



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO C) ALLA DELIBERAZIONE N. **407** DEL **27 APRILE 2018**

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.CO. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE
PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DI IMMUNOEMATOLOGIA**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Viale Mazzini 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dr.ssa Anna Rosa Bellotti, Responsabile della SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017;

E

Il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Via Lungolago Buozzi, 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

PREMESSO

che il Centro Ortopedico di Quadrante non è dotato di autonomo servizio di Immunoematologia e Servizi Trasfusionali

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) – Oggetto della convenzione

Il COQ richiede all'ASL VCO, che formalmente accetta, di eseguire prestazioni di immunoematologia e trasfusionale rivolte ai pazienti della propria struttura. Il personale della SOC SIMT svolgerà l'attività con debito orario aggiuntivo.

Art. 2) – Modalità espletamento attività

L'esecuzione dell'attività di cui all'art. 1 per i pazienti del COQ sarà garantita dall'ASL VCO attraverso l'equipe appartenente alla SOS Dipartimentale Immunoematologia e Servizi Trasfusionale dell'ASL VCO (SIMT).





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Nel dettaglio l'ASL VCO, nel garantire la fornitura dietro corrispettivo delle prestazioni richieste si impegna a svolgere per conto del COQ le seguenti attività:

- accettazione, esecuzione e refertazione degli esami di prestazioni di immunoematologia trasfusionale richiesti dal COQ per i propri pazienti.

L'attività di accettazione, esecuzione e refertazione degli esami verrà espletata presso la SOS Dipartimentale medesima.

Il COQ si impegna ad espletare per l'anno 2018 l'attività di ricevimento e registrazione delle sacche di sangue ed emoderivati.

In caso di accidentale guasto delle frigoemoteche a Omegna, la verifica della frigoemoteca coinvolta verrà eseguita dal laureato del SIMT-VCO in turno, il quale informerà il reparto del COQ coinvolto nella gestione delle unità di sangue (come da calendario) per l'eventuale spostamento delle unità in altra frigoemoteca.

Art. 3) – Corrispettivo e modalità di pagamento

Il COQ si impegna a versare all'ASL VCO a titolo di corrispettivo per la fornitura delle prestazioni di immunoematologia trasfusionale il valore della prestazione indicato sul nomenclatore tariffario vigente, come meglio specificato nella tabella allegata al presente disciplinare (allegato 1). Tale corrispettivo risulta comprensivo del servizio di pronta disponibilità oltre che al comodato d'uso gratuito delle attrezzature e macchinari già presenti presso la struttura ospedaliera di Omegna antecedentemente all'attivazione del COQ.

Il COQ si impegna a verificare la piena funzionalità delle suddette attrezzature con particolare riferimento alla frigoemoteca.

La SOS Dipartimentale SIMT dell'ASL VCO dovrà rendicontare mensilmente alla Direzione dei Presidi di Domodossola e Verbania in modo analitico le prestazioni effettuate a favore del COQ.

La Direzione dei Presidi di Domodossola e Verbania provvederà ad emettere fattura ed inviare al COQ la rendicontazione per le opportune verifiche. La stessa rendicontazione dovrà essere trasmessa per conoscenza alla SOS Libera Professione-ufficio Convenzioni.

Il COQ provvederà a restituire opportunamente validata la rendicontazione delle prestazioni entro la fine del secondo mese successivo all'esecuzione degli esami. In caso di contestazione della rendicontazione il COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con il dettaglio delle prestazioni contestate per consentire una verifica aggiuntiva.

Il COQ si impegna a liquidare le fatture emesse entro 30 giorni dalla data di emissione delle stesse ed inoltre si impegna altresì a rimborsare all'ASL VCO la quota spettante relativa all'IRAP prevista dalla normativa vigente.

L'ASL VCO, ad avvenuta riscossione delle somme introitate, applicate le trattenute di legge e garantita la copertura dei costi aziendali, provvederà alla distribuzione delle somme nette introitate in applicazione al vigente regolamento per l'attività libero professionale aziendale applicando le trattenute di legge e garantendo la copertura dei



costi aziendali individuati per singola prestazione. Il personale, che svolge l'attività in timbratura con debito orario, restituisce le ore dovute ad avvenuta ripartizione.

Art. 4) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi, nonché per il rischio di infortuni.

