

Atto aggiuntivo di voltura al contratto N° RCC/2018/200 del 27/09/2018 stipulato tra ATS SARDEGNA e la Struttura Sanitaria CDM S.R.L. LABORATORIO ANALISI - codice regionale 201000 per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per il triennio 2018-2019-2020 in favore della Struttura SAFELAB S.R.L.S.

Atto aggiuntivo al contratto per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per gli anni 2018-2019-2020

tra

l'Azienda per la Tutela della Salute (di seguito denominata ATS) con sede legale in Sassari - Via E.Costa 57, C.F. 92005870909 - Partita Iva: 00935650903, nella persona del Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Sanluri DOTT. ANTONIO ONNIS delegato alla sottoscrizione del presente contratto dal Direttore Generale e Legale Rappresentante Dott. Fulvio Moirano (in forza di deliberazione Direttore Generale ATS n. 11 del 18/01/2017, come integrata dalla deliberazione n. 22 del 06/02/2017), domiciliato per la carica presso la medesima, da una parte

e

la Struttura sanitaria SAFELAB S.R.L.S. C.F. 03678960927 e partita Iva 03678960927 con sede in SERRAMANNA, VIA RINASCITA 22, nella persona del Legale Rappresentante SITZIA MAURIZIO, C.F. STZMRZ57L26B675U dall'altra, hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

che con deliberazione Direttore Generale ATS n. 903 del 12/07/2018 si è proceduto ad autorizzare la stipula dei contratti con le strutture private e i professionisti accreditati per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera e di specialistica ambulatoriale ed all'approvazione del Piano Acquisto delle Prestazioni (PAP 2018) per il tri-

ennio 2018-2020;

che, in esecuzione del provvedimento sopra indicato, tra ATS Sardegna e la struttura CDM S.R.L. LABORATORIO ANALISI è stato stipulato il contratto registrato al n° RCC/2018/200 del 27/09/2018 per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per gli anni 2018-2019-2020, con decorrenza dal 01/01/2018 al 31/12/2020;

che la struttura sopra indicata risulta accreditata in forza di provvedimento ACCREDITAMENTO PROVVISORIO n. DET. 822 DEL 09/08/2018 adottato da Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori privati e ATS;

che l'art. 18 bis del contratto prevede che la successione nella titolarità del contratto possa avvenire solo a seguito del trasferimento da parte della RAS della titolarità dell'accreditamento in capo al cessionario, fermo restando che lo stesso dovrà rispondere nei confronti dell'ATS degli eventuali debiti non ancora estinti dal cedente alla data del trasferimento;

che con determinazione n. 967 del 20/09/2018 la Direzione Generale della Sanità - Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico, Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ha proceduto alla voltura della titolarità dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo dalla società CDM S.R.L. LABORATORIO ANALISI alla Società SAFELAB S.R.L.S. - Codice Fiscale: 03678960927 della struttura sanitaria ubicata in SERRAMANNA, VIA RINASCITA 22;

che con Pec del 25/09/2018 acquisita al protocollo con n° PG/2018/305475 è stata richiesta la voltura del contratto in favore della società SAFELAB S.R.L.S.;

che si rende necessario prendere atto del provvedimento sopra citato e, conseguentemente, procedere alla voltura della titolarità del contratto per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per gli anni 2018-2019-2020, in favore del soggetto subentrante con decorrenza dalla data del provvedimento regionale di voltura dell'accreditamento istituzionale;

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.

La struttura SAFELAB S.R.L.S. codice fiscale: 03678960927 subentra, con decorrenza dal 20/09/2018, nella titolarità del contratto registrato al n° RCC/2018/200 del 27/09/2018 stipulato tra ATS Sardegna e la struttura CDM S.R.L. LABORATORIO ANALISI per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per gli anni 2018, 2019, 2020 (secondo i tetti di spesa ed i volumi di attività previsti nel modello Allegato Y). Restano invariate tutte le restanti condizioni contrattuali.

