

Livorno, 28/03/2023

All' UOC Acquisizione Servizi Socio Sanitari
Resp. Dr. Franco Bensa

Oggetto: Richiesta correzione di prosecuzione dei servizi indicati in allegato e attestazione copertura economica

In riferimento all'oggetto si richiede la correzione della prosecuzione dei servizi riportati in allegato poichè nella precedente comunicazione era stato erroneamente indicato l'importo di Euro 3.528,00, mentre l'importo corretto è di Euro 8.400,00, con una differenza di Euro 4.872,00 così suddivisa:

- Euro 2.646,00 dovuta a mero errore materiale poichè è stato conteggiato secondo il precedente contratto su base semestrale anzichè quadrimestrale;
- Euro 2.226,00 dovuta ad un fabbisogno ulteriore di risorse emerso successivamente, come dettagliato e motivato dal documento allegato di "Richiesta d'modifica contrattuale durante il periodo di efficacia ai sensi dell'art. 106 del Dlgs 50/2016".

Si attesta inoltre che la stessa rispetta gli atti di programmazione (parte sanitaria e parte sociale) e i limiti di spesa assegnati al gestore.

Con l'occasione si inviano cordiali saluti.

ZONA DISTRETTO LIVORNESE

Direttore
Dott.ssa Cinzia Porrà

Tel. 0586 223972
Cell. 335.7391083
e-mail :
cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it
[a.it](http://uslnordovest.toscana.it)

ZONA DISTRETTO LIVORNESE

Direttore
Dott.ssa Cinzia Porrà



Azienda USL Toscana Nord Ovest

Via Cocchi 7/9 – 56121 Ospedaletto
(Pi)
p.i. 02198590503
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it
scana.it

N. pratica	Area	Zona	Descrizione Contratto	Scadenza Proroga o contratto	Scadenza Proroga PROPOSTA	Importo ultima proroga o contratto	Importo su base annuale iva inclusa	Attuale contrattante	Conto economico	Descrizione e conto economico	DEC	CIG
ERRATO:												
187	Livorno	Zona Livornese	Affidamento per attività infermieristiche dirette a supporto di disabilità gravissime in ambiente di vita (domiciliare e scolastico) nella Zona Distretto Livornese (EX 168)	Dal 16/11/2022 per 6 mesi al 15/03/2023	30/04/2023 (1 MESE E 1/2)	€ 3.528,00	TOT. PER 6 MESI € 16.464,00	G. DI VITTORIO SOCIETA' COOPERATI VA SOCIALE ONLUS	31021286	Non autosuffic ienza domiciliar e da privato	Giusti Stefania	Z40385222C
CORRETTO:												
187	Livorno	Zona Livornese	Affidamento per attività infermieristiche dirette a supporto di disabilità gravissime in ambiente di vita (domiciliare e scolastico) nella Zona Distretto Livornese (EX 168)	Dal 16/11/2022 per 6 mesi al 15/03/2023	30/04/2023 (1 MESE E 1/2)	€ 8.400,00	TOT. PER 4 MESI € 16.464,00	G. DI VITTORIO SOCIETA' COOPERATI VA SOCIALE ONLUS	31021286	Non autosuffic ienza domiciliar e da privato	Giusti Stefania	Z40385222C

DIFFERENZA € 4.872,00

CINZIA PORRA'
Dipendente
V. n. 181
Lecce
nell'area
di servizio
presso il
Distretto
Livornese

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: FERRI GIAN LUIGI

DATA FIRMA: 11/04/2023 12:44:14

IMPRONTA: 63306666383339656538636665653138313236626265376465653239633339356432343162363063