

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012796	12/11/2021

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

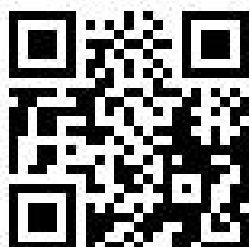
OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DEL TAMPONE RINO-FARINGEO CON RELATIVO TEST PER LA RICERCA DELL'RNA CORONAVIRUS-SARS-COV2 (COVID19), EFFETTUATO IN FAVORE DI PAZIENTI CHE HANNO USUFRUITO NELL'ANNO 2020, DI PRESTAZIONI SANITARIE IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO E DAY-SERVICE PRESSO LA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "SANTA MARIA" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "SANTA MARIA SPA" DEL GRUPPO "VILLA MARIA SPA", PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 72.456,00=. INTEGRAZIONE DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE ASL BA N. 8541 DEL 21/07/2021. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 22400 DEL 11/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	11/11/2021 18:15
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	11/11/2021 18:15
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	11/11/2021 18:15

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 "Santa Maria", gestita dalla società "Santa Maria spa" del Gruppo "Villa Maria spa", con sede in Bari alla via De Ferrariis n. 18/d, in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati istituzionalmente complessivi n. 152 posti letto;

CONSIDERATO CHE, con Determinazione Dirigenziale n. 8541 del 21/07/2021, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa UOGRC ha:

- liquidato, nel rispetto della normativa regionale vigente, in favore della Casa di Cura "Santa Maria", la somma complessiva di € 216.824,00= che rappresenta il rimborso dei tamponi rino-faringeo e i relativi test per la ricerca dell'RNA CORONAVIRUS-SARS-COV2, effettuati sui ricoveri ordinari e day-service erogati nell'anno 2020;
- richiesto l'emissione di note credito per la somma complessiva di € 72.456,00=, in quanto la fatturazione presentata dalla Casa di Cura "Santa Maria", risultava superiore alle fatture emesse in favore della società "Santa Maria spa" dal Laboratorio Privato Accreditato "LIFEBRAIN LECCE srl".

RILEVATO CHE con nota prot. n. 94978 del 26/07/2021, questa ASL ha notificato la Determina Dirigenziale n. 8541/2021 e, nel contempo, ha invitato la Casa di Cura "Santa Maria" a regolarizzare la partita contabile relativa ai tamponi effettuati nel corso dell'anno 2020, previa emissione di nota credito per un importo complessivo di € 72.456,00=, a tutt'oggi mai pervenuta.

DATO ATTO CHE:

- 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 accolto l'istanza formulata in data 13/10/2020 da parte del laboratorio analisi della Casa di Cura "Santa Maria" per l'ammissione 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 (D.D.) della Regione Puglia n. 246/2020;
- la Regione Puglia con DD.GG.RR. n. 652 del 07/05/2020 e n. 1750 del 09/11/2020, ha stabilito 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");
 - 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 OMNICOMPRENSIVA 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)

- 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)

VISTE le fatture regolarmente registrate dalla ASL sul numero di conto 706.140.00156 e la regolarità della documentazione contabile pervenuta in data 10/02/2021, dalla Casa di Cura “Santa Maria”, afferente i tamponi rino-faringeo effettuati sui ricoveri ordinari e day-service nell’anno 2020, per la somma complessiva di € 72.456,00=, così suddivisa:

NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO PAGATO PRECEDENTEMENTE	DIFFERENZA DA LIQUIDARE
21001552	08/01/2021	12.895,00	0,00	12.895,00
21001555	08/01/2021	32.300,00	7.030,00	25.270,00
21008212	01/02/2021	5.940,00	0,00	5.940,00
21008215	01/02/2021	6.180,00	1.560,00	4.620,00
21008219	01/02/2021	1.560,00	1.169,00	391,00
21008749	03/02/2021	23.340,00	0,00	23.340,00
TOTALE		82.215,00	9.759,00	72.456,00

RITENUTO nel rispetto degli Atti Dirigenziali Regionali n. 399/2020, n. 246/2020 e n. 700 /2020, di dover integrare la Determinazione Dirigenziale ASL BA n. 8541/2021 e, per l’effetto, liquidare in favore della Casa di Cura “Santa Maria”, la somma complessiva di € 72.456,00=, che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo dei tamponi rino-faringeo relativi a ricoveri ordinari e day-service effettuati nell’anno 2020, con conseguente abrogazione della richiesta di emissione di nota credito per € 72.456,00= di cui alla nota aslina prot. n. 94978/2021.

