CONTRATTO PER L'EROGAZIONE ED ACQUISTO DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI DA PARTE DI RETI REGIONALI PRIVATE DI LABORATORIO ANALISI STRUTTURE SANITARIE AUTONOME PRIVATE E PROFESSIONISTI IN REGIME DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE PER CONTO ED A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

L'anno DUEMILADICIOTTO il giorno 03-09- del mese di SETTEMBRE in Crotone

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, con sede legale in Crotone Via M. Nicoletta ang. Via G. di Vittorio n° __ in persona del Direttore Generale e legale rappresentante pro-tempore, P.I. 01997410798 (di seguito per brevità "ASP"), da una parte

E

L'Azienda individuale/la Società, erogatore di prestazioni di assistenza specialistica di LABORATORIO ANALISI ISTITUTIVO DI RETE DI LABORATORIO in persona del legale rappresentante p.t, P.I. 01783850793 con sede legale in Crotone Via Nicoletta n° 168 (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

IL SOGGETTO AGGREGATORE

Denominato ISTITUTIVO DI RETE DI LABORATORIO sulla base del modello organizzativo di tipo 5 (cinque) nella forma di Rete Contratto/Laboratorio autonomo, con sede legale in Crotone Via Nicoletta n° 168, (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), rappresentato /a da Dr. Rizzo Ettore P. IVA 01783850793 che aggrega i laboratori di seguito riportati, dall'altra parte:

1) denominazione Laboratorio Analisi Cliniche VOLANTE srl cod. NSIS 009700 con sede in Crotone alla via Nicoletta n° 168 P. IVA 01783850793

2) denominazione Laboratorio Analisi Cliniche Centro Diagnostico Fleming s.a.s cod. NSIS 012000 con sede in Rocca di Neto alla via A. Moro n° 82 P. IVA 01877150795

3) denominazione Laboratorio Analisi Cliniche Dr. Rodio Pasquale s.r.l. cod. NSIS 006200 con sede in P. Policastro alla via Tribuna n° 4 P. IVA 03053390799

4) denominazione Laboratorio Analisi RIILLO s.a.s di Pierluigi Riillo cod. NSIS 005600 con sede in Isola Capo Rizzuto alla via Gramsci n° 1 P. IVA 01229950793

L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte" Premesso che:

- con D.G.R. n. 845 del 16 dicembre 2009, ad integrazione e modifica del documento adottato in precedenza dalla medesima Regione con delibare n. 585 del 10 settembre 2009 e n. 752 del 18 novembre 2009, è stato approvato il programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, per il triennio 2010-2012 (ed. Piano di Rientro);
- con D.G.R. n. 908 del 23.12.2009, successivamente integrata dalla D.G.R. n. 97 del 12/02/2010, è stato recapito l'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Calabria, per il Piano di rientro del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art 1, co. 180, della L. 30.12.2004, sottoscritto in data 17 dicembre 2009;
- con Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12,3.2015 è stato nominato l'Ing. Massimo Scura quale Commissario ad aria per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi dei SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- con DCA n. 119 del 4/11/2016 è stato approvato il Programma Operativo 2016-2018, predisposto ai sensi dell'ari 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191;

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

- con DCA n. 142 del 31/10/2017 recante "Modificazione - integrazione DCA n. 112 del 2 novembre 2016 e della proposta n,148 del 27 settembre 2017 e del relativo DCA n. 122 del

1

- 28 settembre 2017 - P.O. 2016-2018, Programma 2.1.5 Rete Laboratorìstica". Laboratori Privati.

Azioni 18.5, 18.6, 18.7 Assistenza specialistica ambulatoriale (riorganizzazione dei Laboratori con previsione di forme di accorpamento). Erogatori Privati. Approvazione progetto di riorganizzazione della rete dei laboratori Privati", sono state approvate le varie tipologie di aggregazione dei laboratori privati che in quanto tale stipuleranno contratti unici fra tutti i soggetti aggregati;

DATO ATTO che, in coerenza con gli obiettivi posti dal Programma Operativo, la Regione Calabria intende porre su basi di maggiore e compiuta certezza i rapporti tra le Aziende Sanitarie Provinciali e gli erogatori privati di prestazioni sanitarie e riformulare un modello contrattuale uniforme per la disciplina dell'erogazione delle prestazioni sanitarie, che tenga conto dell'evoluzione normativa nazionale ed europea, orientata ad assicurare che le strutture siano in possesso, oltre i requisiti ulteriori per l'accreditamento, anche di requisiti minimi di affidabilità e onorabilità in ordine ad una corretta gestione del rapporto con la Regione, anche al fine di elevare standard di qualità e trasparenza;

- che ì predetti obiettivi possono essere perseguiti, tra l'altro, attraverso l'acquisizione da parte della ASP competente della documentazione elencata all'articolo 2) del presente accordo;

- che le tariffe regionali applicate sono quelle ratione temporis vigenti;

- che la definizione dei volumi di prestazioni acquistate rappresenta il livello massimo di spesa a carico del S.S.R. nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remuneragli esclusivamente le prestazioni erogate ai sensi della normativa vigente di riferimento.

