

**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
