

18 MAG. 2016

EMENDAMENTO N. 1 ALLA CONVENZIONE PER SPERIMENTAZIONE CLINICA

Il presente Emendamento n.1 alla Convenzione per Sperimentazione Clinica ("Emendamento 1.") stipulato il _____ 2016 tra l'Azienda U.S.L. N. 8 di Cagliari ("Azienda") Codice Fiscale e Partita I.V.A. N. 02261430926, con sede legale in Selargius (Su Planu), Via Piero della Francesca, 1 nella persona del Commissario Straordinario Dr.ssa Savina Ortu e PPD Italy S.r.l. con sede legale in via San Bovio, 3, 20090 San Felice Segrate (MI) ("CRO"), Codice Fiscale N. 02303270124, Partita I.V.A. N. 12349730155 ed iscrizione al Registro delle Imprese No. 87210/1998, nella persona del suo procuratore speciale Dott. Sandro Carducci ("CRO"), è un emendamento a quella Convenzione per Sperimentazione Clinica tra l'Azienda e la CRO datata 8 giugno 2012 per la Sperimentazione Clinica Prot. CFTY720D2319 dal titolo "Studio multicentrico della durata di 3 anni finalizzato a valutare l'uso della tomografia a coerenza ottica per la stima dell'outcome in pazienti affetti da sclerosi multipla" ed entrerà in vigore alla data dell'ultima sottoscrizione ("Contratto").

SI ATTESTA QUANTO SEGUE

Che l'Azienda e la CRO hanno stipulato la Convenzione in base al quale l'Azienda fornisce alcuni servizi di sperimentazione clinica alla CRO; e

Che le Parti desiderano modificare i termini della Convenzione, come in esso enunciati.

TUTTO CIÒ PREMESSO, per il corrispettivo ivi contenuto, ed intendendo vincolarsi giuridicamente, le Parti concordano quanto segue:

1. le Parti concordano di modificare la Convenzione per sostituire l'allegato "BUDGET DELLO STUDIO" soltanto per modificare la struttura per le procedure Oftalmiche nella quale vengono effettuati gli esami oftalmologici. La copertura finanziaria rimane invariata.
2. Al momento dell'esecuzione, il presente Emendamento 1 diverrà parte integrante della Convenzione e dovrà esservi incorporato per riferimento.
3. Tutti gli altri termini e condizioni della Convenzione rimarranno in vigore a tutti gli effetti. In caso di conflitto tra i termini della Convenzione ed il presente Emendamento 1, i termini del presente Emendamento 1 prevarranno.
4. Tutti i termini con iniziale maiuscola, ma non altrimenti definiti nel presente documento, avranno il significato loro attribuito nella Convenzione.

5. Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art.15 DPR 642/72 con autorizzazione N. 28877/2015 del 5 febbraio 2015 dell'Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale Milano 2.

Il presente contratto è redatto in triplice copia di cui 1 in bollo.

A CONFERMA DI QUANTO PRECEDE, le Parti hanno sottoscritto il presente Emendamento 1 a partire dalla data dell'ultima sottoscrizione.

Per l'Azienda U.S.L. n. 8
IL Commissario Straordinario

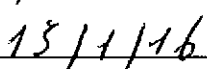
Dott. ssa Savina Ortu


Data, _____

Il Responsabile della Sperimentazione (per consenso)

Prof. ssa Maria Giovanna Marrosu

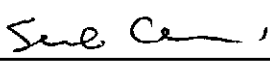

Data, _____


Data, _____

Per la CRO

Dott. Sandro Carducci


Procuratore Speciale


Data, _____


Data, _____

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 445 DEL 18 MAG. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. ssa Antonella Carreras Dott. Piero Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. ssa Savina Ortu


Il presente allegato è com-
posto da n° 04 fogli
di n° 04 pagine

Prot. CFTY720D2319 – BUDGET DELLO STUDIO

Nome della Visita	COSTO DELLE PROCEDURE ESEGUITE IN EURO (IVA esclusa)	SPESE GENERALI (IVA esclusa)	Costo Totale Per Visita IN EURO (IVA esclusa)
Visita 1 (a)	238.00	149.00	387.00
Visita 2	139.00	132.00	271.00
Visita 3	99.00	52.00	151.00
Visita 4	99.00	132.00	231.00
Visita 5 (a)	178.00	149.00	327.00
Visita 6	99.00	132.00	231.00
Visita 7 (a)	178.00	149.00	327.00
Visita 8	99.00	132.00	231.00
Visita 9 (a)	178.00	229.00	407.00
Costo Totale Per Paziente			2.564.00

	IN EURO (IVA esclusa) costo unitario pagato per procedura eseguita	NOTE
Procedure Oftalmiche		
Esame Oftalmologico (Iniziale/Follow up) (da effettuarsi presso il Presidio Ospedaliero SS. Trinità- ASL 8 Cagliari Ambulatorio di Oculistica via Is Mirrionis, 92 09121 CAGLIARI)	68.00	In base al Protocollo, tale procedura è effettuata alla Visita 1, Visita 5, Visita 7 e Visita 9

Scansione computerizzata oftalmica diagnostica per immagini (ad esempio, scansione laser), tomografia a coerenza ottica (OCT);	80.00	unilaterale: Include interpretazione e refertazione per entrambi gli occhi
Procedure Radiologiche (da effettuarsi presso l' Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari - Presidio Policlinico di Monserrato)	IN EURO (IVA esclusa) costo unitario pagato per procedura eseguita	NOTE
Risonanza Magnetica del cervello e del tronco encefalico (RM), senza mezzo di contrasto, seguita da mezzo di contrasto e ulteriori sequenze (ad esempio, protoni) (b)	625.00	In base al Protocollo, tale procedura è effettuata alla Visita 1, Visita 5, Visita 7 e Visita 9

Note:

- a) L'esame fisico eseguito alla Visita 1, Visita 5, Visita 7 e Visita 9 include l'esame neurologico.
- b) Il compenso per la RM (procedura radiologica) è lo stesso per la RM con mezzo di contrasto e per la RM senza mezzo di contrasto. Le sequenze ulteriori, in base al Protocollo, sono opzionali e incluse nell'importo specificato per le procedure radiologiche.