RITENUTO CHE, la ASL BA, con nota prot. n. 44952 del 27/02/2020, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, ha comunicato alla Cessionaria “BCC FACTORING S.p.A. SOCIETA’ DI FACTORING DEL CREDITO COOPERATIVO DEL GRUPPO ICCREA BANCA IMPRESA S.p.A.” con Sede Legale in Roma alla via Lucrezia Romana n. 41/47 e Sede Operativa in Milano via Esterle n. 11, di aver accolto la cessione di credito redatta in data 14/02/2020 (Rep. n. 66783 – Raccolta n. 29150), 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 “Santa Maria 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, i pagamenti che il debitore ceduto effettuerà in dipendenza della presente cessione, saranno dalla scrivente effettuati esclusivamente alla CESSIONARIA “BCC FACTORING S.p.A. SOCIETA’ DI FACTORING DEL GRUPPO ICCREA BANCA IMPRESA S.p.A.” sul conto corrente bancario mediante rimessa alla “ICCREA BANCA S.p.A.” – VIA Lucrezia Romana n. 41/47 – 00178 ROMA - CODICE IBAN: IT29H0800003200 000800029200, INTESTATO A “BCC FACTORING S.P.A.”.

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) della Casa di Cura “Santa Maria”, gestita dalla società “Santa Maria spa” del Gruppo “Villa Maria spa”, con scadenza di validità 08/03/2022, giusto numero di protocollo identificativo INAIL_29996708 del 08/11/2021, 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 INTEGRARE la Determinazione Dirigenziale ASL BA n. 8541/2021 e, per l’effetto, liquidare in favore della Casa di Cura “Santa Maria”, la somma complessiva di € 72.456,00=, che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo dei tamponi rino-faringeo relativi a ricoveri ordinari e day-service effettuati nell’anno 2020, con conseguente abrogazione della richiesta di emissione di nota credito per € 72.456,00= di cui alla nota aslina prot. n. 94978/2021.

NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO PAGATO PRECEDENTEMENTE	DIFFERENZA DA LIQUIDARE
21001552	08/01/2021	12.895,00	0,00	12.895,00
21001555	08/01/2021	32.300,00	7.030,00	25.270,00
21008212	01/02/2021	5.940,00	0,00	5.940,00
21008215	01/02/2021	6.180,00	1.560,00	4.620,00
21008219	01/02/2021	1.560,00	1.169,00	391,00
21008749	03/02/2021	23.340,00	0,00	23.340,00
TOTALE		82.215,00	9.759,00	72.456,00

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 72.456,00=, rilevata sul numero di conto 706.140.00156 “Esami diagnostici da privato – Tamponi COVID da Convenzionati”, del Bilancio di Esercizio anno 2020.

DI PAGARE in favore della CESSIONARIA “BCC FACTORING S.p.A. SOCIETA’ DI FACTORING DEL GRUPPO ICCREA BANCA IMPRESA S.p.A.” sul conto corrente bancario mediante rimessa alla “ICCREA BANCA S.p.A.” – VIA Lucrezia Romana n. 41/47 – 00178 ROMA - CODICE IBAN: IT29H0800003200000800029200, INTESTATO A “BCC FACTORING S.P.A.”, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 22400 del 11/11/2021, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, la somma complessiva di € 72.456,00=.

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 PRECISARE che la Casa di Cura “Santa Maria”, gestita dalla società “Santa Maria spa” 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 dell’art. 17 del D.lg. 165/2001 e 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
70614000156 -	2020	72.456,00

- 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 5 (cinque) 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 **12/11/2021**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_29996708	Data richiesta	08/11/2021	Scadenza validità	08/03/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANTA MARIA SPA
Codice fiscale	00597760727
Sede legale	VIA DE FERRARIIS, 22 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.: 22400

Del 11/11/2021

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: 2020 / 5020 - Esami diagn.da priv-Tamponi COVID da Convenzionati

CONTO: 70614000156 Esami diagn.da priv-Tamponi COVID da Convenzionati

Fornitore: (22811) SANTA MARIA SPA

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT29H0800003200000800029200

<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>
0000UFUHO20001440532	20/01/2021	21V1-001552	08/01/2021	€ 12.895,00	ESENTE		
0000UFUHO20001440463	21/01/2021	21V1-001555	08/01/2021	€ 25.270,00	ESENTE		
0000UFUHO20001451557	08/02/2021	21V1-008212	01/02/2021	€ 5.940,00	ESENTE		
0000UFUHO20001451521	08/02/2021	21V1-008215	01/02/2021	€ 4.620,00	ESENTE		
0000UFUHO20001451508	08/02/2021	21V1-008219	01/02/2021	€ 391,00	ESENTE		
0000UFUHO20001452399	08/02/2021	21V1-008749	03/02/2021	€ 23.340,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 72.456,00

Totale Fornitore - 22811 € 72.456,00

TOTALE CONTO - 70614000156 € 72.456,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5020 € 72.456,00

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 72.456,00
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000156 € 72.456,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 72.456,00



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22400

Del 11/11/2021

Operatore:
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE
UOGR