VISTI:

- il comma 2 dell'art. 8-quater del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., ai sensi del quale la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo alcuno per le Aziende Sanitarie di corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies del D.Lgs. n, 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies,* comma 2 D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies,* comma 2, lettera e) D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art 8 *quinquies,* comma *2-quater* D.Lgs. n, 502/92 e smi.;
- l'art 8 *quinquies,* comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i. che prevede espressamente: "in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-guafer delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso";
- la L.R. 24 del 18 luglio 2008 e s.m.i;
- il D.CA. n. 81 dèi 22/07/2016 recante "PROGRAMMA OPERATIVO 2016-2018, Intervento 2.3.1.1 "Autorizzazione E Accreditamento" - Approvazione Nuovo regolamento Attuativo della L.R. n. 24/2008 - Approvazione nuovi Manuali di Autorizzazione e Nuovi Manuali di Accreditamento";
- il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);
- la legge 23 dicembre 2014, n. 190 che recepisce quanto disposto dal Patto per la salute 2014-2015, di cui alla citata Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);

Tutto ciò premesso e considerato, parte integrante e sostanziale del presente accordo, le Parti convengono quanto segue:

Articolo 1
Identificazione della struttura e dichiarazioni

1 L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n. _____ del _____ per la struttura _____, sita in _____, Via _____, cod. NSIS _____ che, nel caso di laboratorio analisi autonomo ha scelto il modello organizzativo Tipo 1;

2 In caso di rete di laboratori, l'Erogatore, unico soggetto esclusivo interlocutore della Regione, è

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

provvisoriamente autorizzato ed accreditato in attesa di codice struttura e codice NSIS con sede legale in Crotone, il cui rappresentante legale è il **Dr. Rizzo Ettore**, indicato nel contratto di rete stipulato con atto notarile (di seguito denominata "Struttura") con Modello Organizzativo Tipo (2) (3) (4) (5) (barrare la casella) di cui al presente decreto;

3 La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di laboratorio (compresi APA e PAC) per le seguenti branche, o nel caso di rete di laboratori privati, con Modello Organizzativo Tipo (2) (3) (4) (5) (barrare la casella) di cui al presente decreto:

1) denominazione _____ cod. NSIS _____ classificazione dell'Accreditamento, griglia analisi _____ Importo_____

2) denominazione _____ cod. NSIS _____ classificazione dell'Accreditamento, griglia analisi _____ Importo_____

3) denominazione _____ cod. NSIS _____ classificazione dell'Accreditamento, griglia analisi _____ Importo_____

4 L'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive dei Dipartimento Tutela della Salute e deil'ASP;

5 In ossequio a! DCA n. 142/2017 l'Erogatore, contrattualizza le prestazioni da erogare. Per i laboratori che hanno scelto di aggregarsi secondo te modalità della rete, contratto Tipologia 5, in attesa dì assegnazione del codice NSIS primario e di quelli secondari, in questa fase transitoria e fino all'entrata in vigore del nuovo tracciato record, continueranno a trasmettere singolarmente i file CI e C2 e I dati alla SOGEI emettendo le fatture elettroniche alla PA; fermo restando l'invalicapiiità del valore globale del contratto assegnato alla Rete.

L'Erogatore dichiara:

a. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
b. di aver/non aver presentato domanda di concordato preventivo;
e. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 dei D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
d. di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

Articolo 2
Documentazione e adempimenti

1 In considerazione di quanto previsto dall'art 15, L 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni perla formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", l'ASP è tenuta ad acquisire, anche per il tramite della struttura o del mandatario in caso di Rete di Laboratori, la seguente documentazione:

a. certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti no profit l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA.);
b per I soggetti non iscritti al Registro dolio Imprese (Fondazioni ed Enti no profit) la dichiarazione sostitutiva dì atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione a dei soggetti con poteri di gestione;
c. per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
c.1 i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante ali art. 1 lettera e) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
c.2. i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante ali arti lettera e), deve essere

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D Lgs 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art, 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;

d. dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavorò dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;

e. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., dei certificato generate del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).

f. dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui ai D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;

f.1. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,000 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico, sulla base del modello proposto dalla Regione, e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200,000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalle Regione;

g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art 4, comma 7 L. 412/1991;

h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

2 L'erogatore è tenuto a trasmettere alla controparte tutte le dichiarazioni sopra richieste, e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia, entro sessanta giorni decorrenti dalla stipula del presente contratto.

3 Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso della amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.

4 Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.

5 In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura ad empiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

Articolo 3
Oggetto del Contratto

1. Sino a concorrenza dell'importo massimo stabilito al successivo articolo 4, l'ASP affida all'Erogatore lo svolgimento delle prestazioni sanitarie meglio indicate al superiore articolo 1, a favore degli aventi diritto che, esercitando libera scelta, opteranno di accedere per il tramite della Struttura dell'Erogatore alle prestazioni del Servizio Sanitario Regionale.
2. L'Erogatore si obbliga a svolgere le prestazioni sanitarie per tutta la durata del presente Contratto, alle condizioni, nei termini e secondo le modalità in esso stabilite.
3. L'ASP territorialmente competente s'impegna, in base alla vigente normativa, a remunerare la struttura nei limiti di seguito indicati.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

Articolo 4
Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

1. Per le l'erogazione delle prestazioni di APA e PAC: i volumi di prestazioni da acquistare dall'Erogatore giusto decreto commissariale n. ___del _____per l'anno 2018 è di € _____ , comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione, delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
2. Per le strutture che erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale: i volumi di prestazioni da acquistare dall'Erogatore per l'anno 2018 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione, delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa;
   2.1. L'Erogatore s'impegna a mettere a disposizione del sistema CUP provinciale o d'area, in una prima fase degli slot, almeno il 50% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante: *"Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle Liste d'attesa e i relativi monitoraggi'.*
3. Per le prestazioni di cui ai commi 1 e 2 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato;
   3.1. Il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti dei tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.
   3.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
   3.3. La Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico proscrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate,
   3.4. L'Azienda Sanitaria Provinciale effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:
      > il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei LEA.;
      > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
      > le modalità di erogazione delle prestazioni;
      > la conformità fra le prestazioni erogate dalle singole strutture (anche aggregate in rete) e i relativi settori accreditati
   3.5. Per consentire il necessario monitoraggio dell'andamento della spesa nonché l'appropriatezza delle prestazioni erogate, l'Erogatore si obbliga a trasmettere all'ASP e alla Regione i dati di attività con le modalità e nei termini previsti dalle specifiche disposizioni regionali in merito ed ai fini della trasmissione ai Ministero dell'Economia e delle Finanze dei dati di cui all'art. 50, co, 6 e 7 del D.L 30.9.2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla L. n. 326/03.

