

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETA' SAN LUIGI SRL

CHE GESTISCE IL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

AMBULATORIALE SAN LUIGI DI BORGOMANERO PER L'EFFETTUAZIONE

DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA

TRA

L'A.S.L. VCO di Omegna (d'ora in poi denominata ASL VCO), P.IVA/C.F 00634880033,

rappresentata dal Direttore Generale ASL VCO Dr.ssa Chiara Serpieri domiciliata ai fini del

presente accordo contrattuale presso la sede legale della stessa A.S.L., Via Mazzini

117,28887 Omegna (VB)

E

La Società San Luigi s.r.l. con sede legale in Via Piave 2 Borgomanero (NO) C.F. e P.IVA

01836990034, che gestisce il Centro Medico Polispecialistico Ambulatoriale San Luigi con

sede operativa in Via Piave n. 2 Borgomanero (NO) (nel prosieguo d'atto denominato

Centro in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di attività di

assistenza polispecialistica ambulatoriale non convenzionata), nella persona del Legale

Rappresentante Dr. Alberto Cesare Antamati domiciliato, ai fini del presente accordo

contrattuale, presso la sede legale della Società San Luigi Srl.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE: -

ART. 1 L'ASL VCO autorizza i dirigenti dell'équipe della SOC di GINECOLOGIA, a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività in intra- moenia, ad effettuare in regime di libera professione intramuraria d'équipe prestazioni specialistiche ambulatoriali di ginecologia, utilizzando le attrezzature di proprietà del Centro.

ART. 2 Le prestazioni indicate nell'art. 1 verranno svolte, fuori orario di servizio ai sensi:

- dell'art. 8 del D.P.C.M. 27/03/2000 che prevede la possibilità per le Aziende Sanitarie di erogare attività libero professionali richieste a pagamento da terzi e che le stesse sono da

considerarsi attività libero professionale se svolte fuori orario di servizio;

- dell'art. 114 comma 4 del CCNL del 19/12/2019 della Dirigenza medica e veterinaria quadriennio 1998/2001 (che a sua volta richiama l'art. 115 comma 1 c) che prevede testualmente “ *qualora l'attività di consulenza sia chiesta all'Azienda da soggetti terzi, essa costituisce una particolare forma di attività aziendale a pagamento, da esercitarsi fuori dell'orario di servizio..., omissis...mediante apposita convenzione tra i soggetti interessati....*”

- dell'art. 9 del vigente regolamento per l'attività libero professionale dell'ASL VCO che ha per oggetto l'attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi.

La sede operativa risulterà in Piave n. 2 Borgomanero (NO) con un impegno massimo complessivo di 12 ore mensili. Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL al Centro:

Branca	Catalogo Regionale	Descrizione	Tariffa richiesta per prestazione
69	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55
37	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	55
37	8926.0	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA	45
37	8926.5	VISITA GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	45

ART. 3 Il Centro effettuerà le prenotazioni delle prestazioni oggetto della presente convenzione utilizzando propria modalità informatica e compilerà contestualmente anche il modulo cartaceo di cui all'allegato 1 al presente accordo che restituirà mensilmente ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui al successivo art. 5.

ART. 4 Il Centro si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite presso il medesimo e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni in capo al Centro stesso.

ART. 5 Il Centro si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di

effettuazione delle prestazioni il modulo di cui all'allegato 1 (piano di lavoro di ogni singolo dirigente facente parte dell'equipe vistata dallo stesso) ed apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato del Centro) contenente i seguenti dati:

- nominativo dirigente dell'equipe – prestazione- n. prestazioni - tariffa da riconoscere all'ASL - totale complessivo .

ART. 6 L'ASL VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dal Centro per le attività oggetto del presente accordo.

Il Centro si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. dalla data di ricevimento.

L'ASL VCO, ad avvenuto incasso provvederà a liquidare ai componenti dell'equipe le quote di spettanza ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento dell'attività libero professionale avente per oggetto "Attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi" nel primo

mese successivo utile.

ART. 7 L'ASL VCO garantisce la sola copertura RCT ai dirigenti dell'equipe che svolgono l'attività di cui al presente accordo. Il Centro ed i dirigenti manlevano l'ASL VCO da tutte le altre responsabilità in particolare per eventuali danni arrecati per cattivo funzionamento di attrezzature e/o vizi di materiali utilizzati, i quali saranno a totale carico della Struttura stessa.

ART. 8. Ai sensi del combinato disposto dell'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e art. 1,comma 43, della L. n. 190/2012, La società che Gestisce il Centro dichiara di non aver stipulato contratti o attribuito incarichi, successivamente alla data di entrata in vigore della L. n. 190/2012, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro presso l'ASL VCO a ex dipendenti che abbiano esercitato negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali presso la stessa Azienda sanitaria.

ART 9 La presente convenzione avrà validità dal **1/01/2021 al 31/12/2021**, salvo disdetta da

presentarsi dalle parti contraenti con un preavviso di almeno 30 gg. a mezzo di PEC e potrà essere rinnovata con atto formale delle parti. I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo contrattuale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

ART. 10 Il presente accordo contrattuale è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del D.P.R. 131/86. Le spese di bollo sull'atto sono a carico del Centro.

Letto, confermato e sottoscritto

Borgomanero data _____ Omegna data _____

Per San Luigi s.r.l.

Per L'ASL VCO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alberto Cesare Antamati)

(Dr.ssa Chiara Serpieri)

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.

STRUTTURA _____ **Dr** _____

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

()Visita Ostetrica	€. 45,00
()Visita Ginecologica	€. 45,00
()Ecografia Transvaginale	€. 55,00
()Ecografia Ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

()Visita Ostetrica	€. 45,00
()Visita Ginecologica	€. 45,00
()Ecografia Transvaginale	€. 55,00
()Ecografia Ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

()Visita Ostetrica	€. 45,00
()Visita Ginecologica	€. 45,00
()Ecografia Transvaginale	€. 55,00
()Ecografia Ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

()Visita Ostetrica	€. 45,00
()Visita Ginecologica	€. 45,00
()Ecografia Transvaginale	€. 55,00
()Ecografia Ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

()Visita Ostetrica	€. 45,00
()Visita Ginecologica	€. 45,00
()Ecografia Transvaginale	€. 55,00
()Ecografia Ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

()Visita Ostetrica	€. 45,00
()Visita Ginecologica	€. 45,00
()Ecografia Transvaginale	€. 55,00
()Ecografia Ostetrica	€. 55,00

ALLEGATO 2 – Centro s. Luigi Borgomanero

MESE DI _____ DR. _____

accessi: indicare giornate dalle ore alle ore

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalo- go	Descrizione			
69	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE		55	
37	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		55	
37	8926.0	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGI-CA		45	
37	8926.5	VISITA GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA		45	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

data

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvcv.it indicando nell'oggetto Accordo
contrattuale GINECOLOGIA VB