



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



U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore

Spett.le  
Poliambulatorio privato accreditato  
Terme di Punta Marina S.r.l.  
PEC: [terme@pec.termepuntamarina.com](mailto:terme@pec.termepuntamarina.com)

**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 e prestazioni riabilitative 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 24/04/2020 e trasmesso a codesta struttura via Pec con nota prot. 2020/0103920/P del 27/04/2020.

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 marche 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 12:40:58 CEST

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

Per presa visione ed accettazione:

Poliambulatorio privato accreditato TERME DI PUNTA MARINA SRL

Il legale rappresentante (timbro e firma) TERME DI PUNTA MARINA SRL  
Viale G. Colombo, 161

(luogo) P.to Marina T. 24/05/21 48122 PUNTA MARINA TERME (RA)  
Cod. Fisc. e Part. IVA 00120450399

Referente pratica:  
Elena Bottoni - Monica Mazzarra  
0544-286704/6706  
[elena.bottoni@auslromagna.it](mailto:elena.bottoni@auslromagna.it)  
[monica.mazzarra@auslromagna.it](mailto:monica.mazzarra@auslromagna.it)

prot. 2021/0145788/A del 31/05/2021



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)

Tab. 1) committenza ordinaria annua

€ 658.771,45

Tab. 2) committenza percorsi di garanzia gennaio-dicembre

€ 97.381,50

Tab. 3) committenza integrativa gennaio-dicembre

€ 346.197,64

TOTALE COMPLESSIVO BUDGET AL LORDO TICKET E SCONTI PATUITI

€ 1.102.350,59

Tabella 1: Committenza ordinaria	settimane	produzione		Anno 2021	valore unitario lordo		iscritto	budget massimo (lordo scalato)	NOTA BENE: Le prestazioni sono in esecuzione e quindi di competenza a fronte di appalti mandati
		in urgenza	cont.		unif.	cont.			
AMBILOGIA									
Settori - branche di produzione									
PRESTAZIONI A COP									
Esclusivo degli arti e tronchi inferiori	18.272 - 18.273	41,00	41,00	1510	€ 64.820,00	€ 64.820,00	5%	€ 45.118,85	
OTORINO									
Vista udito	18.274 - 18.275	22,00/18,00	22,54/17,64	10	0	2	525	104	€ 12.947,00
Prescripi tempi e complemento vista	31.421 - 35.411	10,93	10,93	160	€ 1.090,00	€ 1.090,00	2%	€ 15.500,36	
ORTODONZIA									
Vista ortopedica	18.282 - 18.310	23,00/18,00	22,54/17,64	2	0	1	150	52	€ 4.541,00
PRELATERNA									
Vista Stralica (genova 2020/19-31/21/19)	38.281 - 48.914	23,00/18,00	22,54/17,64	10	0	5	1575	250	€ 40.805,00
Prezzi tempi e complemento vista ortopedica	41.921 - 41.931	31,45	32,79	100	€ 5.352,00	€ 5.352,00	2%	€ 46.257,00	€ 45.311,86
ODONTOLOGIA									
Vista Ortodontica	18.281 - 18.301	23,00/18,00	22,54/17,64	10	0	2	525	104	€ 13.947,00
Prezzi tempi e complemento vista	45.201 - 45.203 - 45.204 - 45.205	12,31	15,64	80	€ 321,00	€ 321,00	2%	€ 14.688,00	€ 14.570,04
PRELATERNA									
Vista Prelaterne	18.281 - 18.291	22,00/18,00	22,54/17,64	15	0	6	205	312	€ 23.671,00
Prezzi tempi e complemento vista	18.311 - 18.317	31	32,34	109	€ 3.597,00	€ 3.597,00	2%	€ 27.298,00	€ 26.772,64
ODONTOLOGIA									
Esclusivo (non esclusivo) prezzi tempi e complemento vista	18.321 - 18.331	34,00	34,10	40	€ 1.301,00	€ 1.301,00	5%	€ 120.248,00	€ 124.485,20
Derivazione 03178	18.341 - 18.351	31,80	31,94	30	€ 108.656,00	€ 108.656,00	2%	€ 106.516,00	€ 104.444,96
UNITI muscolari/cherama	18.361 - 18.371	37,65	117,25	3	€ 48.498,45	€ 48.498,45	2%	€ 46.408,45	€ 32.009,95
PRESTAZIONI AD ACCESSO DIRETTO (no CUR)									
Ricercazione motoria individuale in modulo grave semplice	18.113	10,00	9,40	40	€ 31.200,00	€ 31.200,00	2%	€ 165.695,00	€ 151.150,50
Ricercazione motoria individuale in modulo semplice	18.114	1,00	6,58	411	€ 190.322,00	€ 190.322,00	2%	€ 165.695,00	€ 151.150,50
Ricercazione motoria in gruppo	18.115	5,00	4,40	32	€ 13.520,00	€ 13.520,00	0	€ 638.771,45	€ 638.771,45
Totale committenza ordinaria				525	€ 658.771,45	€ 658.771,45	0	€ 638.771,45	€ 624.080,15