4. Tenuto conto di quanto chiarito sopra, l'Erogatore ha preso atto e con il presente Contratto dichiara espressamente di accettare, per l'erogazione delle Prestazioni Sanitarie per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale, completamente ed incondizionatamente, quale tetto massimo annuo 2018 (di seguito denominato "Tetto Massimo Annuo") l'importo di Euro(_____)

5. In caso di mancata sottoscrizione del presente accordo sarà avviata nei confronti

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

dell'erogatore, la procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dall'art. 8-*quinquies,* comma 2, *quinquies,* del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.

6. Le prestazioni erogate nell'anno 2018 nel periodo antecedente la sottoscrizione del presente contratto, sono ricomprese nel Tetto massimo annuo, per come determinato al punto precedente, che costituisce la somma dei corrispettivi spettanti all'Erogatore per l'anno.

7. Al fine di consentire agli aventi diritto continuità nella fruizione delle Prestazioni Sanitarie, sia pur nell'ottica di necessario contenimento della spesa pubblica, le Parti si danno atto che l'Erogatore è tenuto all'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto il corso dell'anno, tenendo conto delle liste d'attesa e delle priorità assistenziali stabilite con apposito atto regionale, fermo restando che le prestazioni erogate oltre il budget (tetto massimo) non sono riconosciute con onere a carico del S.S.R.

8. Le Parti, infatti, convengono espressamente che oltre il tetto massimo stabilito dal presente contratto/accordo non sorto riconosciuti oneri a carico del S.S.R. e, ai fini del rispetto dei tetti di spesa sopra indicati, corrispondenti ai volumi di prestazioni massimi remunerati, si applica il disposto di cui all'art. 8-quinquies, comma 2 lettera e-bis del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i richiamato nelle premesse.

9. Al fine del riconoscimento della remunerazione effettiva a consuntivo, oltre che del monitoraggio di cui all'art. 6), l'Erogatore è tenuto al rispetto delle procedure di validazione, verifica e controllo esterno di cui alla vigente normativa. All'erogatore viene riconosciuta la produzione, nei limiti dei volumi di prestazioni acquistate, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte, e di quella appropriata accertata in contraddittorio con l'ASP.

Articolo 5
Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie

1. Le Prestazioni Sanitarie dovranno essere erogate nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali in materia di appropriatezza e qualità.

2. L'Erogatore dichiara e garantisce, inoltre, l'adeguatezza e il perfetto stato d'uso delle apparecchiature, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore, e si impegna a tenere a disposizione dell'ASP e della Regione Calabria, per consentire i relativi controlli, i contratti di manutenzione e/o la documentazione delle attività di manutenzione effettuata.

3. L'erogazione della prestazione sanitaria, ammessa alla remunerazione a carico del S.S.R, è subordinata alla richiesta compilata su Ricettario del SSN a cura del medico prescrittore, in conformità a quanto previsto dal 17 novembre 1988 n. 350, dal DM 17 marzo 2008 e Decreto 2 novembre 2011 e dalle disposizioni regionali in materia, ovvero attraverso lettera o verbale di emergenza del sanitario della struttura accettante sul quale dovranno essere specificate le seguenti indicazioni:
   a. Dati anagrafici del paziente;
   b. Tipo di trattamento richiesto.

3 *bis.* Ai fini dell'appropriatela e della corretta remunerazione, deve essere previsto, da parte delle UVM competenti per territorio, il controllo della coerenza tra le condizioni cliniche dei pazienti e il ricovero nelle diverse tipologie di strutture private eroganti prestazioni sanitarie in regime riabilitativo residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale, domiciliare, secondo le modalità previste dai provvedimenti regionali in materia.

4. Le prestazioni sanitarie sono erogate dalla struttura secondo le modalità e con le caratteristiche previste dai provvedimenti nazionali e regionali in materia ed, in ogni caso, nel rispetto dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento, di qualità e appropriatezza imposti dalla buona e diligente pratica professionale, secondo l'assetto organizzativo e funzionale di cui ai provvedimenti autorizzativi e di accreditamento che la struttura si impegna a rispettare per tutta la vigenza del presente contratto.

1. L'Erogatore s'impegna a svolgere le prestazioni sanitarie nel pieno rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 o GDPR (General Data Protection Regulation) entrato in vigore il 28maggio 2013 obbligandosi di osservare le misure minime di sicurezza e, segnatamente per il trattamento dei dati con strumenti elettronici, a predisporre quanto richiesto dall'art. 34 del Decreto legislativo - 30/06/2003, n.196:
   a. l'autenticazione informatica;
   b. l'adozione di procedure di gestione delle credenziali di autenticazione;

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

e. l'utilizzazione di un sistema di autorizzazione;
d. l'aggiornamento periodico dell'individuazione dell'ambito del trattamento consentito ai singoli
incaricati e addetti alla gestione o alla manutenzione degli strumenti elettronici - provvedendo
anche alla formazione degli stessi al fine di garantire l'effettiva protezione dei dati, nonché l'efficacia delle misure minime adottate;
e. la protezione degli strumenti elettronici e dei dati rispetto a trattamenti illeciti di dati, ad accessi non consentiti e a determinati programmi informatici;
f. l'adozione d) procedure per la custodia di copie di sicurezza, il ripristino della disponibilità dei dati e dei sistemi;
g. l'adozione di tecniche di cifratura o di codici identificativi per determinati trattamenti di dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale effettuati da organismi sanitari.

2. Si impegna, in ogni caso, al rispetto di quanto previsto al titolo V, del D.Lgs. n. 196/2003, rubricato: *"Trattamento di dati personali in ambito sanitario*.*

3. Le prestazioni sanitarie dovranno essere erogate da personale operante presso la struttura che sia munito dei titoli professionali previsti dalla normativa e che non versi in situazione dì incompatibilità secondo la normativa vigente in materia.