Art. 5 – Adempimenti D.Lgs. 81/08

Il COQ garantisce che le attrezzature di lavoro, le apparecchiature, i dispositivi di protezione individuale, i mezzi di trasporto e quant'altro messo a disposizione dei dirigenti dell'A.S.L. VCO operanti in convenzione sono conformi alle disposizioni normative e di legge ad essi applicabili.

Il COQ fornirà la necessaria informazione tramite il datore di lavoro di detti dirigenti operanti in convenzione, in merito al comportamento da adottare relativamente all'accesso a zone a rischio specifico, al comportamento in caso di infortunio sul lavoro, alle procedure di sicurezza ed emergenza e ad ogni altra situazione o condizione rilevante ai fini della tutela della salute e sicurezza sul luogo di lavoro.

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08, il COQ trasmetterà all'A.S.L. VCO una dettagliata relazione sui rischi per la salute e la sicurezza cui i propri dirigenti saranno esposti durante la loro attività presso il COQ.

Ogni evento avverso che riguarda i dirigenti dell'A.S.L. VCO operanti in convenzione occorso durante la loro attività presso il COQ dovrà essere notificato al medico competente dell'A.S.L. VCO. Analogamente dovranno essere notificate le risultanze di eventuali misure dell'esposizione a specifici fattori di rischio che riguardano in tutto o in parte i dirigenti in parola.

Art. 6) – Durata della convenzione – Recesso

La presente convenzione ha validità per il periodo 01/01/2018-31/12/2018, fatta salva la possibilità di recesso anticipato da notificarsi tra le parti a mezzo PEC.

La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

Le parti concordano altresì che, nell'ipotesi di definizione della fase sperimentale da parte della Regione Piemonte, le condizioni previste dal presente accordo potranno essere riviste in corso d'anno.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Art. 7) – Privacy

Il personale prestatore delle attività oggetto della presente convenzione si impegna ad ottemperare a quanto disposto dal D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili dei quali venga a conoscenza durante l'espletamento dei compiti assegnatigli.

Art. 8) – Registrazione

In conformità a quanto previsto dall'art. 5 del D.P.R. 26.04.86, n. 131, il presente atto

é soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Letto, confermato e sottoscritto.

Omegna, _____

Omegna _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE
IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mauro Carducci

A.S.L. V.C.O.
IL RESPONSABILE SOS
LIB. PROFESSIONE – UFF. CONVENZIONI
Dr.ssa Anna Rosa Bellotti

ALLEGATO 1)

CODICE	PRESTAZIONE	TARIFFA
90.49.1	ANTI IRREG TITOL	22,25
90.49.2	ANTIC IRREG IDENTIFIC	28,60
90.49.8	C. DIR. MONOSP X 5	91,25
89.07.0	CONSULENZA TRASFUSIONALE	53,50
90.58.2	COOMBS DIRETTO	8,10
91.36.5	ESTRAZIONE DNA	53,50
99.71.2	FILTRAZIONE UNITA'	50,00
91.20.2	GENOTIPO HCV	91,15
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO	9,15
90.81.3	HLA ABC	175,60
90.81.5	HLA B27	20,15
90.81.1	HLA DQB	251,00
90.80.3	HLA Dr	128,40
99.71.3	IRRADIAZIONE UNITA'	19,00
91.19.3	PCR HCV QUALIT	74,15
91.19.4	PCR HCV QUANT	91,15
91.22.3	PCR HIV QUANT	91,15
91.18.4	PCR HBV	91,15
99.74.2	PIASTRINAFERESI	480,00
99.74.1	PIASTRINE RANDOM	23,00
	PLASMA SAFE	60,00
99.73.8*	PLASMAFERESI	172,00
99.74.4	POOL PIASTRINICO da B.C.	115,00
99.73.3*	PREDEPOSITO	74,00
90.73.2	PROVA CROCIATA COMP	10,00
99.72.3	PT DA PIPI AFERESI	288,00
90.49.3	RIC ANTIC IRREG	10,95
99.75.8*	SACCA ROSSI	181,00
90.81.5	SOTTOPOPOLAZIONI LINFOCITARIE	20,15
99.72.1	STAMINOAFERESI	516,50
99.71.9	SUPPLEMENTO RICH. URGENTI	10,33
99.73.8	SACCA PLASMAFERESI X DIR SANITARIA	172,00

