

Tipologia struttura (indicare se Private o Pubbliche a gestione privata)	Denominazione Società/cooperativa/ente gestore	P.IVA	Denominazione struttura	Sede struttura (Comune e indirizzo)	Tipologia struttura	D.D. AUTORIZZAZIONE	D.D. ACCREDITAMENTO	Numero totale posti/posti letto/prestazioni accreditati previsti da provvedimento	posti/prestazioni oggetto di accordo contrattuale (pacchetti/die) (A)	Tariffa regionale di riferimento (euro)	Tariffa a carico del SSR (euro) (B)	Giorni (C)	Totale (AxBxC)	Tetto di spesa assegnato anno 2025
PRIVATA	OSMAIRM SRL	80009750730	osmairm srl	Laterza Via dei Cappuccini 9	MODULO AMBULATORIALE MODULO DI ASSISTENZA INTENSIVA - PERIODO PRESCOLARE	n. 113 06/04/2022	n. 113 06/04/2022	n. 1 modulo da 20 pacchetti	20	€ 85,20	€ 85,20	190	€ 323.760,00	€ 323.760,00
			osmairm srl	Taranto Via Generale Messina 172	MODULO AMBULATORIALE MODULO DI ASSISTENZA INTENSIVA - PERIODO PRESCOLARE	n. 114 06/04/2022	n. 114 06/04/2022	n. 1 modulo da 20 pacchetti	20	€ 85,20	€ 85,20	191	€ 325.464,00	€ 325.464,00
			osmairm srl		MODULO AMBULATORIALE MODULO DI ASSISTENZA ESTENSIVA - PERIODO SCOLARE	n. 114 06/04/2022	n. 114 06/04/2022	n. 1 modulo da 20 pacchetti	20	€ 63,15	€ 63,15	191	€ 241.233,00	€ 241.233,00