Firma rappresentante legale

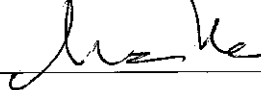
Firma rappresentante legale

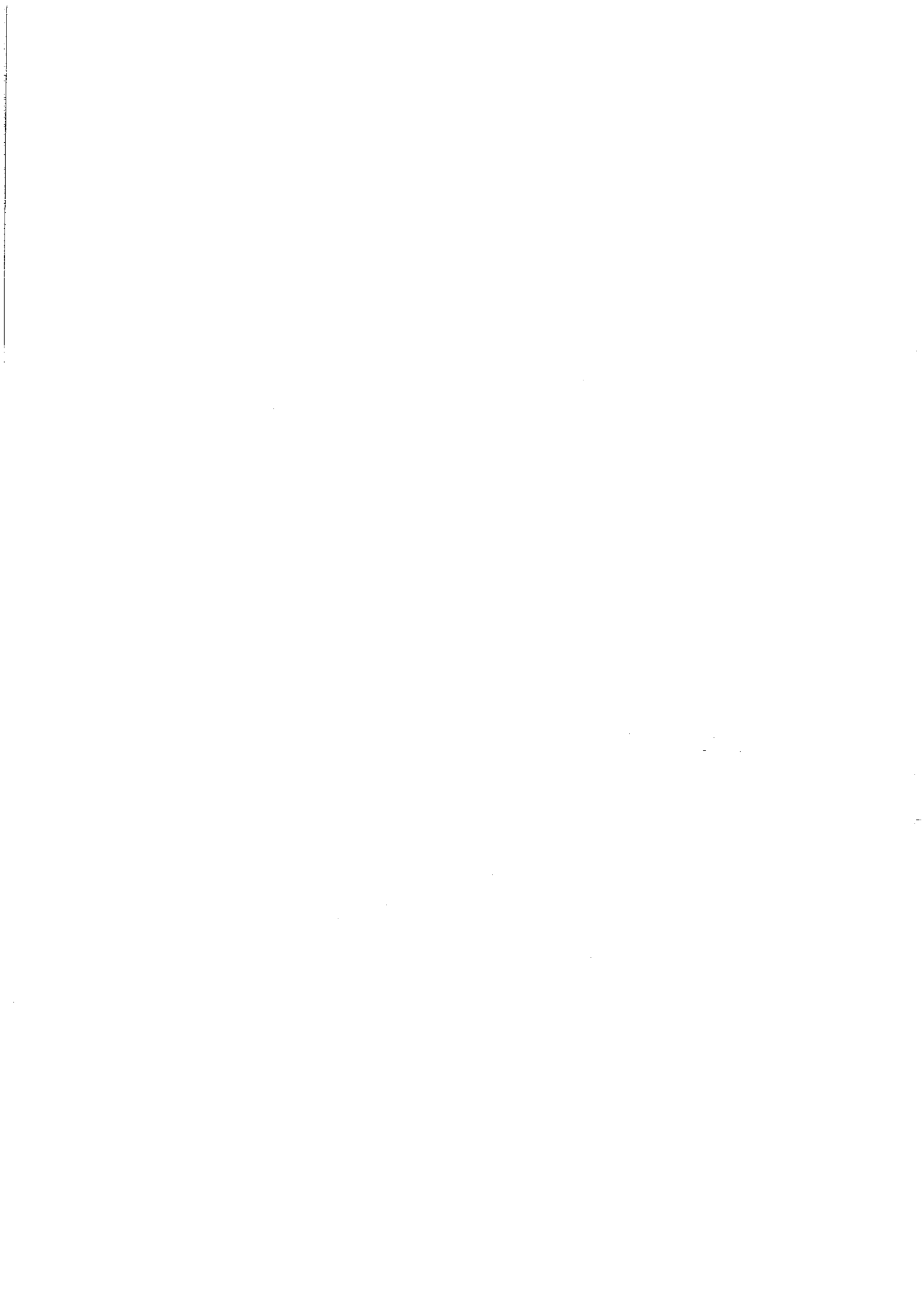
ATS o delegato

Struttura accreditata

DOTT. ANTONIO ONNIS

SITZIA MAURIZIO





Dichiarazione Sostitutiva Di Atto Di Notorieta'

(Art.47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/la sottoscritto Sitzia Maurizio CFSTZMRZ57L26B675U in qualità di legale rappresentante pro tempore della
Struttura SAFELAB SRLS Codice Regionale _____ sotto la propria responsabilità e
consapevole delle conseguenze anche penali derivanti da dichiarazioni false e/ o mendaci, ai sensi e per gli
effetti di cui agli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e dall'art.495 del C.P.