Articolo 6
Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

1. Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle applicabili prescrizioni di legge e nel rispetto del Contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano d'ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore fermo restando in capo ai sottoscrittori la responsabilità di eventuale danno erariale per ia contrattualizzazione dell'acquisto e/o per la liquidazione di prestazioni da soggetti non accreditati o di prestazioni diverse da quelle per cui l'erogatore o la struttura è accreditata.

2. Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso d'impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore s'impegna a:
   a. predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;
   b. conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione.

3. In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.

4. La struttura s'impegna a conservare, in ogni caso, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario, per il periodo non inferiore a quello previsto dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della sanità n. 61 del 19 dicembre 1986 e s.m.ì.)

5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento dì controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.

6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.

7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.

8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

Articolo 7
Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti dei volumi di prestazioni da acquistare, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni dì APA e PAC e di specialistica ambulatoriale.
2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie.
3. Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 *quinquies,* comma 2, lett. e-bis) del D.Lgs. $02/1992, a mente del quale 'le *modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione dette strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi delia lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute net corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari ragionati per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende ridèterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario programmato".*
4. Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 6), e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Articolo 8
Bilanci, modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi

1. L'istruttoria amministrativo-contabile verrà eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali ed è condizionata alla presentazione della fattura e degli allegati che diano conto delle prestazioni erogate. L'Erogatore s'impegna a fatturare secondo il formato di fatturazione elettronica, in adempimento a quanto previsto dal D.Lgs. 24/04/2014 n. 66.
2. La successiva validazione delle fatture, la liquidazione, la certificazione e il pagamento dovranno avvenire in conformità alla normativa nazionale e regionale vigenti, nel rispetto, in ogni caso delle modalità e dei tempi di volta in volta in uso presso la Regione.
3. La procedura di liquidazione avrà a oggetto anche la verifica della posizione di ciascuna impresa in relazione a quanto disposto dall'articolo 48 bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, come attuato dai Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008, n. 40 e da ultimo interpretato dalla Circolare MEF n. 29 dell'8 ottobre 2009 ("l'Art. 48-bis") nonché la verifica della regolarità contributiva prevista dal Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale dei 24 ottobre dei 2007 ("D.M. 24 ottobre 2007') e ss. mm. e ii.
4. Ai sensi dell'art. 1, comma 5, lett. b) del DM 2 aprile 2015, n. 70 *"Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"*, l'Erogatore è tenuto annualmente a trasmettere alla Regione Calabria, il proprio bilancio, redatto secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici e depositato in CCIAA.

Articolo 9
Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2018 e avrà durata sino al 31 dicembre
2. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà tempestivamente la notifica di due esemplari uno alla Regione Calabria - Dipartimento Tutela della Salute e uno alla Struttura Commissariale.

Articolo 10
Cessione del Contratto

1. Il presente Contratto non potrà essere ceduto in tutto o in parte senza il consenso delia Regione.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

La cessione costituisce grave inadempimento ai sensi dell'art. 12) e causa di risoluzione del contratto.

Articolo 11
Cessione dei crediti

1. Nel caso di cessione, a qualsiasi titolo, dei crediti dell'Erogatore derivanti dal presente Contratto, l'Erogatore medesimo dovrà notificare l'atto di cessione all'ASP competente (al domicilio indicato) a mezzo ufficiale giudiziario o, in alternativa a mezzo piego raccomandato con avviso di ricevimento. Entro il termine di 45 giorni dalla ricezione dell'atto, trasmesso con le modalità di cui sopra, l'ASP è tenuta a comunicare espressamente, al domicilio indicato nel presente accordo ovvero al fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata, l'adesione o il diniego alla cessione. Decorso tale termine, la cessione avrà, comunque, efficacia nei confronti dell'ASP, anche ai fini dei controlli dovuti ai sensi della normativa vigente. L'amministrazione può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al presente contratto.
2. L'ASP s'impegna a comunicare l'accettazione della cessione del credito.
3. Restano fermi e impregiudicati gli eventuali ulteriori adempimenti connessi all'accordo tra ASP e struttura, avente ad oggetto i crediti sanitari.

Articolo 12
Risoluzione per grave inadempimento

1. Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure,* su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:
   a. falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art 1) lettere a), b) e e) del presente Contratto;
   b. accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art 2) lettera g);
   c. violazione dell'art. 10 in materia di cessione dei contratto;
   d. diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;
2. Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:
   a. esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro a pubblica amministrazione;
   b. accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 2, lettera h);
   c. ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);
   d. impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 6);
   e. inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 6);
   f. inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.
3. In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto, fermo restando l'obbligo di assistere i pazienti già in carico.
4. Qualora l'ASP ravvisi una delle condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale confutazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione. La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere. In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 ce.
5. Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art 2) lettere b), e), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ed adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigenza di contratto, è idonea a determinarne fa sospensione automatica a decorrere dai primo giorno dei mese successivo a quello di scadenze del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente

adempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.

6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento del danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

Articolo 13
Controversie

1. Tutte le controversie relative o derivanti dal presente Contratto, saranno rimesse alla competenza. del Foro nella cui giurisdizione ha sede l'ASP che sottoscrive il presente Contratto, con esclusione di ogni Foro concorrente.

Articolo 14
Clausola di salvaguardia

1. Con la sottoscrizione del presente accordo la struttura accetta espressamente, completamente ed incondizionatamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto, in quanto atti che determinano il contenuto del contratto.

1 *bis*. In considerazione dell'accettazione dei provvedimenti indicati al comma 1 (ossia i provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, delle tariffe ed ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto) con la sottoscrizione del presente contratto, la struttura privata rinuncia alle azioni/impugnazioni già intraprese avverso i predetti provvedimenti ovvero ai contenziosi instaurabili contro i provvedimenti già adottati e conoscibili.

2. Resta inteso che l'Erogatore si impegna ad adeguarsi a eventuali ulteriori requisiti che fossero richiesti per effetto di normativa nazionale e/o regionale intervenuta successivamente alla stipula del presente contratto, come pure ad adeguarsi a prescrizioni dettate da norme imperative.
3. Ai sensi dell'art. 8 *quinquies,* comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., in caso di mancata stipula degli accordi, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 *quater* della struttura è sospeso.

