



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

### *AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA*

---

#### **GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI**

##### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N. 2257**

**DEL 24/06/2026**

**OGGETTO: EROGATORE PRIVATO LABORATORIO ANALISI "CLINITEST S.R.L", DI  
PESCARA: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO, IN ACCONTO, DELLE PRESTAZIONI  
SPECIALISTICHE AMBULATORIALI, REGIONALI ED EXTRA-REGIONALI, EROGATE NEI  
MESI DI APRILE E MAGGIO 2026.**

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: EROGATORE PRIVATO LABORATORIO ANALISI “CLINITEST S.R.L”, DI PESCARA: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO, IN ACCONTO, DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI, REGIONALI ED EXTRA-REGIONALI, EROGATE NEI MESI DI APRILE E MAGGIO 2026.

Nella sede dell’Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Fabrizio VERI’, in qualità di Dirigente U.O.S. Gestione Accordi Contrattuali Erogatori Privati., nominato con deliberazione del Direttore Generale n. 527 del 10 aprile 2025, nell’esercizio delle funzioni delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale prendendo atto dell’attività istruttoria svolta:

PRESO ATTO che:

- con Delibera di Giunta Regionale Abruzzo n° 600 del 16/09/2025 avente ad oggetto “Contrattualizzazione art. 8 quinquies d.lgs.n.502/92 e ss.mm.ii. – prestazioni di specialistica ambulatoriale e di laboratorio analisi (01 settembre 2025 – 31 dicembre 2026) e ulteriori disposizioni” sono stati definiti i tetti di spesa dal 01/09/2025 e per l’annualità 2026 ed è stato approvato lo schema contrattuale relativo al biennio 2025/2026;
- nell’Allegato n.1 Tabella 2, di cui alla Delibera D.G.R.A. n° 600 del 16/09/2025, il tetto massimo di spesa per le Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale Struttura Privata “LABORATORIO ANALISI CLINITEST S.R.L assegnato per il periodo che va dal 01/09/2025 al 31/12/2025 è pari ad € 17.203,67 e dal 01/01/2026 al 31/12/2026 è pari ad € 51.611,00;
- in esecuzione della citata DGR questa Azienda ha proceduto, come richiesto, alla necessaria verifica preliminare dei requisiti per la sottoscrizione del contratto;

PRESO ATTO che l’art. 5 comma 3 dello schema di contratto all’All.2 della sopracitata DGR evidenzia come “A tutela della continuità assistenziale, entro e non oltre il 31 dicembre 2025, è consentita la compensazione delle prestazioni fatturate nel periodo 01/01/2025-31/08/2025 in adempimento del contratto prorogato con DGR n. 945/2024 e DGR n. 406/2025, se validate dai NOC e comprese nell’oscillabilità mensile contrattualmente riconosciuta fermi ed invalicabili gli specifici tetti di spesa previsti per le due diverse tornate contrattuali succedutesi nel corso del 2025”;

PRESO ATTO delle seguenti modalità operative relative alla liquidazione e pagamento delle prestazioni specialistiche erogate dalle Strutture Private, previste all’art. 13 dell’accordo contrattuale 2025-2026:

- effettuazione degli acconti mensili pari all’85% (ottantacinque per cento) della somma fatturata entro il tetto mensile di cui all’art. 5 entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura;
- effettuazione del saldo della fattura sulla base della produzione ad essa connessa, previo espletamento, da parte degli organismi di controllo aziendali, delle verifiche amministrative e sanitarie...omissis.. entro 60 giorni dalla data di ricezione della fattura;

DATO CHE il Contratto per l’acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale e di laboratorio analisi per il biennio 2025/2026, di cui alla Delibera G.R.A. n° 406/2025 del 30/06/2025, è stato perfezionato in data 18/03/2026;

CONSIDERATO CHE in riferimento alla Delibera di cui sopra si può procedere alla liquidazione e al pagamento degli Acconti relativamente alle Fatture concernenti le prestazioni erogate dalle Strutture Private Accreditate per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di laboratorio analisi nell’Anno 2026 con riferimento al Tetto di Spesa assegnato;

RILEVATO che nel mese di APRILE E MAGGIO 2026 la predetta struttura “LABORATORIO ANALISI CLINITEST S.R.L ha prodotto un fatturato pari ad € 8.197,78 al lordo di ticket versato dagli utenti e al netto di imposta di bollo pari ad € 8.193,78;

DATO ATTO che ricevuta la fattura e l'allegata documentazione si sta procedendo alla verifica dell'esatta attribuzione delle tariffe vigenti nonché alla successiva congruità del fatturato;

PRESO ATTO che la verifica in ordine alla corretta applicazione tariffaria rispetto a quanto registrato nel "File C" viene effettuata con l'applicativo aziendale attualmente in uso da parte della UOC Controllo di Gestione, con riserva di ulteriore verifica derivante dall'introduzione del nuovo sistema informatico di controllo dei file C inviati dalle strutture secondo il nuovo formato stabilito dalla Regione Abruzzo con determinazione regionale N. DPF019/03 del 09/02/2024 e N. DPF019/26 del 17/03/2025;

PRECISATO CHE la presente liquidazione non comporta il riconoscimento del credito indicato nella fattura di riferimento trattandosi, nella fattispecie, di corresponsione di somme a puro titolo di acconto e fatta salva la possibilità di effettuare azioni di recupero e/o conguaglio e/o compensazione sia a seguito dell'entrata in vigore dei contratti per l'anno 2026 e per i prossimi sia a seguito delle successive verifiche ed attività di controllo finalizzate all'accertamento di legittimità, congruità ed appropriatezza organizzativa e clinica di competenza dei Nuclei Operativi di Controllo, secondo le modalità indicate nello Schema di Contratto, di cui alla Delibera D.G.R.A. n° 600 del 16/09/2025

