

Spettabile

Società

.....

Milano .../.../....

Con la presente Società e Salute S.p.A. (di seguito anche “CMS”) intende proporre il servizio di Screening “Covid-19” con il Test Sierologico destinato agli Utenti che voi ci segnalerete e invierete. Le prestazioni oggetto della presente offerta sono erogate in regime privatistico e non costituiscono “Sorveglianza Sanitaria” ai sensi del DGR Lombardia n. 3114 del 7 maggio 2020. L’adesione del singolo allo Screening è su base interamente volontaria.

Per la descrizione della prestazione e per le informazioni inerenti, si rimanda alla seguente pagina del sito di CMS: <https://www.cmsantagostino.it/it/prestazioni/test-quantitativo-covid19-privato>.

La presente offerta è valida solamente per un numero di test compreso tra un minimo di 10 (dieci) persone e un massimo di 50 (cinquanta).

Il prezzo della prestazione è di € 35,00 (trentacinque) cadauno, IVA esente ai sensi dell’art. 10 DPR 633/72.

Il totale della prestazione dovrà essere saldato tramite bonifico bancario in via anticipata sulle coordinate IBAN n. IT4300200805364000103896140 c/c intestato a Società e Salute S.p.A. Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: *“Test sierologici per numero ... di nostri utenti.”*

Copia della contabile del pagamento con CRO unitamente a copia firmata della presente offerta dovranno essere inviate a: screening-covid-piccole-aziende@cmsantagostino.it. In mancanza del ricevimento di anche solo parte della suindicata documentazione, non verrà erogata alcuna prestazione.

A partire dalla ricezione della documentazione, CMS si impegna a garantire l’erogazione dei test entro 7 giorni lavorativi.

La prestazione si intende a corpo e non è soggetta a rimborso per mancate prestazioni imputabili al Cliente o ai suoi utenti.

Le prestazioni saranno erogate presso il poliambulatorio sito in Sesto San Giovanni (Milano), via Giorgio Enrico Falck 44, gestito da CMS.

L’individuo che si sottoporrà al test dovrà portare con sé il giorno dell’esame e sottoscrivere la documentazione previamente ricevuta via SMS, e prevista dalle normative di settore attualmente in vigore.

Il Cliente è tenuto ad inviare a CMS entro i 4 gg lavorativi precedenti al giorno previsto per l’esecuzione del test il planning, precedentemente inviato al Cliente a cura di CMS, completo dei dati anagrafici dei soggetti ai quali dovrà essere erogata la prestazione. In mancanza del ricevimento nei tempi stabiliti, l’erogazione potrebbe essere ritardata.

La fatturazione degli esami in questione è, come previsto da normativa regionale di settore, in carico al Laboratorio Autorizzato incaricato dell’analisi. Pertanto, a valle della ricezione della copia della contabile del pagamento con CRO e di copia firmata della presente offerta, CMS invierà al Cliente ricevuta fiscale. Il mese successivo, CMS invierà al Cliente la fattura, emessa dal Laboratorio Autorizzato.

Foro competente: Milano.

La sottoscritta Società accetta la proposta di servizi offerti da Società e Salute S.p.A. alle condizioni e termini sopra esposti:

(da compilare a cura del Cliente)

Ragione sociale

Via

Città.....

Cap.....

Partita IVA

Codice SDI.....

Referente Sig./Sig.ra.....

Email

Posta certificata:.....

Numero totale individui inviati al test sierologico

Valore totale della prestazione..... (esente IVA art 10 DPR 633/72)

Sede di esecuzione dei test sierologici **via Giorgio Enrico Falck 44, 20099 Sesto San Giovanni (MI)**

Data

Timbro

Nome Cognome.....

Funzione Aziendale

Firma

Spettabile

Società

.....

Milano .../.../....

Con la presente Società e Salute S.p.A. (di seguito anche “CMS”) intende proporre il servizio di Screening “Covid-19” con il Tampone molecolare rinofaringeo destinato agli Utenti che voi ci signalerete e invierete in quanto risultati positivi al test sierologico quantitativo. Le prestazioni oggetto della presente offerta sono erogate in regime privatistico e non costituiscono “Sorveglianza Sanitaria” ai sensi del DGR Lombardia n. 3114 del 7 maggio 2020. L’adesione del singolo allo Screening è su base interamente volontaria.

Per la descrizione della prestazione e per le informazioni inerenti, si rimanda alla seguente pagina del sito di CMS: <https://www.cmsantagostino.it/it/prestazioni/tampone-rinofaringeo-covid-19>.

La presente offerta è valida unicamente per le persone che si siano precedentemente sottoposte al test sierologico, e che ne abbiano avuto esito positivo. L’offerta non verrà in alcun modo applicata a soggetti differenti da questi.

Il prezzo della prestazione è di € 80,00 (ottanta) cadauno, IVA esente ai sensi dell’art. 10 DPR 633/72.

Il totale della prestazione dovrà essere saldato tramite bonifico bancario in via anticipata sulle coordinate IBAN n. IT4300200805364000103896140 c/c intestato a Società e Salute S.p.A. Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: “*Tamponi per numero ... di nostri utenti.*”

Copia della contabile del pagamento con CRO unitamente a copia firmata della presente offerta dovranno essere inviate a: screening-covid-piccole-aziende@cmsantagostino.it. In mancanza del ricevimento di anche solo parte della suindicata documentazione, non verrà erogata alcuna prestazione.

A partire dalla ricezione della documentazione, CMS si impegna a garantire l’erogazione dei tamponi entro 3 giorni lavorativi.

La prestazione si intende a corpo e non è soggetta a rimborso per mancate prestazioni imputabili al Cliente o ai suoi utenti.

Le prestazioni saranno erogate presso il poliambulatorio sito in **viale Abruzzi 4, 20131 Milano (MI)**, gestito da CMS.

L’individuo che si sottoporrà al tampone dovrà portare con sé il giorno dell’esame e sottoscrivere la documentazione previamente ricevuta via SMS, e prevista dalle normative di settore attualmente in vigore.

Il Cliente è tenuto ad inviare a CMS entro le 72h precedenti il giorno previsto per l’esecuzione del tampone il planning, precedentemente inviato al Cliente a cura di CMS, completo dei dati anagrafici dei soggetti ai quali dovrà essere erogata la prestazione. In mancanza del ricevimento nei tempi stabiliti, l’erogazione potrebbe essere ritardata.

La fatturazione degli esami in questione è, come previsto da normativa regionale di settore, in carico al Laboratorio Autorizzato incaricato dell’analisi. Pertanto, a valle della ricezione della copia della contabile del pagamento con CRO e di

copia firmata della presente offerta, CMS invierà al Cliente ricevuta fiscale. Il mese successivo, CMS invierà al Cliente la fattura, emessa dal Laboratorio Autorizzato

Foro competente: Milano.

La sottoscritta Società accetta la proposta di servizi offerti da Società e Salute S.p.A. alle condizioni e termini sopra esposti:

(da compilare a cura del Cliente)

Ragione sociale

Via

Città.....

Cap.....

Partita IVA

Codice SDI.....

Referente Sig./Sig.ra.....

Email

Posta certificata:.....

Numero totale individui inviati al tampone.....

Valore totale della prestazione..... (esente IVA art 10 DPR 633/72)

Sede di esecuzione dei tamponi **viale Abruzzi 4, 20131 Milano (MI)**

Data

Timbro

Nome Cognome.....

Funzione Aziendale

Firma