Articolo 15
Registrazione

1. Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del T.U. imposta di registro di cui al D.P.Rn 131/1986.

Articolo 16
Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto/accordo presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.
2. L'ente/ la società elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge all'indirizzo di posta elettronica certificata laboratoriovolante@pec.it

3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC, direzione generale@pec.asp.crotone.it

Crotone lì 03 / 09 / 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dr Sergio ARENA

L'Azienda Sanitaria Provinciale

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

BORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793
Cod. Pubblico Registro 009700

L'Erogatore

CLAUSOLE VESSATORIE: Ai sensi e per gli effetti dell'art 1341 e 1342 del ce, l'Erogatore dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente le clausole di cui agii articoli 2) Documentazione e adempimenti; 4) Volume di prestazioni erogabili e corrispettivi massimi; 5) Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie; 6} Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore, 7) Tariffe e Corrispettivi; 8) Modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi, 10) Cessione dei Contratto; 11) Cessione dei crediti; 12) Risoluzione per grave inadempimento; 14) Clausola di salvaguardia

Letto, confermato e sottoscritto in quattro originali: uno per ciascuno dei sottoscrittori, il terzo e il quarto da consegnare alla Regione.

Crotone lì / /

L'Azienda Sanitaria Provinciale

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793
Cod. Pubblico Registro 009700

VOLANTE

Codice Struttura	CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	Costo Unitario	Volumi prestazioni	Budget 2018
9700	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	10,53	8	84,24
9700	90.01.5	ACIDI BILIARI	9,05	4	36,20
9700	90.03.4	ACIDO VALPROICO	10,88	24	261,12
9700	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	18,55	2	37,10
9700	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	20,57	1	20,57
9700	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59	2	41,18
9700	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1	2.258	2.258,00
9700	90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]	1,42	44	62,48
9700	90.05.2	ALDOLASI [S]	1,95	1	1,95
9700	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	17,11	7	119,77
9700	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	5,3	1	5,30
9700	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	7,4	69	510,60
9700	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	5,3	1	5,30
9700	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,84	110	202,40
9700	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	3,65	26	94,90
9700	90.07.5	AMMONIO [P]	6,36	13	82,68
9700	90.08.2	ANGIOTENSINA II	12,55	2	25,10
9700	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	5,3	1	5,30
9700	90.09.1	APTOGLOBINA	5,3	3	15,90
9700	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,04	2.265	2.355,60
9700	90.09.3	BARBITURICI	7,36	5	36,80
9700	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	5,3	25	132,50
9700	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,13	430	485,90
9700	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	618	871,38
9700	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	1,13	720	813,60
9700	90.11.5	CALCITONINA	14,41	46	662,86
9700	90.12.3	CARBAMAZEPINA	12,04	15	180,60
9700	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	11,34	1	11,34
9700	90.13.2	CICLOSPORINA	14,64	1	14,64
9700	90.13.3	CLORURO [S/U/DU]	1,13	202	228,26
9700	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	7,32	44	322,08
9700	90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,43	1.643	2.349,49
9700	90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,67	837	560,79
9700	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,04	2.103	2.187,12
9700	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,36	24	32,64
9700	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	18,5	21	388,50
9700	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	7,79	47	366,13
9700	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	1,44	318	457,92
9700	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,17	15	62,55
9700	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	2.160	2.440,80
9700	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,6	90	144,00
9700	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	9,27	5	46,35
9700	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15,55	24	373,20
9700	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,97	14	181,58
9700	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	20,59	3	61,77
9700	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	9,11	53	482,83
9700	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI. PROD. DI DIGESTIONE. PARASSITI)	6,14	17	104,38
9700	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,52	74	260,48
9700	90.22.3	FERRITINA [P/(SG)ER]	6,36	805	5.119,80
9700	90.22.5	FERRO [S]	1,14	1.176	1.340,64
9700	90.23.2	FOLATO [S/(SG)ER]	6,36	133	845,88
9700	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	6,21	63	391,23
9700	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,04	370	384,80
9700	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12,33	11	135,63
9700	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	1,46	23	33,58
9700	90.24.5	FOSFORO	1,46	173	252,58
9700	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	2,21	21	46,41

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
via M. Nicotera, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793

9700	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	1,13	1.310	1.480,30
9700	90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	2,38	1	2,38
9700	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	1,17	2.695	3.153,15
9700	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	7,16	13	93,08
9700	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	6,02	1	6,02
9700	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA. MOLECOLA INTERA)	9,98	24	239,52
9700	90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	7,41	749	5.550,09
9700	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	10,6	42	445,20
9700	90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI. MAX. 5)	27,82	1	27,82
9700	90.29.1	INSULINA [S]	8,75	52	455,00
9700	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,13	208	235,04
9700	90.30.2	LIPASI [S]	2,58	86	221,88
9700	90.32.2	LITIO [P]	3,47	9	31,23
9700	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	7,2	56	403,20
9700	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	1,55	139	215,45
9700	90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,11	165	678,15
9700	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	6,92	1	6,92
9700	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	10,48	1	10,48
9700	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	27,21	2	54,42
9700	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	18,92	89	1.683,88
9700	90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	1.016	1.036,32
9700	90.38.1	PROGESTERONE [S]	9,13	46	419,98
9700	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	7,13	91	648,83
9700	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	4,23	1.094	4.627,62
9700	90.38.5	PROTEINE [S/U/DU/LA]	1,13	79	89,27
9700	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	4,23	8	33,84
9700	90.39.4	RAME [S/U]	4,69	1	4,69
9700	90.40.2	RENINA [P]	23,24	5	116,20
9700	90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	924	942,48
9700	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	9,78	43	420,54
9700	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	14,22	8	113,76
9700	90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	13,34	129	1.720,86
9700	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	5,46	1.163	6.349,98
9700	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	6,36	1.098	6.983,28
9700	90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROLEGANTE)	3,62	35	126,70
9700	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,78	149	712,22
9700	90.43.2	TRIGLICERIDI	1,17	1.999	2.338,83
9700	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	6,4	961	6.150,40
9700	90.43.5	URATO [S/U/DU]	1,13	1.172	1.324,36
9700	90.44.1	UREA [S/P/U/DU]	1,13	1.199	1.354,87
9700	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,17	2.886	6.262,62
9700	90.44.5	VITAMINA D	15,86	357	5.662,02
9700	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11,17	61	681,37
9700	90.45.4	ZINCO [S/U]	5,63	1	5,63
9700	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	6,7	8	53,60
9700	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,19	52	685,88
9700	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG. IGA. IGM)	12,42	35	434,70
9700	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,29	4	33,16
9700	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	10,27	18	184,86
9700	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	10,69	17	181,73
9700	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	8,37	1	8,37
9700	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG. IGA)	10,27	86	883,22
9700	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	7,76	1	7,76
9700	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,07	1	12,07
9700	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	11,3	148	1.672,40
9700	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,18	1	8,18
9700	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,36	18	168,48
9700	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7,37	8	58,96
9700	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,56	68	650,08
9700	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	13,71	71	973,41
9700	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,06	7	175,42
9700	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	6,7	[illegible]	[illegible]

