



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

Il Centro 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 \_\_\_\_\_  
C.F.:

che stipula il presente contratto, in nome e per conto del nucleo familiare composto, oltre che dal sottoscritto, anche da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Centro Servizi ProntoSalute effettua alla tariffa di **€ 30,00, per l'intero nucleo familiare, i seguenti servizi sanitari:**

- A) Servizio di assistenza infermieristica;
- B) Servizio di assistenza ospedaliera notturna con OOSS qualificati: *il costo convenzionale di assistenza notturna pari a € 80,00 è per il 50% a carico di ProntoSalute Vacanze;*
- C) Servizio di prenotazione CUP;
- D) Servizio di consulenza medica a domicilio: *gli specialisti in convenzione con Servizi ProntoSalute effettueranno le consulenze a tariffe agevolate;*
- E) Servizio di prescrizioni medica;
- F) Servizio di ritiro e consegna del farmaco direttamente in struttura o casa-vacanza;
- G) Servizio di trasporto presso strutture sanitarie pubbliche o private per esami diagnostici o di laboratorio.

**Il costo dei suddetti servizi è relativo ad una settimana di soggiorno nella struttura \_\_\_\_\_ Le settimane successive avranno un costo pari al 50% della prima settimana.**

Le parti, convengono e stipulano il seguente accordo contrattuale:

### OGGETTO E MODALITA' DEL SERVIZIO

Il Centro-Servizi ProntoSalute si obbliga a fornire al contraente i servizi di cui ai punti A); B); C); D); E); F); G). Il servizio comporterà l'esecuzione di tutte le attività innanzi previste.

### DURATA DEL CONTRATTO

Il presente contratto avrà durata per il periodo di soggiorno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento avverrà al momento della firma del presente contratto.

### 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, confermato e sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Per l'attivazione del servizio inviare un sms con il nome della struttura o agenzia ai numeri +39 329 0323695 / +39 320 2674789

[www.serviziprontosalute.it](http://www.serviziprontosalute.it)

[info@serviziprontosalute.it](mailto:info@serviziprontosalute.it)

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