

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

Reg. ASL N° 1916 del 20/12/2016

Atto aggiuntivo al Contratto Reg. ASL n° 1859 del 02/08/2016, tra la ASL N° 5 di Oristano e la Struttura Sanitaria "Centro Medico Fisiokinesiterapico di Piria Mauro e Musso Giancarlo Snc" 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 **Centro Medico Fisiokinesiterapico di Piria Mauro e Musso Giancarlo Snc** (di seguito denominata Struttura) con sede in Terralba, via Marceddì, 173, in persona dei rappresentanti legali dr. Mauro Piria, nato a Sarroch il 22/12/1955 e dr. Giancarlo Musso, nato a Cagliari il 07/10/1952, 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 dalla 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 Centro Medico Fisiokinesiterapico di Piria Mauro e Musso Giancarlo Snc 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. 1859 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;



3  
CO

Handwritten signature or scribble.

Handwritten signature or scribble.

- 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. 1859 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 Centro Medico Fisiokinesiterapico di Piria Mauro e Musso Giancarlo Snc , in data 02/08/2016, registrato al



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

A handwritten signature in black ink, appearing as a series of horizontal and diagonal strokes.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a few simple, connected strokes.



n° 1859 del 02/08/2016, è integrato 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 € 38.702,50 portando lo stesso complessivamente a € 812.895,11.

**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 € 39.899,49 portando lo stesso complessivamente a € 838.036,20

**Restano ferme tutte le altre condizioni previste nel contratto Reg. ASL n. 1859 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^ 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. 1859 del 02/08/2016, alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.



A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'P' followed by a smaller 'G'.

A handwritten signature in black ink, consisting of several horizontal, wavy lines.

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

Per la Struttura

Per la ASL

Il Rappresentante Legale

Il Commissario Straordinario

Dott. Mauro Piria

Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

Dott. Giancarlo Musso

CENTRO MEDICO FISIOKINESIOTERAPIC  
dei Dottori M. PIRIA & G. MUSSO s.n.c.  
Via Marceddi, 173 - 09098 TERRALBA (OF)  
Tel. 0783 81749  
Partita IVA 00521720953





# STUDIO DI FKT DEI DOTT. RI PIRIA E MUSSO

Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTATA	TETTO PRESTAZIONI	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.01	VIS. FIS. CONTROLLO	12,91	12,65	150	1.936,50	1.897,50
89.7	VIS. FISIATRICA	20,66	20,25	1.100	22.726,00	22.275,00
93.11.1	RIED. MOT. IND. STRUM. COMPLESSA	11,36	11,13	50	568,00	556,50
93.11.2	RIED. MOT. INDIV. SEMPLICE	9,09	8,91	260	2.363,40	2.316,60
93.11.3	RIED. MOT. IND. SEGM. STRUMENT. COI	8,26	8,26	140	1.156,40	1.156,40
93.11.4	RIED. MOT. IND. SEGMENT. SEMPLICE	6,82	6,68	5.000	34.100,00	33.400,00
93.11.5	RIED. MOTORIA IN GRUPPO	4,96	4,86	5	24,80	24,30
93.11.6	RIED. MOT. IND. A DOMICILIO	21,69	21,69	1.350	29.281,50	29.281,50
93.15	MANIPOLAZIONI	14,20	13,92	5.000	71.000,00	69.600,00
93.16	MOBILIZZ. ALTRE ARTICOLAZ.	8,83	8,65	5.800	51.214,00	50.170,00
93.18.1	ESERC. RESPIRATORI	11,36	11,13	90	1.022,40	1.001,70
93.18.2	ESERC. RESP. PER SEDUTA COLLETT.	3,36	3,34	12	38,64	38,41
93.19.1	ESERC. POSTURALI PROPIOCETT.	11,36	11,16	37.000	420.320,00	412.920,00
93.19.2	ESERC. POST. PROP. X SEDUTA COLLETT.	4,44	4,35	50	222,00	217,50
93.22	TRAINING DEAMB. E DEL PASSO	10,17	9,97	6.538	66.491,46	65.183,86
93.26	RISOLUZ. MANUALE ADERENZE ARTIC.	7,75	7,75	100	775,00	775,00
93.35.2	INFRAROSSI	1,96	1,92	2.389	4.682,44	4.586,88
93.39.2	MASSOT. MASSAGGIO LINFAT.	8,52	8,35	363	3.092,76	3.031,05
93.39.4	DIADINAMICA	2,32	2,28	7.500	17.400,00	17.100,00
93.39.5	TENS ELETTRIC. ANTALGICA	3,05	2,99	20.000	61.000,00	59.800,00
93.39.6	ELETTROT. MUSCOLI MANO O VOLTA	2,53	2,48	100	253,00	248,00
93.39.7	ELETTROT. MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	2,53	2,48	1.100	2.783,00	2.728,00
93.39.8	MAGNETOTERAPIA	1,61	1,58	100	161,00	158,00
93.39.9	ULTRASUONI	1,61	1,58	16.000	25.760,00	25.280,00
99.99.1	LASERTERAPIA	3,87	3,81	9.000	34.830,00	34.290,00
<b>TOTALE</b>				<b>119.197</b>	<b>853.202,30</b>	<b>838.036,20</b>

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'		61.758	681.670,36	669.672,82
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO	70%	43.230	477.169,25	468.770,97

ALL'INTERNO DEL 1° RAGGRUPP. IL COD. 93.11.6 DEVE AVERE COME SOGLIA MINIMA DEL SUO TO	20%	1.350	29.281,50	29.281,50
		270	5.856,30	5.856,30

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

TETTO LORDO	
TETTO NETTO	



838.036,20
812.895,31

*(Handwritten signatures)*

*(Handwritten signature)*



