

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

Reg. ASL N° 1915 del 20/12/2016

Schema di Atto aggiuntivo al Contratto Reg. ASL n° 1861 del 02/08/2016, tra la ASL N° 5 di Oristano e la Struttura Sanitaria "Studio Di Radiologia Medica San Giacomo S.A.S" per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali anno 2016.

L'anno duemilasedici, addì 20 del mese di DICEMBRE presso la sede legale dell'ASL N. 5 di Oristano, in esecuzione della Deliberazione C.S. N. 775 del 29/11/2016,

tra

- l'**Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano** (di seguito denominata Azienda) con sede legale in Oristano alla via Carducci n. 35, CF: 00681110953, nella persona del Commissario Straordinario e Legale Rappresentante Dott.ssa Maria Giovanna Porcu, nato a Macomer (NU) il 29/03/1966, da una parte

e

- la Struttura sanitaria Studio Di Radiologia Medica San Giacomo S.A.S. (di seguito denominata Struttura) con sede in Oristano Via Giovanni XXIII n. 11/13, Codice fiscale e Part. Iva: 00480920958, nella persona del Legale Rappresentante Paolo G. F. Sciarpa, nato a Buti (PI) il 16/08/1944, dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- che con D.G.R. n. 67/19 del 29/12/2015, la Regione ha provveduto a definire, per ciascuna Azienda Sanitaria Locale, i tetti di spesa per l'acquisizione dalle strutture private ac-



creditate, delle prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale per l'anno 2016;

- che con l'atto regionale sopra indicato, le Aziende Sanitarie sono state autorizzate a procedere alla stipula dei contratti, di validità annuale, secondo nuovo schema tipo di contratto approvato con il medesimo atto;

- che con atto deliberativo del Commissario Straordinario n. 487 del 21/07/2016, si approvava la stipula del contratto con la Struttura Studio Di Radiologia Medica San Giacomo per l'acquisto di prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale per l'anno 2016, sulla base dei volumi di prestazioni e dei limiti di spesa indicati nei relativi allegati Y, approvati con lo stesso atto e in esecuzione dello stesso si procedeva alla sottoscrizione del predetto contratto con la Struttura, Reg. ASL n. 1861 del 02/08/2016;

- che in riferimento al tetto di spesa assegnato all'Azienda con la D.G.R. N. 67/19 del 29/12/2015, determinato in € 5.666.977, l'Azienda ha presentato istanza alla Regione per l'integrazione dello stesso rilevando un errore materiale nell'indicazione del numero totale di prestazioni da acquistare dal privato accreditato, effettuato in sede di predisposizione della tabella riassuntiva del proprio piano preventivo anno 2016;

- che il suddetto errore ha comportato l'indicazione di una programmazione alterata con conseguenze sull'assegnazione del budget da parte della Regione e di riflesso sull'assegnazione del budget alla varie strutture da parte dell'Azienda;



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

A handwritten mark in blue ink, consisting of a wavy, horizontal line.

- che con D.G.R. n. 57/7 del 25/10/2016 la Regione ha accolto l'istanza e ha portato il tetto di spesa da € 5.666.977 a € 6.257.258 con un'integrazione complessiva pari a € 590.281;
- che le ulteriori risorse sono state assegnate all'Azienda per far fronte al fabbisogno di ulteriori prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale relativamente all'annualità 2016 con conseguente modifica della programmazione dei volumi di attività e dei tetti di spesa risultanti dai vari contratti stipulati con le strutture private accreditate di cui alla Deliberazione n. 487 del 21/07/2016;
- che con deliberazione del Commissario Straordinario n. 775 del 29/11/2016 è stato approvato lo schema di atto aggiuntivo relativo all'integrazione dei tetti di spesa contrattualizzati per l'acquisto di ulteriori prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2016, secondo quanto previsto nel nuovo allegato Y, che andrà a sostituire l'allegato Y relativo ai contratti già sottoscritti e di conseguenza a modificare il contratto stipulato con la Struttura Reg. ASL n. 1861 del 02/08/2016;

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono e stipulano quanto segue:

#### **Articolo Unico**

Le superiori premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto aggiuntivo.

Il contratto per l'acquisizione di prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale stipulato tra l'ASL di Oristano e la Struttura Studio Di Radiologia Medica San Giacomo, in data 02/08/2016, registrato al n° 1861 del 02/08/2016, è inte-



A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail.

A handwritten mark in blue ink, resembling a stylized bracket or a signature.

grato limitatamente ai volumi delle prestazioni e ai limiti di spesa sulla base dei quantitativi indicati nel nuovo modello Allegato Y anno 2016 unito al presente atto di cui forma parte integrale e sostanziale.

**Il tetto di spesa netto** per l'acquisto delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2016 è integrato per un importo pari a € 15.438,52 portando lo stesso complessivamente a € 226.509,17.

**Il tetto di spesa lordo** per l'acquisto delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2016 è integrato per un importo pari a € 15.916,00 portando lo stesso complessivamente a € 233.514,61.

**Restano ferme tutte le altre condizioni previste nel contratto Reg. ASL n. 1861 del 02/08/2016.**

Il presente atto è redatto in triplice originale, è soggetto all'imposta bollo, ai sensi dell'articolo 2, parte I del D.P.R. 16.10.1972, n. 642, e successive modificazioni e integrazioni, ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'articolo 10, della parte 2<sup>a</sup> della tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1982, n. 131.

Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in eguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Per quanto non espressamente previsto dal presente atto si rinvia a quanto previsto dal contratto Reg. ASL n. 1861 del 02/08/2016, alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.



