

## **CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**E**

**SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCiano**

**PER L'ESECUZIONE DI PRELIEVI EMATICI ED IL RITIRO DI CAMPIONI BIOLOGICI**

**dal 15/06/2022 al 31/07/2023**

**TRA**

l'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata "Azienda", codice fiscale e partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova 1 nella persona del Direttore del Dipartimento del Decentramento, dr.ssa Rita Bonciani, delegata alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n. n. 822 del 09.07.2020;

**E**

la SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCiano (PT), di seguito denominata "Struttura", partita C.F/P.IVA. 80015800479 con sede legale in Larciano (PT) via Costituzione n.13 nella persona del proprio rappresentante legale Giuseppe Di Vita nato a Bologna il 22.10.1964 e domiciliato per la carica presso la sede della Struttura;

### **PREMESSO**

- che il D.Lgs n.502 del 1992 e ss. mm.ii.;
- vista la L.R. n. 40 del 2005 e smi;
- vista la Legge Regionale n. 51 del 5.8.2009 e smi;
- vista la deliberazione G.R.T. n. 79/r del 17.11.2016;
- vista la deliberazione G.R.T. n. 723 del 4/8/2011 e smi;
- che la Struttura SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCiano (PT) è in possesso di autorizzazione SUAP n.10168 del 09/09/2021 rilasciata dal Comune di Larciano (PT) ed è accreditata con Decreto GRT n.7964 del 28/04/2022;
- che con deliberazione del Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro n.312/2020 è stato approvato l'Avviso di manifestazione di interesse per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici ambito territoriale Valdinievole;
- che con deliberazione del Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro n. 822/2020 a seguito dei verbali della Commissione di valutazione sono indicati gli esiti dell'Avviso di cui alla delibera n.312/2020, individuando la SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCiano (PT) quale Struttura deputata all'erogazione di prestazioni di prelievo ambulatoriale e consegna campioni biologici nel Comune di

Larciano per la percentuale del 100% delle prestazioni con un budget max annuo previsto dall'Avviso stesso, pari ad € 30.200,00 annuo,

- che con note prot. 61284/2020, 8220/2020, 94847/2020, 12795/2021, 19841/2021, 48444/2021, 83936/2021 l'Azienda stabiliva che la SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCIANO (PT), nelle more dell'acquisizione degli atti indispensabili alla sottoscrizione della convenzione, su valutazione del Direttore SOS Coordinamento Sanitario dei Servizi Zona Valdinievole, con nota agli atti d'ufficio, è stato ritenuto essenziale, al fine di garantire continuità al servizio di prelievo decentrato, acquisire le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici a partire dal 01/08/2020, per un importo massimo annuo di €30.200,00;

## **RICHIAMATI**

- il Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD) concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati;
- il D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato con D.Lgs 101/18;
- la deliberazione del Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro n° 179 del 30.01.19 "Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati. Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni";

## **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

### **Art. 1 – Premessa**

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

### **Art.2 - Oggetto e volumi di prestazioni**

L'oggetto della presente convenzione concerne l'esecuzione, da parte della Struttura di prelievi ematici e consegna campioni biologici a favore degli iscritti al Servizio Sanitario Nazionale.

SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCIANO (PT) effettuerà le prestazioni di prelievo ematico ambulatoriale e consegna campioni biologici presso il punto prelievo decentrato sito Larciano, Via Costituzione n.13.

Presso il suddetto punto prelievo è previsto che la Struttura esegua un numero massimo annuo complessivo stimato in n. 7250 prestazioni di cui circa 7000 prelievi venosi, cod. 91.49.2, da effettuarsi nel periodo di durata del presente accordo di cui all'art. 11 nei giorni di martedì, giovedì e sabato (escluso festivi) dalle ore 7,00 alle ore 9,00 la Struttura, dovrà altresì provvedere al ritiro dei materiali biologici per un numero annuo di circa. 250 ritiri materiali biologici nei giorni di martedì, giovedì e sabato (escluso

festivi) dalle ore 7,00 alle ore 9,00 per un budget annuale economico massimo pari a € 30.200,00.

La Struttura dovrà provvedere all'esecuzione dei prelievi venosi al ritiro dei materiali biologici come sopra indicato nonché alla consegna dei referti.

