

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



U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore

*Per competenza  
Acq. prest. san. da erog. esterni*

Spett.le  
World Circuit  
Poliambulatorio Privato Città di Misano  
PEC: [memo@pec-service.it](mailto:memo@pec-service.it)

**Oggetto:** Fabbisogno anno 2021 per prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Si fa seguito a quanto anticipato via e-mail dalle Direzioni di Distretto competenti e/o relativi Referenti tecnico-operativi di supporto, per formalizzare i piani di committenza 2021 per prestazioni di specialistica ambulatoriale commissionate da questa Azienda.

Per la regolamentazione giuridica della presente fornitura si rinvia all'Accordo di fornitura in corso di validità 2020-2021 perfezionatosi con la sottoscrizione da ambo le parti in data 10/04/2020 e trasmesso a codesta struttura via Pec con nota prot. 2020/0090763/P del 10/04/2020, successivamente integrato con atto sottoscritto in data 06/10/2020 trasmesso a codesta struttura via Pec con nota prot. 2020/0260437/P del 07/10/2020.

La presente nota, unitamente ai relativi allegati, dovrà essere sottoscritta per accettazione in duplice originale al fine di perfezionare le condizioni per il riconoscimento economico delle prestazioni effettivamente erogate e previste nelle schede di committenza in oggetto.

Si richiede inoltre di apporre su ciascuno dei 2 originali n. 1 marca da bollo da € 16,00 euro ( 1 ogni 4 facciate) conteggiando oltre alle schede allegate, anche la presente nota e di restituire all'U. O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni, tramite raccomandata A/R un originale (formato dalla presente nota oltre le schede di committenza integrativa) completo di firma e marche da bollo, indirizzata ad Azienda Usl della Romagna Via De Gasperi,8 - 48121 Ravenna (RA)-U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni, l'altro originale dovrà essere conservato c/o la Vostra Direzione.

Cordiali Saluti.

Dott.ssa Manuela Manini

(firmato digitalmente)

Documento firmato da:

MANUELA MANINI

10.05.2021 12:38:56 CEST

Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 2.



Per presa visione ed accettazione:

Poliambulatorio privato accreditato POLIAMBULATORIO CITTÀ DI MISANO

Il legale rappresentante (timbro e firma) MEMO s.r.l.  
Via Daijuro Kato, 10  
47046 Misano Adriatico (RN)  
P.IVA/C.F.: 03 862 010 406

(luogo) MISANO ADRIATICO (RN) Data, 14/05/2021

Referente pratica:

Carla Manes

0541-707829

[carla.manes@auslromagna.it](mailto:carla.manes@auslromagna.it)

prot. 2021/0132748/A del 18/05/2021



Sede Legale: Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna

tel. 0544/287707 - fax 0544/286746

e.mail - [segreteria.committenza@auslromagna.it](mailto:segreteria.committenza@auslromagna.it)

pec - [azienda@pec.auslromagna.it](mailto:azienda@pec.auslromagna.it)

Committenza Integrativa - Aprile Luglio 2021 - Poliambulatorio Città di Misano

codice STS 11 - 030513

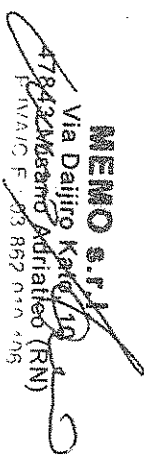
22/03/2021

Tabella 1: Committenza Integrativa - periodo aprile/luglio (15 settimane)	Settori - branche di produzione	codici D.M.	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget (lordo scontato)	NOTE operative
						settimanale	15 settimane			
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORIMENTO A RAGGI X		88.99.2	37,8	5%	35,91	8	120	€ 4.536	€ 4.309	dedicata alla prenotazione di prestazioni di primo accesso - ordinante D. Committenza finalizzata al mantenimento dei tempi di attesa
								€ 4.536,00	€ 4.309,20	

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale  
di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale  
finalizzata alla committenza esterna AUSL Romagna  
(Dott. Stefano Ferrari)



**MEMO S.R.L.**  
Via Daijuro Kato 15  
47843 Misano Adriatico (RN)  
P.IVA/0 F. 03.852.010.406



Piano di committenza anno 2021 - Poliambulatorio Città di Misano  
Codice STS 11 - 030513

Tab. 3 - Committenza Ordinaria anno 2021 (comprensive Budget altri territori 2020 e H Budget Integrativa 2020)  
TOTALE COMPLESSIVO BUDGET

€ 188.154,20  
€ 188.154,20

27.10.2020

Tabella 1 - Committenza Ordinaria	Eccezioni/alterazioni art. e tronchi sovrapposti	prezzo unitario	percentuale	prezzo sommario	produzione		valore tariffario lordo	budget massimo (lordo stimato)	NOTE operative
					1° semestre	2° semestre			
Visita ortopedica		89.78,7	23	22.54	18	936	21.528,00	21.097,44	
Interventi endoscopici (percorso senopiel)		81,92	33,45	32,78		52	1.738,40	1.704,81	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG		89.70,3 - 89.01,3	23,00	22,54	17	936	21.528,00	21.097,44	
		89,52	32,59	32,25	17	894	11.050,00	10.829,30	
Test da sforzo		89.43 - 89.43	55,80	47,43	3	156	8.704,80	7.399,08	
ECG-Holter		89,50	62,00	60,76	5	250	16.250,00	15.797,50	
Eccezioni/alterazioni cardico		88.72,2 - 88.72,3 - 88.73,1	62,00	52,7	15	780	49.380,00	41.105,00	
Visita ortopedica		89.78,7	28,00	22,54	2	104	2.392,00	2.344,16	
Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		89.70,3 - 89.01,3	23,00	22,54	6	312	7.176,00	7.032,48	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG		89,52	12,50	12,25	6	312	3.900,00	3.822,00	
Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)									
<b>Totale</b>						<b>5772</b>	<b>€ 188.154,20</b>	<b>€ 168.754,61</b>	

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di prestazioni di Specialistica

Ambulatoriale  
finalizzata alla committenza esterna

AUSL Romagna

(Dott. Stefano Ferrari)



**MEMO S.T.M.**  
M. Dalino Karo 10  
47843 Misano Adriatico (RN)  
P.IVA/C.F.: 03 862 010 406

