591	20/05/2021	00147_PA	18/05/2021	€ 1.099,00	ESENTE		
0000UFUHO20001539085	14/06/2021	00155_PA	04/06/2021	€ 163.922,42	ESENTE		
0000UFUHO20001539088	14/06/2021	00157_PA	04/06/2021	€ 2.782,00	ESENTE		
0000UFUHO20001539108	14/06/2021	00158_PA	04/06/2021	€ 391.231,35	ESENTE		
0000UFUHO20001539112	14/06/2021	00159_PA	04/06/2021	€ 13.950,65	ESENTE		
0000UFUHO20001541599	14/06/2021	00166_PA	08/06/2021	€ 301.169,50	ESENTE		
0000UFUHO20001541588	14/06/2021	00167_PA	08/06/2021	€ 2.834,00	ESENTE		
0000UFUHO20001560181	08/07/2021	00175_PA	02/07/2021	€ 154.886,25	ESENTE		
0000UFUHO20001560561	08/07/2021	00177_PA	05/07/2021	€ 374.848,40	ESENTE		
0000UFUHO20001560562	08/07/2021	00178_PA	05/07/2021	€ 23.138,80	ESENTE		
0000UFUHO20001562582	12/07/2021	00185_PA	07/07/2021	€ 205.807,00	ESENTE		
0000UFUHO20001563363	12/07/2021	00186_PA	07/07/2021	€ 48.299,00	ESENTE		
0000UFUHO20001579525	02/08/2021	00212_PA	29/07/2021	€ 3.341,00	ESENTE		
0000UFUHO20001582080	06/08/2021	00214_PA	03/08/2021	€ 123.261,52	ESENTE		
0000UFUHO20001582866	09/08/2021	00216_PA	04/08/2021	€ 17.228,95	ESENTE		
0000UFUHO20001597935	03/09/2021	00225_PA	02/09/2021	€ 69.718,30	ESENTE		
0000UFUHO20001599436	08/09/2021	00227_PA	06/09/2021	€ 4.237,40	ESENTE		
0000UFUHO20001601182	10/09/2021	00241_PA	07/09/2021	€ 14.970,00	ESENTE		
0000UFUHO20001619977	05/10/2021	00251_PA	04/10/2021	€ 4.020.684,25	ESENTE		
0000UFUHO20001620197	11/10/2021	00252_PA	04/10/2021	€ 342.105,45	ESENTE		

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 22063

Del 09/11/2021

---

**PRG. SPESA: 2021 / 5278 - Servizi sanitari per assistenza osp****CONTO: 70612500085 Servizi sanitari per assistenza ospedali**

---

**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>
0000UFUHO20001620936	11/10/2021	00254_PA	05/10/2021	€ 28.133,05	ESENTE		
0000UFUHO20001621537	11/10/2021	00256_PA	06/10/2021	€ 3.514,00	ESENTE		
0000UFUHO20001640571	08/11/2021	00280_PA	04/11/2021	€ 10.865,00	ESENTE		
0000UFUHO20001640572	08/11/2021	00282_PA	04/11/2021	€ 53.305,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 7.666.557,44

**Totale Fornitore - 28460 € 7.666.557,44****TOTALE CONTO - 70612500085 € 7.666.557,44****TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5278 € 7.666.557,44**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 7.666.557,44</b>
---------------------------------	-----------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70612500085 € 7.666.557,44**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 7.666.557,44**

---

Operatore:  
FRANCESCO SCHINOIL DIRETTORE  
UOGRC