VISTO l'allegato prospetto contabile relativo alle prestazioni, regionali ed extra-regionali, erogate dalla Struttura Privata "LABORATORIO ANALISI CLINITEST S.R.L nel mese di APRILE E MAGGIO 2026, nel quale sono indicati gli importi da liquidare in acconto, nella misura dell'85% del fatturato entro il tetto mensile, per una complessiva somma pari ad € 6.940,76 al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati;

DATO ATTO di aver rilevato le voci di conto come da indicazioni della U.O.C. Servizio Economico-Finanziario;

PRESO ATTO che l'Ufficio GEF provvederà al pagamento esclusivamente previa verifica di regolarità del DURC;

#### IL DIRIGENTE

- Visto il D.lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii.;
- Visto il D.lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- Preso atto dell'attività istruttoria espletata dalla sig.ra Caterina Fusco in merito alle condizioni di ammissibilità e ai requisiti di legittimità per l'emanazione dell'atto ai sensi dell'art. 5 e ss della L n 241/90" e "preso atto altresì dello svolgimento di ogni altro adempimento inerente al presente procedimento amministrativo

#### DETERMINA

1) DI LIQUIDARE, in acconto, con riserva e salvo conguaglio, la complessiva somma di € 6.940,76 (in acconto 85% del Tetto di Spesa mensilizzato in dodicesimi), con elenco di liquidazione n°456 del 24/06/2026, al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati, previa verifica di regolarità del DURC da parte dell'Ufficio GEF, in favore della Struttura Privata Accreditata "LABORATORIO ANALISI CLINITEST S.R.L", per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, regionali ed extra-regionali, erogate nel mese di APRILE E MAGGIO 2026, come da prospetto allegato;

2) DI DARE ATTO che la spesa complessiva di € 6.940,76 al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati, (pari ad € 4.300,92 al lordo), derivante dal presente provvedimento, grava sulle voci di conto 0702010318-0702010319-0702010324, autorizzazione n. 8-sub2/2026 del Bilancio di Esercizio anno 2026:

3) DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo-Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n° 33/2013;

4) DI DARE ATTO CHE, ai sensi della Legge regionale n 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n. 69/2009, il presente provvedimento sarà oggetto a pubblicazione integrale.

# LABORATORIO ANALISI CLINITEST SNC

VIA DEL SANTUARIO 168/4 - PESCARA  
ACCONTO APRILE E MAGGIO 2026

TETTO DI SPESA ANNUALE € 51.611,00  
TETTO DI SPESA MENSILE € 4.300,92  
TICKET+QUOTA AGG.VA INCASSATI € 0,00  
ORDINE 43 - 2026 - 22 CIG B866E6F20A

85% TETTO MENSILE € 3.655,78  
15% TETTO MENSILE € 548,37  
OSCILLABILITA' 860,18 €

Forn	Ragione Sociale	Mese	Num. Fattura	Data Fattura	Data protocollo	ASL	Asl Competenza	P. Lorde	Ticket	Quota Agg.va	Bollo	Netto Fatt.	IMPORTO 85%	ACCONTO PAGATO
11419	CLINITEST S.N.C.	APRILE	7/P	11/05/2026	12/05/2026	ch	CHIETI - LANC	€ 52,35	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 52,35	€ 44,50	€ 44,50
11419	CLINITEST S.N.C.	APRILE				er	EXTRA REGIONI	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
11419	CLINITEST S.N.C.	APRILE				aq	L'AQUILA - AV	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
11419	CLINITEST S.N.C.	APRILE	7/P	11/05/2026	12/05/2026	Pe	PESCARA	€ 3.810,33	€ 0,00	€ 0,00	€ 2,00	€ 3.812,33	€ 3.240,48	€ 3.240,48
11419	CLINITEST S.N.C.	APRILE				te	TERAMO	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>Totale</b>								<b>€ 3.862,68</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 2,00</b>	<b>€ 3.864,68</b>	<b>€ 3.284,98</b>	<b>€ 3.284,98</b>
11419	CLINITEST S.N.C.	MAGGIO	8/P	11/06/2026	11/06/2026	ch	CHIETI - LANC	€ 70,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 70,00	€ 59,06	€ 59,06
11419	CLINITEST S.N.C.	MAGGIO	8/P	11/06/2026	11/06/2026	er	EXTRA REGIONI	€ 57,45	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 57,45	€ 48,47	€ 48,47
11419	CLINITEST S.N.C.	MAGGIO				aq	L'AQUILA - AV	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
11419	CLINITEST S.N.C.	MAGGIO	8/P	11/06/2026	11/06/2026	Pe	PESCARA	€ 4.203,65	€ 0,00	€ 0,00	€ 2,00	€ 4.205,65	€ 3.548,25	€ 3.548,25
11419	CLINITEST S.N.C.	MAGGIO				te	TERAMO	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>Totale</b>								<b>€ 4.331,10</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 2,00</b>	<b>€ 4.333,10</b>	<b>€ 3.655,78</b>	<b>€ 3.655,78</b>

<b>TOTALE BIMESTRE</b>	<b>8.193,78 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>4,00 €</b>	<b>8.197,78 €</b>	<b>6.940,76 €</b>	<b>6.940,76 €</b>
------------------------	-------------------	---------------	---------------	---------------	-------------------	-------------------	-------------------

ASL PESCARA  
U.O.S. G.A.C.E.P.  
GESTIONE ESCORDI CONTRATTUALI  
EROGATORI PRIVATI

24 GIU. 2026

## GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Caterina Fusco	Fabrizio Veri
	firmato digitalmente

Voce di conto: 0702010318 Anno : 2026

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 24/06/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---