

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

DELIBERAZIONE N. 81 del 29 GEN. 2019

Oggetto: Stipula convenzione con la Casa di Cura Privata Clinica Basile di Catania per l'esecuzione di esami ematochimici.

Settore: Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane	Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza Santa Maria di Gesù, 5 Catania
Proposta n. <u>59</u> del <u>25-01-2019</u>	IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Fabrizio De Nicola
Dott.ssa <u>Mauro Antonietta Di Paolo</u>	Nominato con Decreto dell'Assessore della Salute N° 2490 del 18 dicembre 2018, giusta art. 20, Legge Reg. n. 5/2009 e art. 2 D.lgs. n. 171/2016
Il Dirigente Amministrativo	Con l'intervento, per il prescritto parere (art. 3, D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii.) del
Il Capo Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane	Direttore Amministrativo
<u>Di Paolo</u>	Dott. Giovanni Annino
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale	Direttore Sanitario
Budget anno _____	Dott. Giuseppe Giammanco
Aut. di Spesa _____	Con l'assistenza, quale Segretario
Conto Economico: _____	del Dott. Francesco Giovanni Marangia
NULLA OSTA , in quanto conforme alle norme di contabilità	ha adottato la seguente deliberazione
Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Giovanni Luca Roccella)	

Premesso:

Che, la Casa di Cura Privata “Clinica Basile” di Catania, con nota Prot. n. 127 del 30/10/2018, registrata al Prot. generale n. 0018410 del 31/10/2018 ha richiesto la stipula di una convenzione per l’effettuazione di esami ematochimici, sia di routine che in emergenza, da eseguirsi presso il Laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro;

Che il Direttore Sanitario Aziendale ha espresso parere favorevole alla stipula della convenzione;

Che il Direttore dell’U.O.C. di Patologia Clinica, all’uopo interpellato, ha dato la disponibilità ad eseguire le prestazioni che saranno richieste dalla Casa di Cura Privata Clinica Basile;

Che le suddette prestazioni verranno eseguite, compatibilmente con l’attività istituzionale, al di fuori dell’orario di lavoro e di impegno di servizio, secondo le procedure previste dal Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio dell’attività libero – professionale intramuraria, adottato con deliberazione n. 1420 del 29/5/2014, modificato con deliberazione n. 464 del 29/12/2014;

Che, alle prestazioni oggetto della presente convenzione, si applicheranno le tariffe previste dal tariffario regionale vigente al momento della loro effettuazione;

Che i proventi dell’attività svolta verranno ripartiti secondo le modalità previste dall’art 23 del succitato Regolamento;

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi procedere alla stipula della convenzione per la durata di un anno, secondo i termini e le condizioni previste nello schema che si allega al presente atto, costituendone parte integrante e sostanziale;

Su proposta del Capo Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane che, con la sottoscrizione apposta sul frontespizio, attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D e l i b e r a

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

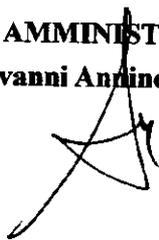
- Autorizzare la stipula della convenzione con la Casa di Cura Privata Clinica Basile per l’esecuzione di esami di laboratorio, sia in routine che in emergenza, da effettuarsi presso l’U.O.C. di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro.
- Procedere alla sottoscrizione della convenzione, alle condizioni indicate nello schema che si allega al presente atto, costituendone parte integrale e sostanziale.
- Stabilire la validità dell’accordo in anni uno, a decorrere dalla data dell’ultima sottoscrizione.
- Provvedere alla ripartizione delle somme corrispondenti all’attività svolta agli aventi diritto, successivamente alla corresponsione delle stesse ad opera della Clinica Basile, secondo le modalità previste dall’art 23 del Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio dell’attività libero – professionale intramuraria, adottato con deliberazione n. 1420 del 29/5/2014, modificato con deliberazione n. 464 del 29/12/2014.
- Trasmettere gli esemplari originali alla Casa di Cura Basile per la sottoscrizione, unitamente a copia del presente atto.

- Trasmettere, infine, copia della presente deliberazione, unitamente alla copia della convenzione sottoscritta dalle parti, al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, al Direttore dell'U.O.C. di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro.

• *Mostrare la presente della elauda di immediata esecuzione*

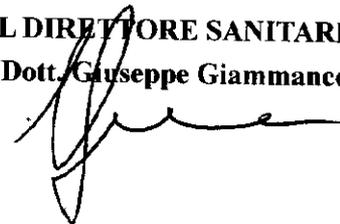
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Giovanni Annino)



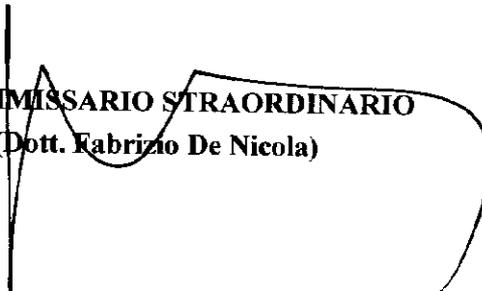
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Giuseppe Giammanco)



