

**REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DELLA PROVINCIA DI FG**

Addendum al Contratto per l'erogazione ed acquisto di prestazioni ambulatoriali nella branca specialistica di Radiologia Diagnostica da parte di Professionisti e Strutture Sanitarie Private in regime di accreditamento istituzionale riferito all'anno 2024

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale FG con sede legale in Foggia, in via Michele Protano, n.13, rappresentata dal Direttore Generale – Dott. Antonio Giuseppe Nigri, di seguito indicata come “Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia”, Committente

E

La Società “**IMAGO X RAY srl**” P. IVA **03382390718** – codice regionale **098157** rappresentata legalmente dall'AVV. **CARBONE Luigi** nato il **21/08/1959 a Cerignola**, con sede dell'ambulatorio specialistico sito in **Cerignola** alla **Via Assisi n. 17**, istituzionalmente accreditata per la erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca specialistica **Radiologia Diagnostica** - _____ giusta D.D. n. ____ del _____, ovvero per effetto delle prescrizioni richiamate dall'art. 12 della L.R. n 4/2010, di seguito indicato come “Erogatore”, dichiara – consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., – di non essere stato condannato con provvedimento definitivo per reati che comportino l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono altre cause di incompatibilità previste della normativa vigente.

PREMESSO CHE

giusta Deliberazione n. **1150 del 31/07/2024** qui da intendersi integralmente trascritta e riportata; rispettivamente in data 09/05/2024 è stato sottoscritto l'accordo contrattuale tra l'Erogatore e la Committente per la erogazione e l'acquisto di prestazioni per la branca di Radiologia Diagnostica per l'anno 2024;

IN APPLICAZIONE

di quanto disciplinato con DGR n. 980 del 08/07/2024 e con DDG n. **1150 del 31/07/2024** di cui le parti danno atto e accettano espressamente il relativo combinato disposto.

SI STIPULA

Il presente *addendum*, composto da n. 3 pagine:

- Il comma 2 dell'art. 1 dell'accordo contrattuale per l'acquisto di prestazioni ambulatoriali nella branca specialistica di Radiologia Diagnostica è così integrato:

"In ragione delle risorse assegnate dalla Regione Puglia ex DGR n. 980/2024 e nota prot. AOO_RP-0371939/2024 del 22/07/2024 per il Piano Recupero Liste d'attesa, l'importo massimo ammesso a rimborso per le prestazioni di cui di seguito erogate esclusivamente nel periodo 01/08/2024 – 31/12/2024, ammonta complessivamente, con vincolo di destinazione, ad **€.120.635,23** per l'acquisto delle seguenti prestazioni per l'abbattimento delle liste d'attesa esclusivamente in carico al CUP ASL FG, in ottemperanza agli elenchi forniti dallo stesso:

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE
87.37.1	Mammografia bilaterale
87.41	TC del torace
87.41.1	TC del torace con e senza MDC
88.01.2	TC dell'addome superiore con e senza MDC
88.01.5	TC dell'addome completo
88.01.6	TC dell'addome completo senza e con MDC
87.03	TC cranio-encefalo
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MDC
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale
88.71.4	Diagnostica ecografica del capo e del collo
88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca
88.76.1	Ecografia dell'addome completo

Pertanto, all' accordo contrattuale citato, si aggiungono le seguenti risorse, da rendicontare in maniera separata secondo le modalità fornite dall'ASL:

IMAGO X RAY COD.098157	BRANCA DI RADIODIAGNOSTICA
	120.635,23 €

Segue il quadro riassuntivo delle risorse per le prestazioni di radiodiagnostica assegnate all'Erogatore per l'annualità 2024:

STRUTTURA EROGATRICE	IMAGO X RAY
TETTO DI SPESA ANNO 2024 ASSEGNATO CON DELIBERAZIONE ASL FG N. 392/2024 – BRANCA DI RADIODIAGNOSTICA	253.579,70 €
RISORSE AGGIUNTIVE 2024 EX DGR N. 980/2024 - ART. 12 RX	120.635,23 €

Il Direttore Generale della Azienda ASL FG Dott. Antonio Giuseppe Nigri	Il Legale Rappresentante della Struttura Erogante Avv.to Luigi Carbone
Data	Data

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ, si confermano e approvano esplicitamente:

- **le regolamentazioni contrattuali di cui agli Artt. 2 (Modalità Organizzative, Piano mensile ed annuale delle Prestazioni, Liste di Attesa, Informativa ai Cittadini), 4 (Remunerazione delle prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Puglia), 5 (Obblighi, adempimenti dell'Erogatore e Sanzioni), 6 (Obblighi e adempimenti della Azienda ASL), 7 (Modalità di Pagamento e Conguagli), 8 (Dichiarazione di Conoscenza da parte dell'Erogatore e norme finali).**
- **le regolamentazioni di cui all'accordo contrattuale di cui agli Artt. 1 (Piano annuale delle prestazioni e tetto invalicabile di remunerazione) e 3 (Tetto di remunerazione a tariffa intera e con regressione tariffaria) così come riformulati nel presente addendum contrattuale.**

In pari data, letto, confermato e sottoscritto, con esplicita approvazione dei punti che precedono

L'Erogatore