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

TERME DI PUNTA MARINA S  
 Viale C. Colombo, 161  
 48122 PUNTA MARINA-TERME (R)  
 Cod. Fisc. e Part.IVA 001204602

Tabella 2. continenza percorsi di garanzia salieri - strada di produzione	codici DA	tariffa NTR	tariffa NTR iscritta a perpetuità e	previdenza		valore tariffario lordo	valore tariffario lordo	rimborso (lordo rimborso)	percentuale (lordo rimborso)	budget lordo rimborso	NOTE OPERATIVE
				1° vs.	1° vs.						
FARMACIA	02/78.2	23,00	23,54	0	410	9.528,00	11.340,50	2%	11.015,60		L'operazione per l'attestato può avvenire sia a fronte di prescrizione su indicazione medica e dopo aver pagato il prezzo di acquisto del SSN, in ogni caso i pazienti dovranno essere informati in un'unica lista di attesa e prescrizione dalla modalità di accesso (specifica sempre o integrativa SSN) o dare sfiorare di altro. Il budget per assegnazione di risorse è indicata. Data: 02/07/2014
Visita/Istoria		23,00	23,54	0	410	9.528,00	11.340,50	2%	11.015,60		
Previdenza temporale a completamento visita	31.02 - 31.04	23,45	23,78		50	1.072,50					
Dermatologia	02/78.2	23,00	23,54	6	312	7.176,00	7.780,00	2%	7.614,20		
Visita dermatologica		23,00	23,54	6	312	7.176,00	7.780,00	2%	7.614,20		
Previdenza temporale a completamento visita	31.02 - 31.04	23,50	23,84		40	614,00					
OTOLING	02/78.8	23	23,54	6	312	7.176,00	7.780,00	2%	7.614,20		
Previdenza temporale a completamento visita	31.02 - 31.04	23,50	23,84		120	1.305,00					
Angiologia	02/78.1 - 02/78.3	41,9	43,1	15	780	32.420,00	34.242,00	2%	33.557,16		
Eccezioni temp. a completamento visita	31.02 - 31.04	42,01	43,1		18	506,00	526,00	5%	501,00		
Cardiologia	02/78.2	38	39,24	18	526	20.040,00	21.216,00	5%	20.484,00		
Eccezioni temp. a completamento visita	31.02 - 31.04	38,24	39,24		18	506,00	526,00	5%	501,00		
Totale budget lordo						97.381,50	97.381,50		94.186,63		

Tabella 3. continenza integrativa salieri - strada di produzione	codici DA	tariffa NTR	tariffa NTR iscritta a perpetuità e	previdenza		valore tariffario lordo	valore tariffario lordo	rimborso (lordo rimborso)	percentuale (lordo rimborso)	budget lordo rimborso	NOTE OPERATIVE
				1° vs.	1° vs.						
FARMACIA	02/78.2	23,00	23,54	20	1040	23.920,00	23.920,00	2%	23.441,60		
Previdenza temporale a completamento visita	31.02 - 31.04	23,45	23,78		100	2.345,00	2.345,00	2%	2.292,00		
PNEUMOLOGIA	02/78.9	23,00	23,54	15	780	17.910,00	19.587,00	2%	19.085,00		
Previdenza temporale a completamento visita	31.02 - 31.04	23,50	23,84		546	12.697,64					
Angiologia	02/78.1 - 02/78.3	43,90	45,02	10	520	22.820,00	22.820,00	5%	21.686,60		
Eccezioni temp. a completamento visita	31.02 - 31.04	44,01	45,02		520	23.160,00					
Otorinolaringoiatria	02/78.8	23,00	23,54	20	1040	23.920,00	23.920,00	2%	23.441,60		
Previdenza temporale a completamento visita	31.02 - 31.04	23,50	23,84		100	2.345,00	2.345,00	2%	2.292,00		
Cardiologia	02/78.2	38	39,24	18	526	20.040,00	21.216,00	5%	20.484,00		
Eccezioni temp. a completamento visita	31.02 - 31.04	38,24	39,24		18	506,00	526,00	5%	501,00		
Totale budget lordo						128.597,00	128.597,00		124.567,80		

**TERME DI PUNTA MARINA SRL**  
 Viale C. Colombo, 161  
 48122 PUNTA MARINA TERME (RA)  
 Cod. Fisc. e Part. IVA 0120460399

Azienda USL della Romagna  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 Dott. SSA ROBERTA MAZZONI



Struttura di riferimento: Ospedale S. Maria  
Via S. Maria 100 - 48013 Ravenna (RA)  
Tel. 0544/4640503-4

3

15344640503-4



R

Postaraccomandata Posteitaliane  
AR € 6,50  
Raccomandata c.p. 48121

52074-48122 PUNTA MARINA (RA) 27.05.2021 09:2

Spett.le  
ASL della ROMAGNA  
VIA DE GASPERI, 8  
48121 RAVENNA

C.A.  
U.O. Acquisizione  
Prestazioni Sanitarie  
delegatori Esterni -