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793
Cod. Pubblico Registro 009700

9700	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	12,57	171	2.149,47
9700	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	12,98	93	1.207,14
9700	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	12,66	75	949,50
9700	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11,49	89	1.022,61
9700	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	7,41	109	807,69
9700	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	7,41	588	4.357,08
9700	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	5,02	31	155,62
9700	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	7,42	2	14,84
9700	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q. C3. C3 ATT.. C4 (CIASCUNO)	5,3	97	514,10
9700	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,74	4	6,96
9700	90.61.5	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	4,99	22	109,78
9700	90.62.2	EMOCROMO: HB. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV.. F. L.	3,17	3.136	9.941,12
9700	90.63.4	ES. MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	3,42	2	6,84
9700	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	4,73	252	1.191,96
9700	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II. V. VII. VIII. IX. X. XI. XII. XIII) (CIASCUNO)	14,31	9	128,79
9700	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67	265	707,55
9700	90.66.3	HB - EMOGLOBINA A2	9,61	3	28,83
9700	90.66.5	HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS. HBD. HBH. ECC.)	14,36	29	416,44
9700	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	71,18	118	8.399,24
9700	90.68.3	IGE TOTALI	7,77	89	691,53
9700	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	20,88	10	208,80
9700	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA. IGG O IGM (CIASCUNA)	4,99	270	1.347,30
9700	90.71.3	PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	1,8	1	1,80
9700	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,09	22	199,98
9700	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3,87	620	2.399,40
9700	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	11,88	28	332,64
9700	90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	3,5	16	56,00
9700	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,85	857	2.442,45
9700	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,85	256	729,60
9700	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,04	8	72,32
9700	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,48	5	507,40
9700	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,48	18	1.826,64
9700	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,48	16	1.623,68
9700	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,13	7	763,91
9700	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3.DRB4.DRB5) A BASSA RISOLUZION	213,35	7	1.493,45
9700	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (PER CIASCUN ANTICOR	17,09	61	1.042,49
9700	90.82.3	TROPONINA I	11,46	7	80,22
9700	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,95	1.070	2.086,50
9700	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.. ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	12,19	119	1.450,61
9700	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	11,06	1	11,06
9700	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,57	3	34,71
9700	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14	4	56,00
9700	90.93.3	ES. COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7,46	36	268,56
9700	90.93.4	ES. COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	7,48	60	448,80
9700	90.93.5	ES. COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	7,48	74	553,52
9700	90.94.2	ES. COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8,31	341	2.833,71
9700	90.94.3	ES. COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	12,01	16	192,16
9700	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	9	82,26
9700	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	5,45	13	70,85
9700	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN. KI	4,29	9	38,61
9700	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	9,41	11	103,51
9700	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI. PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICRO	5,72	54	308,88
9700	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL	8,03	2	16,06
9700	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O[T.A.S.]	4,85	182	882,70
9700	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	6,35	2	12,70
9700	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7,79	476	3.708,04
9700	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN.	5,78	78	450,84
9700	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [F	3,36	84	282,24
9700	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PAS	7,65	1	7,65
9700	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	8,07	43	347,01
9700	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	8,78	52	456,56
9700	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICIIDENTIFICAZIONE MEDIANTE	36,15	2	72,30

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicotera, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783960700

9700	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	10,05	7	70,35
9700	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	12,01	7	84,07
9700	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERAS	63,42	11	697,62
9700	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	10,01	36	360,36
9700	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	10,01	21	210,21
9700	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	10,01	23	230,23
9700	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	10,01	52	520,52
9700	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	10,01	15	150,15
9700	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	7,9	102	805,80
9700	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DICONFERMA)	13,84	2	27,68
9700	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,01	10	630,10
9700	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,47	12	929,64
9700	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	10,01	117	1.171,17
9700	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,47	2	154,94
9700	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,03	1	12,03
9700	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	21,74	1	21,74
9700	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA OVCA) (E.I.A.)	13,48	13	175,24
9700	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	10,51	4	42,04
9700	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	7,92	33	261,36
9700	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	10,9	131	1.427,90
9700	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	9	84,69
9700	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	10,11	7	70,77
9700	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7,88	201	1.583,88
9700	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	9	84,69
9700	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDA	120,08	199	23.895,92
9700	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA CON REVERSE DOT BLOT (DA 2 A 10 MUTAZIONI)	158,55	112	17.757,60
9700	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR. VNTR)	154,77	102	15.786,54
9700	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	112,81	34	3.835,54
9700	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRIMITOGENI	97,13	31	3.011,03
9700	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,54	5	202,70
9700	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	59,05	107	6.318,35
9700	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	5469	14.110,02
9700	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	136	350,88
	Totale Budget al Lordo			**55.043**	**256.149**
	Ticket stimato				**11.983**
	Budget Netto				**244.166**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793
Cod. Pubblico Registro 009700