Per i prelievi domiciliari la stima indicata è di €2.766,00 l'anno.

Il tetto economico complessivo per prelievi venosi e ritiro materiali biologici è di seguito suddiviso:

- per il periodo 15/06/2022-31/12/2022 € 17.620,00;
- per il periodo 01/01/2023 - 31/07/2023 € 12.580,00

I volumi sopra definiti sono caricati almeno per l'80% sul Sistema ZEROCODE aziendale.

### **Art. 3 – Modalità di accesso**

Considerato quanto indicato dalla procedura aziendale “*Gestione Punti Prelievo Aziendali presso Associazioni di Volontariato PS.AGC.02*”, consegnata alla Struttura al momento della sottoscrizione della presente convenzione, l'accesso al servizio, riservato agli iscritti al SSR, è subordinato alla prescrizione compilata sul ricettario del Servizio Sanitario Regionale e diretto con una prenotazione delle richieste a cura della Struttura medesima.

Se la prenotazione avviene su ZEROCODE il sistema rilascerà la prenotazione e al momento dell'accettazione verranno fornite ai pazienti le indicazioni relative all'importo del ticket se dovuto, nonché il giorno previsto per il ritiro del referto.

Se la prenotazione avviene direttamente presso la Struttura (soltanto il 20% delle prenotazioni rispetto al totale del numero dei prelievi) le informazioni saranno rilasciate al momento dell'accettazione stessa compreso l'eventuale importo del ticket se dovuto. Il pagamento da parte degli utenti dovrà essere effettuato a favore dell'Azienda tramite le modalità attualmente previste da quest'ultima, di seguito specificate:

- Portale Regionale IRIS <https://iris.rete.toscana.it>
- APP SmartSST
- TOTEM riscuotitori PAGO SI
- presso i PSP – Prestatori di Servizi di Pagamento che espongono il logo PAGOPA.

Il pagamento del ticket dovrà avvenire prima dell'effettuazione del prelievo ematico e/o alla consegna del materiale biologico e comunque prima della consegna del referto.

La verifica del pagamento deve essere svolta dall'Associazione ove l'utente si rivolge prima della prestazione stessa.

Qualora l'Azienda rilevi il mancato pagamento del ticket procederà al recupero del valore del ticket sulla prima fattura mensile utile da liquidare all'Associazione stessa.

Potrà essere previsto l'accesso diretto per urgenze, in parte minoritaria e comunque sempre all'interno del budget stabilito.

I referti, in via prioritaria vengono resi disponibili tramite FSE o attraverso l'invio a domicilio con pagamento delle spese postali da parte dell'utente, ove previsto. In via residuale i referti vengono consegnati allo sportello così come indicato nella sopra citata procedura aziendale. La modalità di consegna del referto viene registrata utilizzando l'apposito programma Aziendale dedicato.

#### **Art. 4 – Adempimenti delle parti**

**4.1.** Per l'espletamento del servizio la Struttura assicura:

- idonei locali regolarmente accreditati ai sensi della L. R. n. 51 del 5.8.2009 e s.m.i. e del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n.79/r del 17.11.2016 e s.m.i.;
- personale addetto all'accettazione dell'utente e all'inserimento dei dati anagrafici e di tutte le prestazioni di laboratorio prescritte dal Medico sulla ricetta rossa o dematerializzata mediante apposito software aziendale e al ritiro dei campioni biologici;
- personale sanitario addetto all'attività di prelievo;
- l'osservanza, nell'espletamento del servizio, dei protocolli operativi e delle indicazioni aziendali relative all'utilizzo e all'aggiornamento dei software dell'Azienda;
- il recapito, con propri mezzi e personale e secondo procedura aziendale, delle provette al Presidio Ospedaliero della Zona di riferimento.
- la consegna delle ricette mediche al presidio aziendale territoriale di riferimento che ne curerà l'archiviazione.
- fornitura di cotone, disinfettante, lacci emostatici, dispositivi individuali previsti dal D. Lgs.81/08;
- la verifica dell'avvenuto pagamento del ticket e fascia economica, se dovuti, al momento dell'effettuazione dell'esame/consegna materiale biologico o, in via eccezionale, al momento della restituzione del referto/ Per ritiro referto tramite posta o FSE, il pagamento è necessariamente effettuato all'atto del prelievo/consegna materiale biologico. Le copie attestanti l'avvenuto pagamento devono essere spillate ad ogni singola ricetta. Qualora l'utente non abbia provveduto al pagamento, la Struttura potrà in ogni caso consegnare il referto all'interessato, ma dovrà inoltrare tutta la necessaria documentazione al Presidio aziendale territoriale di riferimento affinché possa procedere al recupero del credito. Inoltre la Struttura deve verificare i referti non ritirati entro 30 gg. dalla data prevista per la consegna della risposta. Dopo tale termine deve recapitare tutta la relativa documentazione al Presidio aziendale territoriale di riferimento comunicando che trattasi di "mancato ritiro referto".