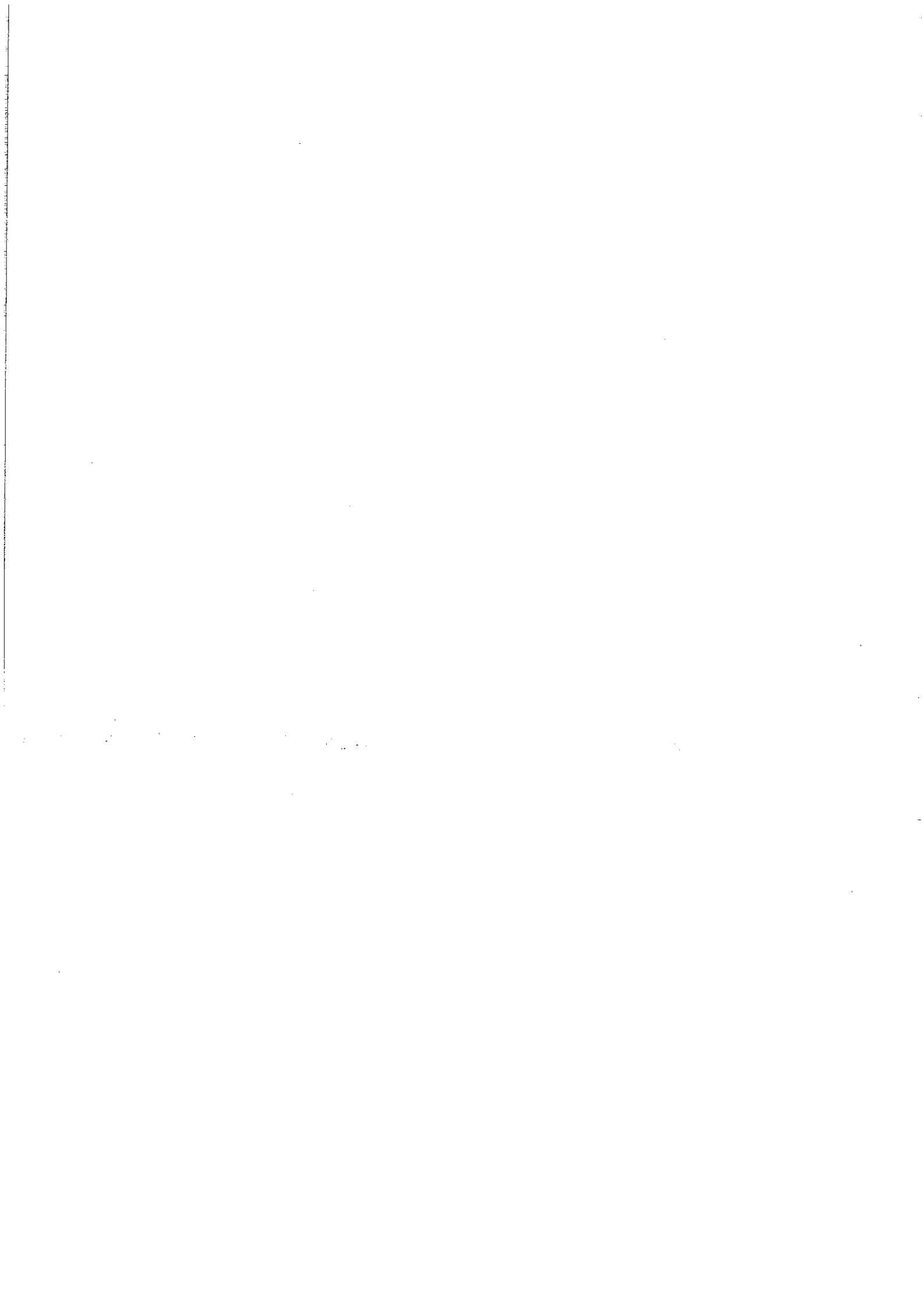
dichiara:

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.
Lgs. n. 159 del 06.09.2011

In fede

Il legale rappresentante





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto Sitzia Maurizio CF STZMRZ57L26B675U in qualità di legale rappresentante della Struttura SAFELAB SRLS Codice Regionale _____ sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze anche penali derivanti dalle dichiarazioni false e/o mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dall'art. 495 del CP

Dichiara

Che in capo alla struttura permangono i requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi di cui al provvedimento di accreditamento n. 822 del 9.8.2018

Che non sussistono situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il SSN

In fede

Il Legale Rappresentante

