



Iniziativa finanziata con risorse del FSE - PO Puglia 2014/2020 Azione 8.4 e del Fondo per lo Sviluppo e la Coesione

CONTRATTO DI FORNITURA ED EFFETTUAZIONI DI SERVIZI INFERMIERISTICI, ASSISTENZA OSPEDALIERA, CONSULENZA MEDICA ED ALTRI SERVIZI DI NATURA ASSISTENZIALE

TRA

Servizi ProntoSalute Srls, con sede in Cannole, Via XXIV Maggio, P.IVA 04888100759 in persona del suo legale rappresentante Marchetti Walter

E

Il sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____
Il sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____

ProntoSalute presta i seguenti servizi socio-sanitari:

- A) Servizio di assistenza infermieristica;
- B) Servizio di assistenza ospedaliera: ProntoSalute effettua il servizio di assistenza notturna con OSS qualificati al costo di € 40;
- C) Servizio di prenotazione CUP;
- D) Servizio di consulenza medica a domicilio: gli specialisti in convenzione con Servizi ProntoSalute effettueranno le consulenze con tariffe agevolate;
- E) Servizio di prescrizioni presso il medico di fiducia;
- F) Servizio di ritiro e consegna del farmaco;
- G) Servizio di trasporto persone anziane presso strutture pubbliche o private per esami diagnostici o di laboratorio.

ProntoSalute offre in promozione i servizi di cui innanzi con le seguenti tariffe:

- o € 49,00/mese iva inclusa - piano semestrale
- o € 39,00/mese iva inclusa - piano annuale per l'intero pacchetto comprensivo di tutti i servizi di cui ai punti A;B;C;D;E;F;G;
- o € 29,00/mese iva inclusa - piano semestrale
- o € 24,00/mese iva inclusa - piano annuale per il pacchetto comprensivo dei servizi di cui ai punti C;D;E;F;G;
- o € 19,00/mese iva inclusa - piano semestrale
- o € 15,00/mese iva inclusa - piano annuale per il pacchetto comprensivo dei servizi di cui ai punti C;D;E;F;

Le parti convengono e stipulano il seguente accordo contrattuale:

OGGETTO E MODALITA' DEL SERVIZIO

ProntoSalute si obbliga a fornire al/alla sig./sig.ra _____ i servizi richiesti. Il servizio comporterà l'esecuzione di tutte le attività previste nel piano tariffario prescelto dall'utente.

DURATA DEL CONTRATTO

Il presente contratto avrà durata di:

- o 1 (uno) anno e precisamente dal _____ al _____ e si intende tacitamente prorogato in caso di mancata disdetta da effettuarsi mediante lettera raccomandata A.R. o Posta elettronica certificata da notificarsi 60 (sessanta) giorni prima della scadenza contrattuale;
- o 6 (sei) mesi e precisamente dal _____ al _____ e si intende tacitamente prorogato in caso di mancata disdetta da effettuarsi mediante lettera raccomandata A.R. o Posta elettronica certificata da notificarsi 30 (trenta) giorni prima della scadenza contrattuale.

DETERMINAZIONE DEL COMPENSO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il compenso per la prestazione dei servizi di cui alle lettere _____, compresi nel piano tariffario selezionato, è fissato in € _____

Il pagamento sarà anticipato e avverrà su presentazione di regolare fattura, entro 8 (otto) giorni dalla data di ricevimento della stessa.

DISPOSIZIONI GENERALI SUL SERVIZIO

Nell'esecuzione dell'incarico, le parti sono tenute al corretto trattamento dei dati personali, sulla base della normativa vigente.

PRIVACY

La sottoscrizione del contratto di convenzione comporta la reciproca autorizzazione al trattamento dei dati sensibili che saranno trattati secondo la vigente normativa relativa alla privacy.

FORO COMPETENTE

Tutte le controversie derivanti dall'esecuzione del contratto, sono devolute all'autorità giudiziaria competente del Foro di Lecce. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 si approvano specificatamente gli articoli n. 2-3-4-5-6 della presente convenzione.

Letto e sottoscritto in data _____ Sig./Sig.ra _____ Sig./Sig.ra _____

"Progetto Pin Finanziato da Regione Puglia Codice Cup: B33J17001280009"