La Struttura dovrà inoltre dotare l'ambulatorio, con oneri a proprio carico, compresi i materiali di consumo, di:

- carrello emergenza con "defibrillatore", come da normativa vigente;
- centrifuga per le provette, con le caratteristiche indicate dal settore competente dell'Azienda;
- computer per l'accettazione collegato ad internet;
- stampante per i vari moduli.

Lo smaltimento dei "rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo" è a carico della Struttura che deve attenersi a quanto disposto dal D.L. 152 del 3.4.2006 e s.m.i. e al D.P.R. 254 del 15.07.2003 e s.m.i. e

adeguarsi alla relativa procedura aziendale. L'Azienda si riserva di effettuare appositi controlli sul rispetto di quanto sopra specificato.

#### **4.2 L'Azienda provvede:**

- ad installare e aggiornare il programma aziendale di accettazione richieste per prestazioni di laboratorio branca K, e a garantire eventuali interventi tecnici in caso di malfunzionamento;
- a fornire la stampante termica (stampante zebra o similare) per le etichette con codice a barre e il materiale di consumo – etichette, ribbon e toner. La manutenzione ordinaria e straordinaria della stampante termica è a carico dell'Azienda;
- a fornire il seguente materiale sanitario di consumo: adattatori luer, camicia per prelievo sottovuoto, aghi a farfalla, aghi prelievo, aghi cannula, provette, contenitori per materiali biologici e contenitori per il trasporto delle provette e dei materiali biologici, nonché bollettini postali prestampati, carta A4 e buste;
- a formare ed affiancare con proprio personale esperto gli operatori della Struttura nell'attività di registrazione sul programma aziendale di accettazione richieste per prestazioni di laboratori per alcune sedute nel periodo iniziale;

La Struttura dovrà richiedere all'Azienda l'approvvigionamento dei materiali di consumo con congruo anticipo -almeno un mese prima- direttamente al presidio aziendale territoriale di riferimento tramite email.

#### **Art.5 – Personale e codice di comportamento**

La Struttura assicura che le prestazioni oggetto del presente atto sono eseguite presso la propria sede regolarmente accreditata, da personale qualificato, nel pieno rispetto dei dettami della professione sanitaria e in possesso dei requisiti di legge.

Gli operatori preposti al servizio sono tenuti alla osservanza della normativa regionale vigente per gli operatori dei servizi pubblici in materia di tutela dei diritti dell'utente nonché i principi contenuti nel codice di comportamento dell'Azienda USL Toscana Centro adottato con deliberazione n. 1358 del 16.09.2016 e pubblicato sul sito aziendale alla voce “amministrazione-trasparente- disposizioni generali – atti generali”.

#### **Art.6 – Incompatibilità**

La Struttura prende atto che, ai sensi dell'art. 4, co. 7 della L. 30.12.1991, n. 412 e dall'art. 1 co. 5 della L. 23.12.1996 n° 662, è fatto divieto alle strutture private accreditate, in toto o parzialmente, di avere nel proprio organico o a livello di consulenti, personale medico e non in posizione di incompatibilità.

La Struttura ai sensi dell'art. 1 co. 19 della L. 23.12.1996 n° 662, documenta, al momento della sottoscrizione e ogni qualvolta vi siano delle variazioni, lo stato del proprio organico a regime con il quale ha la capacità di garantire l'erogazione del servizio nel rispetto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente. Si impegna a non utilizzare personale incompatibile ed a verificare tale stato mediante l'acquisizione di apposita dichiarazione scritta, resa dai soggetti comunque operanti nella Struttura, dalla quale risulti la situazione lavorativa degli stessi e l'indicazione di ogni Società del S.S.N. in cui operano a

qualunque titolo.