RODIO

Codice Struttura	CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	Costo Unitario	Volumi prestazioni	Budget 2018
6200	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1	885	885,00
6200	90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]	1,42	29	41,18
6200	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	7,4	21	155,40
6200	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,84	30	55,20
6200	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,04	884	919,36
6200	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	5,3	2	10,60
6200	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,13	137	154,81
6200	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	257	362,37
6200	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	1,13	284	320,92
6200	90.11.5	CALCITONINA	14,41	4	57,64
6200	90.13.3	CLORURO [S/U/DU]	1,13	42	47,46
6200	90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,43	600	858,00
6200	90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,67	285	190,95
6200	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,04	897	932,88
6200	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,36	7	9,52
6200	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	7,79	1	7,79
6200	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	1,44	101	145,44
6200	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,17	1	4,17
6200	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	906	1.023,78
6200	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,6	19	30,40
6200	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,97	2	25,94
6200	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	9,11	7	63,77
6200	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI. PROD. DI DIGESTIONE. PARASSITI)	6,14	4	24,56
6200	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,52	26	91,52
6200	90.22.3	FERRITINA [P/(SG)ER]	6,36	189	1.202,04
6200	90.22.5	FERRO [S]	1,14	501	571,14
6200	90.23.2	FOLATO [S/(SG)ER]	6,36	5	31,80
6200	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	6,21	9	55,89
6200	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,04	120	124,80
6200	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	1,46	4	5,84
6200	90.24.5	FOSFORO	1,46	52	75,92
6200	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	1,13	350	395,50
6200	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	1,17	1.105	1.292,85
6200	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA. MOLECOLA INTERA)	9,98	6	59,88
6200	90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	7,41	403	2.986,23
6200	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	10,6	5	53,00
6200	90.29.1	INSULINA [S]	8,75	2	17,50
6200	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,13	47	53,11
6200	90.30.2	LIPASI [S]	2,58	2	5,16
6200	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	7,2	7	50,40
6200	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	1,55	41	63,55
6200	90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,11	123	505,53
6200	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	18,92	9	170,28
6200	90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	540	550,80
6200	90.38.1	PROGESTERONE [S]	9,13	3	27,39
6200	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	7,13	10	71,30
6200	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	4,23	323	1.366,29
6200	90.38.5	PROTEINE [S/U/DU/LA]	1,13	32	36,16
6200	90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	517	527,34
6200	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	9,78	7	68,46
6200	90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	13,34	2	26,68
6200	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	5,46	297	1.621,62
6200	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	6,36	279	1.774,44
6200	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,78	13	62,14
6200	90.43.2	TRIGLICERIDI	1,17	869	1.016,73
6200	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	6,4	269	1.721,60

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
Via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE

6200	90.43.5	URATO [S/U/DU]	1,13	577	652,01
6200	90.44.1	UREA [S/P/U/DU]	1,13	626	707,38
6200	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,17	1.069	2.319,73
6200	90.44.5	VITAMINA D	15,86	38	602,68
6200	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,19	1	13,19
6200	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	11,3	18	203,40
6200	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,56	2	19,12
6200	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	12,57	21	263,97
6200	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	12,98	20	259,60
6200	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	12,66	19	240,54
6200	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11,49	12	137,88
6200	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	7,41	40	296,40
6200	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	7,41	206	1.526,46
6200	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	5,02	10	50,20
6200	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q. C3. C3 ATT.. C4 (CIASCUNO)	5,3	11	58,30
6200	90.61.5	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	4,99	1	4,99
6200	90.62.2	EMOCROMO: HB. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV.. F. L.	3,17	1.403	4.447,51
6200	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	4,73	55	260,15
6200	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67	134	357,78
6200	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	71,18	4	284,72
6200	90.68.3	IGE TOTALI	7,77	12	93,24
6200	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA. IGG O IGM (CIASCUNA)	4,99	19	94,81
6200	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3,87	145	561,15
6200	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,85	463	1.319,55
6200	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,85	77	219,45
6200	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,95	372	725,40
6200	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.. ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	12,19	120	1.462,80
6200	90.93.5	ES. COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	7,48	39	291,72
6200	90.94.2	ES. COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8,31	218	1.811,58
6200	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI. PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICRO	5,72	19	108,68
6200	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O[T.A.S.]	4,85	59	286,15
6200	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEOESAME COLTURALE	6,35	12	76,20
6200 6	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7,79	233	1.815,07
6200	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN.	5,78	4	23,12
6200	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [F	3,36	9	30,24
6200	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	10,01	10	100,10
6200	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	10,01	10	100,10
6200	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	7,9	41	323,90
6200	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	10,01	37	370,37
6200	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	10,9	15	163,50
6200	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7,88	37	291,56
6200	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	2.190	5.650,20
6200	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	52	134,16
	Totale Budget al Lordo			**20.032**	**51.769**
	Ticket stimato				**419**
	Budget Netto				**51.350**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicoletta 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793
Cod. Pubblico Registro 009700

