

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Area Dipartimentale Economico e Gestionale  
U.O. Acquisti Aziendali  
Direttore ad interim dott.ssa Orietta Versari

Spett.le  
SOCIETÀ DOLCE SOCIETÀ COOPERATIVA  
pec: societadolce@pec.it

### RETTIFICA CONDIZIONI PARTICOLARI DI FORNITURA

Attivazione in estrema urgenza, presso la Casa Residenza Anziani "Opera di Santa Teresa del Bambino Gesù" di Ravenna (RA), del servizio di gestione di un nucleo residenziale di 6 posti letto temporaneamente dedicato all'accoglienza di persone fragili/anziani non autosufficienti con infezioni da SARS-CoV-2, clinicamente stabili ma ancora positivi al tampone, che necessitano di monitoraggio in attesa di terminare l'isolamento previsto.

Durata dell'appalto: 1 mese + 1 mese (eventuale rinnovo).

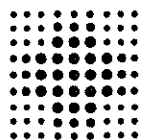
Importo complessivo dell'appalto: € 40.154,40 (iva 5% inclusa).

CIG: ZDE310F800

Facendo seguito a nota prot. n. 2021/0075225/A del 18/03/2021, con il quale vi abbiamo trasmesso il documento "Condizioni particolari di fornitura", con la presente siamo a segnalare che la tariffa per posto letto occupato deve essere rivista alla luce delle considerazioni di seguito esposte.

Si veda tabella seguente, trasmessa a mezzo e-mail (17/3/2021) dalla Dott.ssa Stella Coppola, quale Vs. proposta di tariffa p.l./die per il servizio in oggetto (agli atti).

CRA "Opera di Santa Teresa del Bambino Gesù"	
UNITARIO GIORNO P.L. IN ACCREDITAMENTO	
Quote Ospite e FRNA - giornaliera	
Descrizione	Euro (Iva Inclusa 5%)
A - Quota Ospite giornaliera	50,05
B - Quota FRNA giornaliera	45,35
<b>Totale A + B Quota Ospite e FRNA</b>	<b>95,40</b>
Quote Oneri a rilievo sanitario - giornaliera (su attuali P.L. accreditati)	
Descrizione	Euro (Iva Inclusa 5%)
C - Rimborso prestazioni Infermieristiche (Res+Inf.) (rif.All.1 al Cds)	7,67
D - Rimborso prestazioni riabilitative (rif.All.1 al Cds)	1,28
E - Rimborso prestazioni Medico di Struttura (rif.All.1 al Cds) base 25,17 €/ospite/mese	6,62
F - Rimborso prestazioni sanitarie da Det.Ausl n.1541 del 22.5.2018	0,57
<b>Totale C + D + E + F Oneri a rilievo sanitario</b>	<b>16,14</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>111,54</b>



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

La voce di cui alla lettera F (rimborso prestazioni sanitarie da Det. AUSL n. 1541 del 22.5.2018) pari ad € 0,57 deve essere decurtata, in quanto il regime transitorio in essa richiamato è stato superato con l'entrata in vigore del nuovo CCNL delle Cooperative sociali.

**Pertanto, in luogo di € 111,54 (iva inclusa), la tariffa per posto occupato/die che sarà corrisposta sarà pari ad € 110,97 (iva inclusa).**

Tale importo era stato, del resto, già convenuto per le vie brevi con la Dott.ssa Stella Coppola.

Si resta in attesa di Vs. riscontro (firmato digitalmente da Legale rappresentante) a mezzo pec ([acquisti@pec.auslromagna.it](mailto:acquisti@pec.auslromagna.it)) per presa visione e conferma della rettifica di cui al presente documento.

Cordialità.

Il Direttore ad interim – U.O. Acquisti Aziendali  
Dott.ssa Orietta Versari  
(F.to digitalmente)