La Struttura prende atto che è fatto divieto di stipulare contratti di lavoro o comunque incarichi a ex dipendenti pubblici, in violazione all'art.53, co.16-ter, del D. Lgs.165/2001.

#### **Art. 7 - Privacy**

Il trattamento dei dati personali dovrà avvenire nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD), del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e della deliberazione del Direttore Generale n. 179 del 30.01.2019 visibile sul sito aziendale [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) alla voce "privacy".

Ai sensi di quanto indicato ai punti 4, 5 e 6 del dispositivo della sopra richiamata delibera 179/2019, è allegato al presente accordo contrattuale, quale sua parte integrante e sostanziale, l' "Atto di nomina a Responsabile del Trattamento Dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679", allegato B.1

Il Referente trattamento dei dati competente provvederà con le modalità di cui all'art. 24 dell'allegato 3 al contratto tra Azienda e " " di cui al presente provvedimento, ove è prevista la possibilità di impartire per iscritto eventuali ulteriori specifiche che dovessero risultare necessarie per il corretto svolgimento delle attività di trattamento dei dati e in considerazione dell'istituzione Gruppo di Lavoro Protezione Dati (punto 8 del dispositivo della deliberazione del Direttore Generale n. 179/19).

#### **Art. 8 - Tariffe e Modalità di pagamento**

L'Azienda corrisponderà alla Struttura, per il prelievo ematico ambulatoriale, la tariffa di € 5,00, così come previsto dal vigente Nomenclatore Tariffario Regionale, salvo successivi adeguamenti. La tariffa comprende l'accettazione, il prelievo, la consegna del campione e le procedure per l'acquisizione e la consegna del referto.

Nel caso in cui sia richiesto il solo ritiro del campione biologico corrisponderà altresì un rimborso di € 1,50 per ogni accettazione e consegna del referto.

Tale rimborso comprende la prenotazione, l'accettazione, il prelievo, l'eventuale ritiro del campione biologico e la consegna del referto

Ai fini del pagamento delle prestazioni effettuate farà fede il report mensile riepilogativo, predisposto dalla SOC Patologia Clinica di riferimento e/o dalla SOC CUP Call Center e la dichiarazione di congruità qualitativa e quantitativa espressa dal Direttore di Zona o suo delegato.

Come stabilito dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 27 dicembre 2019, all'articolo unico, comma 1, lett. a) dal giorno 1 gennaio 2021 decorre l'obbligo per l'utilizzo degli ordinativi elettronici negli acquisti di servizi da parte della Pubblica Amministrazione. La Struttura dovrà quindi utilizzare, secondo quanto disposto dal suddetto Decreto, il sistema di gestione "NSO Nodo di Smistamento degli Ordini", al fine di poter emettere e trasmettere in forma elettronica i documenti informatici attestanti le ordinazioni per l'acquisizione delle prestazioni effettuate.

Il termine di pagamento della fattura è fissato in 60 giorni, decorrenti:

1. dalla data di ricevimento della fattura elettronica alla SOC Fornitori utilizzando il Sistema di Interscambio SdI - il codice univoco BGAYDC;
2. dalla ricezione della nota di debito ai seguenti indirizzi PEC:

[gestionieconomicofinanziarie.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:gestionieconomicofinanziarie.uslcentro@postacert.toscana.it)

L'Azienda potrà variare il software aziendale di accettazione a seguito di mutate esigenze aziendali/regionali, dandone comunicazione formale alla Struttura che dovrà prontamente utilizzarlo; in difetto l'Azienda sospenderà la liquidazione delle competenze.

L'Azienda si intende esonerata da ogni obbligo nei confronti della Struttura relativamente ai prelievi eseguiti oltre il tetto/tetti indicato/i nel presente contratto, salvo espressa autorizzazione da parte della Direzione Aziendale. Per quanto riguarda i campioni biologici, saranno posti in pagamento tutti quelli accettati.

L'Azienda, prima di procedere al pagamento di quanto spettante, acquisisce d'ufficio il Documento di regolarità contributiva DURC per quanto concerne gli eventuali versamenti dovuti a INPS/INAIL/CASSE EDILI e nel caso di certificato irregolare provvederà ad attivare l'intervento sostitutivo secondo quanto disposto dall'art. 4 comma 2 del D.P.R. 207/2010 e art. 31 commi 3 e 8 bis del D.L. 69/2013 convertito dalla L. 98/2013.