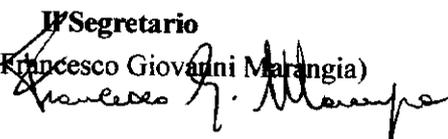
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione _____

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____ al _____ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo _____

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE



CONVENZIONE

PER L'EFFETTUAZIONE DI ESAMI EMATOCHIMICI

TRA

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania, di seguito denominata ARNAS GARIBALDI, con sede legale in Piazza Santa Maria di Gesù n. 5 – 95123 Catania (CT), cod. fisc. e partita IVA 04721270876, rappresentata dal Dott. Fabrizio De Nicola, domiciliato per la carica di Commissario Straordinario in Catania, Piazza Santa Maria di Gesù n. 5

E

La Casa di Cura Privata "Clinica Basile" con sede in Siracusa, Via Francofonte n. 8, cod. fisc. e partita IVA 01207900893, nella persona del suo legale rappresentante Dott.ssa Maria Baccio, domiciliata per la carica presso la sede stessa

PREMESSO:

Che la Casa di Cura Privata "Clinica Basile", con nota Prot. n. 127 del 30/10/2018, registrata al Prot. generale 0018410 del 31/10/2018, ha chiesto la stipula di una convenzione per l'esecuzione di esami ematochimici, sia di routine che in emergenza, presso il Laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro;

Che il Direttore Sanitario Aziendale ha espresso parere favorevole alla stipula della convenzione;

Che il Direttore dell'U.O.C. di Patologia Clinica, all'uopo interpellato, ha dato la disponibilità ad eseguire le prestazioni che saranno richieste dalla Casa di Cura Privata Clinica Basile;

Tutto ciò premesso

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

L'Arnas Garibaldi è disponibile ad instaurare un rapporto di collaborazione con la Casa di Cura Privata Clinica Basile per l'esecuzione, da parte del Laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro, di esami ematochimici sia di routine che in emergenza.

ART. 2

Si conviene che alle prestazioni oggetto della presente convenzione si applicano le tariffe previste dal tariffario regionale vigente al momento della convenzione.

ART. 3

Le prestazioni di cui all'art 1 saranno richieste con prescrizioni firmate dal Direttore Sanitario della Casa di Cura o da un suo delegato.

I campioni prelevati e trasferiti al Laboratorio accettante, previo accordo con il Direttore dello stesso, saranno accompagnati dalle richieste del medico proponente, a cura della Casa di Cura Privata Clinica Basile.

ART. 4

Le prestazioni verranno eseguite, compatibilmente con l'attività istituzionale, al di fuori dell'orario di lavoro e dell'impegno di servizio, secondo le procedure previste dal Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio dell'attività libero – professionale intramuraria, adottato con deliberazione n. 1420 del 29/05/2014, modificato con deliberazione n. 464 del 29/12/2014.

ART. 5

A seguito dell'avvenuta esecuzione delle prestazioni richieste, l'Arnas Garibaldi provvederà ad emettere la relativa fattura, su base mensile.

La Casa di Cura Privata Clinica Basile si impegna ad effettuare il pagamento delle prestazioni entro 30 giorni dalla data di emissione della fattura.

ART. 6

La presente convenzione ha durata di un anno a decorrere dalla data dell'ultima sottoscrizione e non è rinnovabile tacitamente. Il rinnovo dovrà essere chiesto preventivamente per iscritto, con preavviso di almeno 60 giorni.

La richiesta di rinnovo, ove accolta, dovrà essere formalizzata in apposito accordo sottoscritto da entrambe le parti.

ART. 7

Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere dall'accordo in qualunque momento, mediante raccomandata A/R, da comunicarsi con preavviso di 30 giorni.

Se la presente convenzione viene risolta anticipatamente, l'Arnas Garibaldi avrà diritto al pagamento delle prestazioni eseguite fino alla comunicazione della risoluzione.

In caso di controversia nell'interpretazione o esecuzione della presente convenzione, sarà competente il Foro di Catania.

Per quanto non previsto nel presente atto, si rinvia alle norme del Codice Civile che regolano la materia.

ART. 8

Le Parti, in caso di trattamento di dati personali relativi al presente accordo, garantiscono il rispetto della normativa prevista dal Reg. Ue 2016/679 (reg. generale sulla protezione dei dati) e D.lgs. 196/2003 e s.m.i. a tutela della privacy.

ART. 9

La presente convenzione, ai sensi dell'art 5 del D.P.R. 131/86, è soggetta a registrazione solo in caso d'uso e le spese sono a carico della parte che ne farà richiesta.

Letto, approvato e sottoscritto

Per l'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Fabrizio De Nicola)

Catania, il _____

Per la Casa di Cura Privata Clinica Basile

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Dott.ssa Maria Baccio)

Luogo e data _____