

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

Reg. ASL N° 1917 del 20/12/2016

Atto aggiuntivo al Contratto Reg. ASL n° 1863 del 02/08/2016, tra la ASL N° 5 di Oristano e la Struttura Sanitaria "Studio Medico Riabilitativo Polispecialistico San Giorgio S.r.l." 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 Medico Riabilitativo Polispecialistico San Giorgio S.r.l.**, (di seguito denominata Struttura) con sede in Oristano Via Versilia n. 18/b, Codice fiscale e Part. Iva: 02363570926, nella persona del Legale Rappresentante Dr.ssa Masotti Antonella Innocenza Maria, nata a Sassari il 07/11/1964, 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 accreditate, 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 Poliambulatorio San Giorgio 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. 1863 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, appearing to be "San", located below the stamp.

- 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.1863 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 Medico Riabilitativo Polispecialistico San Giorgio S.r.l., in data 02/08/2016, registrato al n° 1863 del



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized initial 'M' above a cursive signature.

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 € 21468,26 portando lo stesso complessivamente a € 341.544,54.

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 € 22.132,22 portando lo stesso complessivamente a € 352.107,77.

Restano ferme tutte le altre condizioni previste nel contratto Reg. ASL n. 1863 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. 1863 del 02/08/2016, alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Lun".

A handwritten scribble or flourish in blue ink at the bottom of the page.

Per la Struttura

Per la ASL

Il Rappresentante Legale

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Masotti Antonella

Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

Innocenza Maria

Antonella Masotti

Maria Giovanna Porcu



STUDIO POLISPECIALISTICO S. GIORGIO

ALLEGATO Y 2016

DERMATOLOGIA						
Cod. N.Tar.	Reg.	Descrizione Prestazione	Tariffa	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.7		VISITA DERMATOLOGICA	20,66	20,25	814	16.817,24
89.01		VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	352	4.544,32
TOTALI					1.166	21.361,56

ENDOCRINOLOGIA						
Cod. N.Tar.	Reg.	Descrizione Prestazione	Tariffa	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.7		VISITA ENDOCRINOLOGICA	20,66	20,25	390	7.850,80
89.01		VISITA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	600	7.746,00
TOTALI					980	15.596,80

FISIATRIA						
Cod. N.Tar.	Reg.	Descrizione Prestazione	Tariffa	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.7		VISITA FISIATRICA	20,66	20,25	750	15.495,00
89.01		VISITA FISIATRICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	177	2.285,07
TOTALI					927	17.780,07

NEUROLOGIA						
Cod. N.Tar.	Reg.	Descrizione Prestazione	Tariffa	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.13		VISITA NEUROLOGICA	20,66	20,25	70	1.446,20
89.01		VISITA NEUROLOGICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	20	258,20
TOTALI					90	1.704,40

ORTOPEDIA						
Cod. N.Tar.	Reg.	Descrizione Prestazione	Tariffa	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.7		VISITA ORTOPEDICA	20,66	20,25	1.100	22.726,00
89.01		VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	301	3.885,91
TOTALI					1.401	26.611,91

REUMATOLOGIA						
Cod. N.Tar.	Reg.	Descrizione Prestazione	Tariffa	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.7		VISITA REUMATOLOGICA	20,66	20,25	210	4.338,60
89.01		VISITA REUMATOLOGICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	102	1.316,82
TOTALI					312	5.655,42

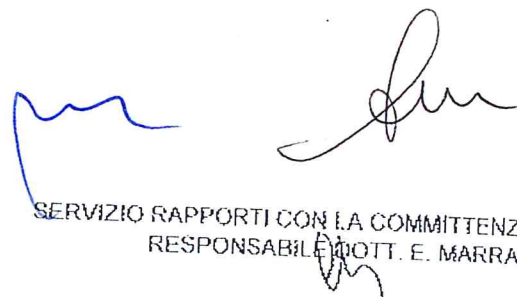
TOTALE COMPLESSIVO LORDO

TOTALE NETTO



86.943,80

84.335,49


 SERVIZIO RAPPORTI CON LA COMMITENZA
 RESPONSABILE DOTT. E. MARRAS

FKT STUDIO S. GIORGIO

Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTA TA	TETTO PRESTAZIONI	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
93.11.1	RIED. MOT. IND. STRUM. COMPLESSA	11,36	11,13	180	2.044,80	2.003,40
93.11.2	RIED. MOT. INDIV. SEMPLICE	9,09	8,91	100	909,00	891,00
93.11.3	RIED. MOT. IND SEGM. STRUMENT. COM	8,26	8,26	250	2.065,00	2.065,00
93.11.4	RIED. MOT. IND. SEGMENT. SEMPLICE	6,82	6,68	12000	81.840,00	80.160,00
93.11.5	RIED. MOTORIA IN GRUPPO	4,96	4,86	20	99,20	97,20
93.11.6	RIED. MOT. IND. A DOMICILIO	21,69	21,69	2000	43.380,00	43.380,00
93.15	MANIPOLAZIONI	14,20	13,92	10	142,00	139,20
93.16	MOBILIZZ. ALTRE ARTICOLAZ.	8,83	8,65	21	185,43	181,65
93.18.1	ESERC. RESPIRATORI	11,36	11,13	60	681,60	667,80
93.18.2	ESERC. RESP. PER SEDUTA COLLETT.	3,36	3,34	10	33,60	33,40
93.19.1	ESERC. POSTURALI PROPIOCETT.	11,36	11,16	4347	49.381,92	48.512,52
93.19.2	ESERC. POST. PROP. X SEDUTA COLLETT.	4,44	4,35	15	66,60	65,25
93.22	TRAINING DEAMB. E DEL PASSO	10,17	9,97	1200	12.204,00	11.964,00
93.26	RISOLUZ. MANUALE ADERENZE ARTIC.	7,75	7,75	11	85,25	85,25
93.35.2	INFRAROSSI	1,96	1,92	1400	2.744,00	2.688,00
93.39.2	MASSOT. MASSAGGIO LINFAT.	8,52	8,35	450	3.834,00	3.757,50
93.39.4	DIADINAMICA	2,32	2,28	3000	6.960,00	6.840,00
93.39.5	TENS ELETTRIC. ANTALGICA	3,05	2,99	7000	21.350,00	20.930,00
93.39.6	ELETTROT. MUSCOLI MANO O VOLT	2,53	2,48	10	25,30	24,80
93.39.7	ELETTROT. MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	2,53	2,48	600	1.518,00	1.488,00
93.39.8	MAGNETOTERAPIA	1,61	1,58	300	483,00	474,00
93.39.9	ULTRASUONI	1,81	1,58	11000	17.710,00	17.380,00
99.99.1	LASERTERAPIA	3,87	3,81	5600	21.672,00	21.336,00
TOTALE				49.584	269.414,70	265.163,97

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'	20.618	196.867,75	193.722,07
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO 70%	14.433	137.667,43	135.605,45

ALL'INTERNO DEL 1° RAGGRUPP. IL COD. 93.11.6	2.000	43.380,00
DEVE AVERE COME SOGLIA MINIMA DEL SUO TOT. 20%	400	8.676,00

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

TETTO LORDO
TETTO NETTO

265.163,97
257.209,05



[Handwritten signature]

SERVIZIO RAPPORTI CON LA COMMITTENZA
RESPONSABILE DOTT. E. MARRAS