#### **Art. 9 – Polizze Assicurative**

Nell'esecuzione delle prestazioni la Struttura si impegna a tenere indenne l'Azienda ed i suoi operatori da eventuali responsabilità presenti e future relativamente ad eventuali danni provocati a terzi e riconducibili alla condotta del personale della Struttura o determinati da guasti o malfunzionamenti delle apparecchiature o comunque dall'immobile e sue pertinenze.

Per quanto attiene la copertura assicurativa, si applica quanto indicato all'art.10 "Obbligo di assicurazione" della Legge 8 marzo 2017, n.24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".

La Struttura è tenuta all'osservanza delle norme in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ed in specifico ad assolvere a tutti gli adempimenti previsti.

#### **Art. 10 – Verifiche**

La Struttura riconosce all'Azienda il diritto di procedere in qualsiasi momento a verifiche sulla qualità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, ed alla idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di Igiene delle strutture sanitarie e di medicina del lavoro e di controlli in merito al rispetto formale, sostanziale ed economico finanziario del presente contratto.

#### **Art. 11 – Durata, proroga, risoluzione e decadenza del contratto**

La presente convenzione ha durata dal 15/06/2022 al 31/07/2023, tenendo presente che a seguito delle indicazioni impartite dal Direttore Amministrativo, agli atti d'ufficio e su valutazione del Direttore SOS Coordinamento Sanitario dei Servizi Zona Valdinievole, è stato ritenuto essenziale, al fine di garantire continuità al servizio di prelievo decentrato, acquisire le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici a partire dal 01/08/2020, nelle more del rilascio del Decreto di Accreditamento

e della relativa definizione della convenzione con la SOCIETA' di SOCCORSO PUBBLICO di LARCIANO (PT)

La presente convenzione produce effetti dalla data di apposizione dell'ultima firma in formato digitale fino al 31 luglio 2023. I rapporti intercorsi fino alla data di apposizione dell'ultima firma digitale sono regolati dalla presente convenzione.

Essa è peraltro rinnovabile per un' ulteriore annualità ad insindacabile giudizio della Azienda e previo accordo tra le parti, entro tre mesi dalla scadenza della convenzione, alle condizioni originarie

È consentita all'Azienda, nelle more della definizione delle procedure per una eventuale nuova stipula contrattuale, la possibilità di attivare un'eventuale proroga tecnica fino ad un massimo di tre mesi.

L'Azienda può risolvere la presente convenzione, nel caso di gravi inadempienze da parte della Struttura, tali da compromettere la funzionalità degli interventi o di non ottemperanza al complesso degli impegni assunti, previa diffida all'adempimento entro congruo termine e sempre che questo sia decorso senza esito positivo o senza che siano state fornite appropriate giustificazioni.

Cause di risoluzione della convenzione sono anche:

- la violazione degli obblighi di cui al codice di comportamento dell'Azienda USL Toscana Centro;
- esito negativo delle verifiche di cui al D. Lgs. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia" e smi.

È fatta salva la facoltà dell'Azienda di recedere dalla convenzione prima della scadenza qualora sopravvengano nuove normative Regionali o Nazionali che disciplinano in maniera diversa la materia oggetto del presente atto e/o a seguito di eventuali concertazioni tra la Regione Toscana e le Rappresentanze delle strutture private accreditate che erogano prestazioni ambulatoriali.

Per le predette cause di risoluzione l'Azienda dovrà darne comunicazione all'altra Parte con lettera raccomandata A/R o PEC prevedendo un preavviso di almeno 30 gg.

In tutti i casi di risoluzione della presente convenzione, il solo onere che competerà all'Azienda sarà relativo alle prestazioni effettuate fino al momento della cessazione della convenzione.

Il presente contratto decade di diritto nei seguenti casi:

- ritiro dell'autorizzazione / accreditamento sanitario
- accertato caso di incompatibilità ai sensi dell'art. 5 addebitabile a responsabilità della Struttura;
- in caso di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;



- in tutti i casi previsti dalla normativa vigente.