RIILLO

Codice Struttura	CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	Costo Unitario	Volumi prestazioni	Budget 2018
5600	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1	381	381,00
5600	90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]	1,42	6	8,52
5600	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,84	14	25,76
5600	90.07.5	AMMONIO [P]	6,36	6	38,16
5600	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,04	388	403,52
5600	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,13	174	196,62
5600	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	105	148,05
5600	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	1,13	95	107,35
5600	90.13.3	CLORURO [S/U/DU]	1,13	35	39,55
5600	90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,43	334	477,62
5600	90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,67	125	83,75
5600	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,04	370	384,80
5600	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,36	5	6,80
5600	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	1,44	41	59,04
5600	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,17	6	25,02
5600	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	367	414,71
5600	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,6	19	30,40
5600	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI. PROD. DI DIGESTIONE. PARASSITI)	6,14	6	36,84
5600	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,52	33	116,16
5600	90.22.5	FERRO [S]	1,14	178	202,92
5600	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,04	39	40,56
5600	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	1,46	27	39,42
5600	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	1,13	194	219,22
5600	90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	2,38	1	2,38
5600	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	1,17	515	602,55
5600	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	6,02	2	12,04
5600	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,13	17	19,21
5600	90.30.2	LIPASI [S]	2,58	15	38,70
5600	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	1,55	25	38,75
5600	90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	134	136,68
5600	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	4,23	114	482,22
5600	90.38.5	PROTEINE [S/U/DU/LA]	1,13	13	14,69
5600	90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	120	122,40
5600	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,78	26	124,28
5600	90.43.2	TRIGLICERIDI	1,17	350	409,50
5600	90.43.5	URATO [S/U/DU]	1,13	156	176,28
5600	90.44.1	UREA [S/P/U/DU]	1,13	177	200,01
5600	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,17	522	1.132,74
5600	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	8,37	8	66,96
5600	90.61.5	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	4,99	4	19,96
5600	90.62.2	EMOCROMO: HB. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV.. F. L.	3,17	589	1.867,13
5600	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	4,73	29	137,17
5600	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67	27	72,09
5600	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	7,75	5	38,75
5600	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3,87	111	429,57
5600	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,85	290	826,50
5600	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,85	71	202,35
5600	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	0,69	3	2,07
5600	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,95	238	464,10
5600	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' ASSOCIAZIONI ANTIBIOTICHE)	6,35	70	444,50
5600	90.93.5	ES. COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	7,48	28	209,44
5600	90.94.2	ES. COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8,31	76	631,56
5600	90.94.3	ES. COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	12,01	6	72,06
5600	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O[T.A.S.]	4,85	36	174,60
5600	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN.	5,78	8	46,24
5600	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [R	3,36	6	20,16
5600	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	1.001	2.582,58
5600	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	28	72,24
		Totale Budget al Lordo		**7.769**	**15.378**
		Ticket stimato			**-**
		Budget Netto			**15.378**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
Via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE

FLEMING

Codice Struttura	CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	Costo Unitario	Volumi prestazioni	Budget 2018
1200	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1	1.074	1.074,00
1200	90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]	1,42	21	29,82
1200	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,84	31	57,04
1200	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,04	1.020	1.060,80
1200	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,13	45	50,85
1200	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	374	527,34
1200	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	1,13	320	361,60
1200	90.13.3	CLORURO [S/U/DU]	1,13	109	123,17
1200	90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,43	842	1.204,06
1200	90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,67	269	180,23
1200	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,04	1.025	1.066,00
1200	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,36	8	10,88
1200	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	1,44	131	188,64
1200	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,17	2	8,34
1200	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	1.041	1.176,33
1200	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,6	55	88,00
1200	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI. PROD. DI DIGESTIONE. PARASSITI)	6,14	6	36,84
1200	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,52	62	218,24
1200	90.22.5	FERRO [S]	1,14	655	746,70
1200	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,04	137	142,48
1200	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	1,46	23	33,58
1200	90.24.5	FOSFORO	1,46	47	68,62
1200	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	1,13	536	605,68
1200	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	1,17	1.131	1.323,27
1200	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,13	70	79,10
1200	90.30.2	LIPASI [S]	2,58	23	59,34
1200	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	1,55	74	114,70
1200	90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	605	617,10
1200	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	4,23	404	1.708,92
1200	90.38.5	PROTEINE [S/U/DU/LA]	1,13	37	41,81
1200	90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	1,02	575	586,50
1200	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,78	72	344,16
1200	90.43.2	TRIGLICERIDI	1,17	981	1.147,77
1200	90.43.5	URATO [S/U/DU]	1,13	712	804,56
1200	90.44.1	UREA [S/P/U/DU]	1,13	567	640,71
1200	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,17	1.277	2.771,09
1200	90.62.2	EMOCROMO: HB. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV.. F. L.	3,17	1.422	4.507,74
1200	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	4,73	37	175,01
1200	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67	94	250,98
1200	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3,87	135	522,45
1200	90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	3,5	2	7,00
1200	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,85	1.420	4.047,00
1200	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,85	260	741,00
1200	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,95	275	536,25
1200	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' BATTERICIDA C.M.B.)	6,35	20	127,00
1200	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.. ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	12,19	84	1.023,96
1200	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	12,19	12	146,28
1200	90.93.3	ES. COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7,46	5	37,30
1200	90.93.4	ES. COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	7,48	18	134,64
1200	90.93.5	ES. COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	7,48	6	44,88
1200	90.94.2	ES. COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8,31	166	1.379,46
1200	90.94.3	ES. COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	12,01	20	240,20
1200	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	12	109,68
1200	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACROE MICROSCOPICA	4,29	8	34,32
1200	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI. PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	23,95	19	455,05

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

...ANTE S.r.l.
...a M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva ...

1200	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI. PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICRO	5,72	6	34,32
1200	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O[T.A.S.]	4,85	16	77,60
1200	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7,79	140	1.090,60
1200	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN.	5,78	27	156,06
1200	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [F	3,36	27	90,72
1200	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	8,07	13	104,91
1200	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	8,78	12	105,36
1200	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	10,01	5	50,05
1200	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	10,01	5	50,05
1200	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	10,01	5	50,05
1200	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	7,9	21	165,90
1200	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	10,01	20	200,20
1200	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	10,9	39	425,10
1200	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7,88	55	433,40
1200	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	3.182	8.209,56
1200	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	21	54,18
	Totale Budget al Lordo			**21.970**	**45.117**
	Ticket stimato				**1.382**
	Budget Netto				**43.735**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Sergio ARENA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
VOLANTE S.r.l.
via M. Nicoletta, 168 - 88900 CROTONE
Partita Iva 01783850793
Cod. Pubblico Registro 009700