



|   |  |
|---|--|
| <b>ATTO AGGIUNTIVO AL CONTRATTO REPERTORIO N. RCC/2021/130</b>  |  |
| <b>STIPULATO TRA ATS SARDEGNA E LA STRUTTURA SANITARIA</b>  |  |
| <b>ODONTOCENTRO NONNE S.R.L. - CODICE REGIONALE 200370 - PER</b>  |  |
| <b>L'ACQUISTO DI ULTERIORI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA</b>  |  |
| <b>AMBULATORIALE ANNO 2021.</b>   |  |
| Atto aggiuntivo al contratto per l'acquisto di ulteriori prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale finalizzate al recupero delle prestazioni non erogate a causa dell'emergenza Covid nell'anno 2021  |  |
| tra   |  |
| l'Azienda per la tutela della salute (ATS Sardegna), con sede in Sassari Via E. Costa 57 C.F. 92005870909 - Partita Iva: 00935650903, nella persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante Dott. Massimo Temussi C.F. TMSMSM70L15I452G (in forza delle Deliberazioni del Commissario Straordinario n. 1 del 13.01.2021, n. 518 del 02.07.2021 e n. 819 del 03.11.2021) da una parte, e la Struttura sanitaria Odontocentro Nonne S.r.l. (di seguito denominata Struttura) con sede legale ed operativa in Cagliari Via Scano n. 50/A Partita IVA 02963690926, nella persona del legale rappresentante Dott.ssa Carla Nonne C.F. NNNCRL82A43B354Z dall'altra, hanno convenuto e stipulato quanto segue. |  |
| Premesso:   |  |
| - che con Deliberazione del Commissario ATS n. 517 del 30.06.2021 si è proceduto ad autorizzare la stipula dei contratti con le strutture private e i professionisti accreditati per l'acquisto di prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale e all'approvazione del Piano Acquisto delle Prestazioni (PAP) per l'anno 2021;  |  |



- che con Deliberazione del Commissario ATS n. 597 del 22.07.2021 si è provveduto a riformare parzialmente l'atto deliberativo sopra citato con conseguente modifica dei tetti di spesa stabiliti con lo stesso;

- che, in esecuzione dei provvedimenti sopra indicati, tra le parti, come sopra identificate, è stato stipulato il contratto n. RCC/2021/130 del 22.09.2021 per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2021, con decorrenza dal 01.01.2021 al 31.12.2021;

- che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 658 del 27.08.2021 è stato approvato il Piano di Recupero Liste di Attesa Covid 19 con il quale sono state assegnate ulteriori risorse per il recupero delle prestazioni, sia di assistenza ospedaliera che di specialistica ambulatoriale, che non si sono potute erogare a causa dell'emergenza Covid, in applicazione della D.G.R. n. 29/14 del 21.07.2021;

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

**Articolo Unico**

Le superiori premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto aggiuntivo.

Il modello Allegato Y allegato al contratto n. RCC/2021/130 del 22.09.2021 per l'acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali è integrato per l'anno 2021 dal Modello Allegato Y allegato al presente Atto aggiuntivo, con decorrenza dal 01.09.2021 al 31.12.2021.

Le risorse integrative possono essere utilizzate solo nell'ambito e nei limiti del macroaggregato per il quale sono state assegnate e non possono essere oggetto di compensazione fra i vari macro-aggregati.



Tali prestazioni, inoltre, devono:

- a) essere tracciate in un file C apposito e separato;
- b) devono essere fatturate separatamente rispetto alle prestazioni erogate nell'ambito del contratto principale, sulla fattura elettronica dovrà essere indicato in modo chiaro il provvedimento atto deliberativo ATS n. 658 del 27.08.2021;
- c) devono essere oggetto di rendicontazione separata che andrà trasmessa alla Regione Sardegna entro il 31.01.2022

Tanto premesso, il tetto di spesa contrattuale assegnato alla struttura per l'acquisto di ulteriori prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale finalizzate al recupero delle prestazioni non erogate a causa dell'emergenza Covid nell'anno 2021 è pari ad € 7.524,40.

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16 ottobre 1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2<sup>a</sup> della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico della struttura erogante. Il pagamento dell'imposta di bollo può avvenire in maniera virtuale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 e seguenti del DPR n. 642/1972 e ss.mm.ii.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della



|   |
|---|
| Imposta di Bollo assolta in modo virtuale |
|---|

salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

Restano invariate tutte le restanti condizioni contrattuali.

Copia del contratto sottoscritto dalle parti dovrà essere inviato da ATS via PEC all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Firma rappresentante legale ATS

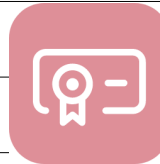
Firma rappresentante legale struttura

Dott. Massimo Temussi

Dott.ssa Carla Nonne

NONNE  
CARLA  
03.12.2021  
09:25:12  
GMT+01:00

**TEMUSSI**  
**MASSIMO**  
Firmato digitalmente  
da TEMUSSI  
MASSIMO  
Data: 2021.12.03  
11:52:28 +01'00'



ALLEGATO Y – atto aggiuntivo di cui alla Delibera n. 658 del 27/08/2021

ASSL: CAGLIARI  
STRUTTURA: ODONTOCENTRO NONNE S.R.L.  
CODICE REGIONALE: 200370

|   | 2021                     |
|---|--------------------------|
| <b>MACROAGGREGATO<br/>SPECIALISTICA</b> | <b>TETTO INTEGRATIVO</b> |
| <b>VISITA</b>                           | <b>€ 7.524,40</b>        |

L'attività effettuata deve essere contenuta entro i volumi massimi possibili calcolati in base a quanto previsto dall'accreditamento per ciascun livello.

#### DICHIARAZIONE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del dpr 445/2000 il sottoscritto, Rappresentante Legale della Struttura cod. reg. 200370, sotto la propria responsabilità, dichiara

- di possedere la capacità organizzativa, le tecnologie e soprattutto il personale, per far fronte all'incremento delle prestazioni richieste;
- di impegnarsi ad erogare le prestazioni integrative senza pregiudizio alcuno per le prestazioni dedotte nel contratto principale che dovranno essere erogate con continuità e regolarità in conformità alle disposizioni contrattuali.

Firma per Accettazione

ODONTOCENTRO

NONNE S.R.L.

30/4 - 09129 CAGLIARI - Tel./Fax 070.301834

NE CAMERA DI COMMERCIO - CAGLIARI

12963690926 - Partita IVA 02963690926

TEMUSSI  
MASSIMO

Firmato digitalmente da  
TEMUSSI  
MASSIMO  
Data: 2021.12.06  
15:39:44 +01'00'

NONNE  
CARLA

Firmato digitalmente  
da NONNE CARLA  
Data: 2021.09.15  
13:59:30 +02'00'