#### **Art. 12 – Responsabili della convenzione**

Sono individuati quali Responsabili della convenzione:

a) per l'Azienda:

- il Responsabile della Zona Distretto o suo delegato per quanto attiene la gestione, l'organizzazione del servizio e la programmazione delle attività o suo delegato;
- il Direttore del Dipartimento Medicina di Laboratorio per gli aspetti tecnico-professionali o suo delegato;
- il Direttore SOC Outsourcing appropriatezza consumi o altra Struttura aziendale competente per l'approvvigionamento del materiale o suo delegato;
- il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati per gli aspetti amministrativi

b) per il soggetto contraente:

- il rappresentante legale della Struttura dott. Giovanni Di Vita

#### **Art. 13 - Tracciabilità dei flussi finanziari**

Ai sensi della determinazione dell'ex AVCP n.4/2011 tale attività non è soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

La Struttura, per i pagamenti relativi al presente contratto, si impegna a utilizzare un conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, acceso presso banche o presso la Società Poste Italiane Spa.

Tutti i movimenti finanziari relativi al servizio in questione devono essere registrati sui conti correnti dedicati e, devono essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale

#### **Art. 14 – Adempimenti**

La Struttura si impegna ad attuare tutti gli adempimenti necessari per l'ottenimento ed il mantenimento dei requisiti di accreditamento di cui alla L.R. 51/2009 e s.m.i. e al Decr. Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17.11.2016, compreso –a mero titolo esemplificativo- garantire tutti gli obblighi derivanti dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, anche relativamente alla gestione delle emergenze, alla prevenzione incendi e di primo soccorso, ad interventi di manutenzione strutturali, edili ed impiantistici, necessari per assicurare il mantenimento della sicurezza dei locali e dell'edificio.

#### **Art. 15 – Spese e clausole finali**

Il presente atto consta di n 10 pagine ed è sottoposto a registrazione solo in caso d'uso a cura e a spese della parte richiedente.

Le spese di bollo, ove dovute, sono a carico del soggetto contraente e assolte nelle modalità previste dalla legge.

Per ogni controversia le parti convengono che sia competente il Foro di Firenze.

Per quanto non contemplato nella presente convenzione si rinvia alle norme di legge e di regolamenti in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale in quanto applicabili, nonché ai Procedure aziendali

“Gestione Punti Prelievo Aziendali presso Associazioni di Volontariato PS.AGC.02” consegnata alla  
Struttura all’atto della sottoscrizione della presente convenzione.

Letto confermato e sottoscritto

per l’Azienda USL Toscana Centro

Il Direttore

Dipartimento del Decentramento

Dr.ssa Rita Bonciani

SOCIETA’ di SOCCORSO PUBBLICO di

LARCIANO (PT) .

Il Legale Rappresentante

dott. Giuseppe Di Vita

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

|                              |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero della delibera</b> | 822                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Data della delibera</b>   | 09-07-2020                                                                                                                                                                                          |
| <b>Oggetto</b>               | Contratti/Convenzioni                                                                                                                                                                               |
| <b>Contenuto</b>             | Presa atto esito dell'avviso di manifestazione di interesse per prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici ambito territoriale Valdinievole ed approvazione schema di convenzione |

|                                      |                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Dipartimento</b>                  | DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO                      |
| <b>Direttore Dipartimento</b>        | BONCIANI RITA                                       |
| <b>Struttura</b>                     | SOC ACCORDI CONTRATTUALI E CONVENZIONI CON SOGGETTI |
| <b>Direttore della Struttura</b>     | BONCIANI RITA                                       |
| <b>Responsabile del procedimento</b> | MACCIANTI NICLA                                     |

| Spesa prevista | Conto Economico                           | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|-------------------------------------------|--------------|---------------|
|                |                                           |              |               |
| 220.000        | assistenza spec. ambulatoriale da privati | 3B020315     | 2020          |
| 480.000        | assistenza spec. ambulatoriale da privati | 3B020315     | 2021          |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |         |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Allegato                                                         | N° pag. | Oggetto                                                                             |
|                                                                  |         |                                                                                     |
| A                                                                | 18      | Verbali della commissione del 19.06.2020 e del 26.06.2020                           |
| B                                                                | 22      | Schema di convenzione per esecuzione prelievi ematici e consegna campioni biologici |

**“documento firmato digitalmente”**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 33 del 28 febbraio 2019)**

**Vista** la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

**VISTO:**

il D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii.