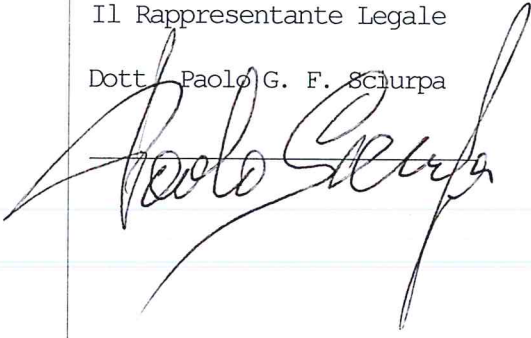
A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the left.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a wavy line.

Per la Struttura

Il Rappresentante Legale

Dott. Paolo G. F. Schurpa



Per la ASL

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Maria Giovanna Porcu





# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO



Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONDATA	TETTO PRESTAZIONI	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
87.04.1	STRATIGRAFIA LARINGE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.06	FARINGOGRAFIA	30,47	29,86	1	30,47	29,86
87.09.1	RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DE	15,24	14,94	1	15,24	14,94
87.11.3	OPT	23,24	22,83	250	5.810,00	5.707,50
87.11.4	STRATIGR. ARCADE DENTARIE	24,27	23,78	1	24,27	23,78
87.16.1	RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIM	14,98	14,68	10	149,80	146,80
87.17.1	RX CRANIO	22,21	21,77	40	888,40	870,80
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,24	14,94	1	15,24	14,94
87.22	RX COL. CERV.	21,89	21,33	150	3.253,50	3.199,50
87.23	RX COL. DORS.	20,76	20,41	200	4.152,00	4.082,00
87.24	RX COL LOMB.	20,76	20,41	250	5.190,00	5.102,50
87.29	RX COLONNA SOTTO CARICO	41,32	40,63	30	1.239,60	1.218,90
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILAT.	34,86	34,16	10	348,60	341,60
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLAT.	22,98	22,52	2	45,96	45,04
87.42.1	STRATIGRAFIA TORACE BILATER.	49,06	48,08	1	49,06	48,08
87.42.2	STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.	34,80	33,91	1	34,80	33,91
87.42.3	STRATIGRAFIA MEDIASTINO	40,03	39,23	1	40,03	39,23
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILAT.	24,27	23,78	79	1.929,17	1.890,22
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLAT.	16,01	15,69	90	1.440,90	1.412,10
87.44.1	RX TORACE STANDARD	18,59	18,28	240	4.461,60	4.387,20
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,50	30,87	1	31,50	30,87
87.49.1	RX TRACHEA	14,98	14,68	1	14,98	14,68
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	50,10	49,10	1	50,10	49,10
87.61	RX COMPLETA TUBO DIGERENTE	70,50	69,09	1	70,50	69,09
87.62	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	50,10	49,10	1	50,10	49,10
87.62.1	TRANSITO ESOFAGEO	37,44	36,69	1	37,44	36,69
87.62.2	RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26	46,31	1	47,26	46,31
87.62.3	RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO	59,39	58,20	1	59,39	58,20
87.63	STUDIO SERIATO TENUE	45,45	44,54	1	45,45	44,54
87.64	RX DIGERENTE BASSO	29,95	29,35	1	29,95	29,35
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65	50,62	1	51,65	50,62
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67	89,84	1	91,67	89,84
87.79	DIRETTA RENO VESCICALE	20,66	20,27	10	206,60	202,70
88.19	RX ADDOME	20,66	20,27	1	20,66	20,27
88.21	RX SPALLA E ARTO SUP.	21,69	21,33	100	2.169,00	2.133,00
88.22	RX GOMITO E AVAMBRACCIO	21,69	21,39	43	932,67	919,77
88.23	RX POLSO, MANO DITO	15,49	15,21	111	1.719,39	1.688,31
88.26	RX BACINO, ANCA	17,56	17,21	100	1.756,00	1.721,00
88.27	RX FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	21,17	20,75	100	2.117,00	2.075,00
88.28	RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE	17,82	17,46	100	1.782,00	1.746,00
88.29.1	RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO	30,21	29,61	21	630,35	617,83
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA	26,34	25,81	60	1.580,40	1.548,60
88.31	RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIS	90,38	88,57	1	90,38	88,57
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	22,47	22,02	1	22,47	22,02
88.33.1	STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC	12,14	11,90	16	194,24	190,40
88.33.2	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	31,50	30,87	2	63,00	61,74
88.71.4	ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROID	28,41	27,84	15	426,15	417,60
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILAT.	35,89	35,17	30	1.076,70	1.055,10

# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTATA	TETTO PRESTAZIONI	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	
88.73.2	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLAT.	21,17	20,75	10	211,70	207,50	
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TSA	43,02	43,90	10	430,20	439,00	
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	51,65	50,77	40	2.066,00	2.030,80	
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	32,02	31,38	70	2.241,40	2.196,60	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	59,22	90	5.438,70	5.329,80	
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	32,02	31,38	10	320,20	313,80	
88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF	43,02	43,90	8	344,16	351,20	
88.79.1	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41	27,84	10	284,10	278,40	
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	36,15	33,52	70	2.530,50	2.346,40	
88.79.5	ECO PENE	30,99	30,37	1	30,99	30,37	
88.79.6	ECO TESTICOLI	30,99	30,37	1	30,99	30,37	
88.94.1	RIS. MAGNETICA ARTIC.	177,66	174,11	489	86.875,74	85.139,79	
88.93	RIS. MAGNETICA DELLA COLONNA	185,30	182,21	500	92.650,00	91.105,00	
<b>TOTALE</b>					<b>3.391</b>	<b>237.971,11</b>	<b>233.514,61</b>

TOTALE LORDO	233.514,61
TOTALE NETTO	226.509,17

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'  
 SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO 30%

365	15.431,79
110	4.629,54

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

