Acq. pret soull do cros excess

## SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

La Direttrice



Spett.le Poliambulatorio privato accreditato Lam S.n.c. PEC: lam@mypec.eu

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 30/04/2020 trasmesso a codesta struttura via Pec con nota prot. 2020/0116473/P del 11/05/2020.

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 12:45:25 CEST

Allegato: N° 1 - Scheda di committenza pag. 1

Per presa visione ed accettazione:

Poliambulatorio privato accreditato POLICACIÓ

Il legale rappresentante (timbro e firma)

e Fax 0543.26170

P.IVA 0 0 9 5 5 6 2 0 4 0 6 - Aut. 511 del 02/5122005

Referente pratica: Simona Ranieri – Paola Fiorentini 0543 - 733600/3687 simona.ranieri@auslromagna.it paola.fiorentini@auslromagna.it



Piano di committenza ANNO 2021 - Laboratorio Analisi LAM	aboratorio	Analisi LAN	-							
Committenza ordinaria				•	31.489,50					
Tabella 1: Committenza ordinaria				produzione	zlone	valore tariffario	sconii	budget massimo	Š	NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici D.M	tariffa NTR	tariffa negoziata	settimanale	ANNO 2021	lordo		negoziato		
Prelievi venosi - comprensivo della consegna referti	91.49.02	e 3.00	€ 3.30	180	9.360 €	€ 28.080,00		€ 30.812,40	inclusa accella	inclusa accellazione o consegna referii
2) accettazione campione blologico	đ	ź	e 0,80	÷4	728 €	€ 582,40	<b>3</b>	€ 582,40	inclusa accellia	inclusa accellipzione e consegna referti
3) tamponí prelievo microbiologico	91,49.03	e 2,60	€ 3,10		31	31 E 80,60	ŧ	€ 96.10	inclusa accotta	inclusa accottazione e tonsegna referi
BUDGET LORDO						€ 28.743,00		€ 31.489,60		

POLIAMBILLATURIO di Pede Rabia & C. s.n.c. Video Bologoges. 1913 - 47100 Folges. 1913 - 47100

Azienda 1851. delis Komagna
DISTRETTO SANTINGO CESSIMA - VALLE DEL SAVIO
DISTRETTO PALEZZATO DEL RUBICONE

Viale Bolognesi, 11/13 - 47100 FORLI' Tel. e Fax 0543.26170 PJVA 0 0 9 5 5 6 2 0 4 0 6 - Aut. 511 del 02/11/2005 L.A.M. Laboratorio Analisi Mediche POLIAMBULATORIO di Pede Edda & C. s.n.c.

15365081223-4

Postaraccomandata

100153650812234 48121

**Poste**italiane

21.05.2021 11.29 Euro 006.50

AZIENDA USL BELLA ROHAGNA

VIA DE GASPERI, 8

48121 RAVERDA (RA)

U.O. ACOUISIGONE PRESTACIONI SANITARIE

DA EROGATORI ESTERNI