il Decreto Legislativo n. 229/99

il D.P.C.M. 12.01.2017 con il quale sono stati definiti e aggiornati il Livelli Essenziali di Assistenza la delibera G.R.T. n. 504 del 15/05/17 di recepimento del D.P.C.M. sopra;

**RICORDATO**

che con Delibera D.G. n. 312 del 06.03.2020 è stato approvato l’Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici ambito territoriale Valdinievoli;

che l’Azienda USL Toscana Centro ha predisposto il suddetto Avviso a garanzia dei principi di trasparenza e concorrenza e in linea con la Legge 241/1990, la Legge 190/2012 ed il Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33.

che il suddetto Avviso è stato pubblicato sul sito dell’Azienda USL Toscana Centro dal 10.03.2020 al 25.03.2020;

che il termine di scadenza per la presentazione delle domande all’ Avviso è stato fissato alle ore 12,00 del 25.03.2020.

**PRESO ATTO** per il suddetto avviso che sono pervenute le seguenti istanze di interesse a svolgere le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale, consegna campioni biologici e/o prelievo venoso domiciliare:

- ✓ FRATERNITA DI MISERICORDIA UZZANO SANTA LUCIA E TORRICCHIO – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE LAMPORECCHIO – prestazioni di prelievo venoso, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA CHIESINA UZZANESE – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ CROCE D’ORO PONTE BUGGIANESE – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA DI PESCIA – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA AVIS BORGO A BUGGIANO – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ SOCIETA’ SOCCORSO PUBBLICO LARCiano – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ MEDICAL SERVICE ASSISTANCE srl – prestazioni di prelievo domiciliare
- ✓ MISERICORDIA DI COLLODI – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare
- ✓ MISERICORDIA DI PESCIA – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici
- ✓ MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare

- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE – prestazioni di prelievo ambulatoriale, consegna campioni biologici e prelievo domiciliare.

#### **PRESO ATTO ALTRESI':**

che delle suddette domande, sono pervenute oltre i termini previsti dall'avviso quelle di seguito riportate:

- ✓ MISERICORDIA DI PESCIA – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 12,12
- ✓ MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 16,19
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE – domanda pervenuta con PEC del 26.03.2020

che tutti i soggetti che hanno rimesso domanda hanno dichiarato di non essere in possesso dell'accreditamento al momento della presentazione della domanda, ma di presentare domanda per acquisirlo entro 6 mesi dalla data di scadenza dell'avviso, come previsto dallo stesso;

#### **PRESO ATTO**

che l'avviso prevedeva che i soggetti potessero ottenere l'accreditamento entro 6 mesi dalla data di scadenza dell'avviso, ovvero entro il 25 .09.2020.

#### **RITENUTO:**

di dover escludere le tre associazioni sopra citate, le cui domande sono pervenute oltre i termini di scadenza dell'avviso;

di dover addivenire a stipula del contratto con i soggetti individuati come da valutazione della Commissione, fermo restando che questi debbano acquisire l'accreditamento entro il 25.09.2020, pena la decadenza del contratto;

#### **RITENUTO PERTANTO:**

di dover prendere atto dell'esito della Manifestazione di interesse di cui alla delibera D.G. n. 312/2020, come da verbale del 19.06.2020 allegato A al presente provvedimento, individuando i soggetti con cui sottoscrivere l'accordo contrattuale per prestazioni di prelievo ambulatoriale e consegna campioni biologici, di seguito riportati:

- *Pubblica Assistenza di Pescia* – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Pescia
- *Croce d'Oro Ponte Buggianese* per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Ponte Buggianese
- *Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio* – per il 30% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Montecatini Terme
- *Pubblica Assistenza Chiesina Uzzanese* per il 90% e *Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio* per il 10% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Chiesina Uzzanese
- *Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio* - per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Uzzano
- *Pubblica Assistenza AVIS Borgo a Buggiano* – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Buggiano
- *Società Soccorso Pubblico Larciano* - – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Larciano
- *P.A. Croce Verde Lamporecchio* – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Lamporecchio;

di dover prendere atto dell'esito della Manifestazione di interesse di cui alla delibera D.G. n. 312/2020, come da verbale del 26.06.2020 allegato A al presente provvedimento, individuando i seguenti soggetti con cui sottoscrivere l'accordo contrattuale per prestazioni di prelievo domiciliare, ciascuno per il 50% del budget annuo massimo di cui all'avviso per tale tipologia di prestazioni:

