

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI**

**N° 1 – TRIESTINA**

Via Giovanni Sai, 1-3 - 34128 TRIESTE



Trieste, 5 novembre 2014

Spett.le

**CONSORZIO F.HO.C.U.S.**

Via Ponchielli, 1  
34122 Trieste

Indirizzo PEC:

[focus@pec.confcooperative.it](mailto:focus@pec.confcooperative.it)

e, p.c.

**Dipartimento dei Servizi Condivisi**

Indirizzo PEC:

[aouud.dpt.servizicondivisi@certsanita.fvg.it](mailto:aouud.dpt.servizicondivisi@certsanita.fvg.it)

**Prot. n.** GEN. III. 6

**Servizio:** S.C. Programmazione e Controllo Acquisti c/o Via del Farneto, 3 - 34142 TRIESTE

**Funzionario referente per quanto comunicato:**

Sari Massiotta

(nome e cognome)

**e-mail:** sari.massiotta@ass1.sanita.fvg.it

**Tel./fax:** 040 399 5205 - FAX 040 399 5229

**Rif. nota:** dd.

**OGGETTO:** Convenzione per il Servizio di trasporto delle persone in trattamento dialitico (Gara DSC ID13SER011).  
Invio Contratto derivato LOTTO 1.

Con riferimento alla gara di cui all'oggetto, si invia in allegato il contratto derivato relativo al LOTTO 1.

Cordiali saluti,

La Responsabile della  
S.C. Programmazione e Controllo Acquisti  
dott.ssa Rosa Caramanoli  
-firmato digitalmente-

## CONTRATTO DERIVATO

Ragione sociale:	CONSORZIO F.HO.C.U.S. – Ricerca, Sviluppo e Formazione
Indirizzo:	Via Ponchielli, 1
Città:	34122 TRIESTE
Telefono:	040 364642
Fax:	040 3484798
Indirizzo PEC:	<a href="mailto:fhocus@pec.confcooperative.it">fhocus@pec.confcooperative.it</a>
Partita IVA:	00977760321
Lotto n.	1
N.della richiesta:	1/2014

La sottoscritta **Rosa Caramanoli** in qualità di **Responsabile della Struttura Complessa Programmazione e controllo Acquisti** e per conto **dell'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 Triestina**, Codice Fiscale/Partita Iva **00052420320** con sede in **Trieste Via Sai n. 1-3, CAP 34128** Tel **040/399 1111** Fax **040/399 5229**,

Vista la Convenzione per il servizio di trasporto delle persone in trattamenti dialitico per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale (ID13SER011), **LOTTO 1**, stipulata dal Dipartimento Servizi Condivisi con il Fornitore **CONSORZIO F.HO.C.U.S. – Ricerca, Sviluppo e Formazione**,

### ADERISCE

Alla Convenzione per il Servizio di trasporto delle persone in trattamenti dialitico, ai sensi e per gli effetti di tutte le disposizioni della medesima.

A - Attivazione del servizio in oggetto per mesi 36 a partire dal 01.11.2014

B - Direttore dell'Esecuzione del Contratto: dott.ssa Gianna FEDOLA, Responsabile del Servizio di Assistenza dializzati e trapiantati dell'A.S.S.1, ai sensi dell'art. 119 comma 3 del D.Lgs 163/2006, e dell'art. 300 del DPR 207/2010.

Totale ordinativo (Iva esclusa): € 1.120.236,00.-

IVA 4%: € 44.809,44.-

Totale ordinativo (Iva inclusa): € 1.165.045,44.-

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione.

Centralino 040 3995 111  
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

[www.ass1.sanita.fvg.it](http://www.ass1.sanita.fvg.it)

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: [Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it)

L'Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: [da@ass1.sanita.fvg.it](mailto:da@ass1.sanita.fvg.it)

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

**A.S.S. n. 1 TRIESTINA  
VIA SAI 1-3  
34128 TRIESTE  
C.F /P.Iva 00052420320**

per l'Amministrazione Contraente  
La Responsabile della  
S.C. Programmazione e Controllo Acquisti  
dott.ssa Rosa Caramanoli  
-firmato digitalmente-

**(togliere ciò che non serve)**  
**Il Direttore della**  
**Il Responsabile della**  
**Il Responsabile della S.C.**  
**Il Responsabile della S.S.**  
**Il Titolare della Posizione Organizzativa**  
**Il Titolare di incarico di coordinamento**  
**Struttura Complessa Programmazione e**  
**Controllo Acquisti**  
**dott.ssa Rosa Caramanoli**  
- firmato digitalmente -

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ROSA CARAMANOLI

CODICE FISCALE: CRMRSO53C45L424W

DATA FIRMA: 05/11/2014 15:23:06

IMPRONTA: 76B353388723B2DA36231565A5AB79AE8EDBFAB1D4E6D1B177EAE9BE9211F7DF  
8EDBFAB1D4E6D1B177EAE9BE9211F7DF2260A6E5BC19E78F3AC8F8605C896FA0  
2260A6E5BC19E78F3AC8F8605C896FA05AF6F488E03376B9B3C040FD0996143D  
5AF6F488E03376B9B3C040FD0996143DDCDE3B1F6119209862C7540B998DB5A6