- *Fraternita Misericordia Uguzzano Santa Lucia e Torricchio*
- *Medical Service Assistance srl*

**RITENUTO ANCORA:**

di dover approvare lo schema di convenzione da stipulare con i soggetti individuati, allegato B al presente provvedimento quale parte integrante, schema che sarà opportunamente modificato in base alla/e tipologia/e di prestazioni oggetto del contratto;

di dover delegare la dr.ssa Rita Bonciani, direttore Dipartimento del Decentramento, alla sottoscrizione per l'Azienda degli accordi contrattuali, nonché alla sottoscrizione dell'allegato agli accordi stessi "Atto di nomina a responsabile trattamento dati ai sensi art. 28 Regolamento UE 2016/679";

**RITENUTO INFINE:**

di dover dare mandato alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati per quanto riguarda gli adempimenti relativi alla sottoscrizione delle convenzione, nonché ai successivi adempimenti amministrativi;

di dover prendere atto che, come previsto dall'avviso in questione, non essendo stati individuati i soggetti per garantire il servizio presso alcuni Comuni, il budget messo a disposizione per questi potrà eventualmente essere utilizzato per eccedenze ai tetti previsti per i comuni altresì assegnati, entro il tetto max complessivo annuo di euro 480.000 e nelle more di eventuale individuazione di ulteriori soggetti con successivo avviso di manifestazione di interesse;

di dover stabilire che la spesa annua massima prevista per le attività di cui ai suddetti accordi contrattuali è di complessivi max € 480.000,00 e che la S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati procederà all'imputazione sul Bilancio di Previsione 2020 c.e. 3B020315 "Assistenza speciali. ambulatoriale da privati";

**RAVVISATA** la necessità di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi della normativa vigente, considerata la necessità di addivenire celermente alla sottoscrizione degli accordi contrattuali.

**Dato atto** che l'istruttoria della presente deliberazione è stata curata dal Responsabile del relativo procedimento, direttore S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con soggetti pubblici, dr.ssa Rita Bonciani;

**Preso atto** che il Direttore della SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti pubblici, dr.ssa Rita Bonciani, nel proporre il presente atto, attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, in servizio c/o la stessa SOC;

**Vista** la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento del Decentramento;

**Su proposta** del Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti pubblici, dr.ssa Rita Bonciani;

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

Tutto quanto sopra premesso e richiamato

## DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono espressamente richiamate:

- 1) di prendere atto che sono pervenute le manifestazioni di interesse elencate in parte narrativa a svolgere le prestazioni di cui all'Avviso per prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici ambito territoriale Valdinievole ( delibera D.G. n. 312 del 06.03.2020);
- 2) di prendere atto che non sono state ammesse le istanze di interesse, pervenute oltre i termini di scadenza dell'avviso fissato nel 25.03.2020 ore 12.00, da parte delle seguenti associazioni:
  - MISERICORDIA DI PESCIA
  - MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE
  - PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE
- 3) di prendere atto dell'esito della Manifestazione di interesse in questione -- come dai verbali di cui all'allegato A al presente provvedimento quale parte integrante -- e di addivenire a stipula del contratto con i soggetti individuati, fermo restando l'acquisizione dell'accreditamento entro la data del 25.09.2020;
- 4) di prendere atto dell'esito della Manifestazione di interesse in questione, come da verbale del 19.06.2020 allegato A al presente provvedimento, individuando i seguenti soggetti con cui sottoscrivere accordi contrattuali per prestazioni di prelievo ambulatoriale e consegna campioni biologici:
  - *Pubblica Assistenza di Pescia* – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Pescia
  - *Croce d'Oro Ponte Buggianese* - per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Ponte Buggianese
  - *Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio* – per il 30% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Montecatini Terme
  - *Pubblica Assistenza Chiesina Uzzanese* - per il 90% e *Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio* per il 10% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Chiesina Uzzanese
  - *Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio* - per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Uzzano
  - *Pubblica Assistenza AVIS Borgo a Buggiano* – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Buggiano
  - *Società Soccorso Pubblico Larciano* - – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Larciano
  - *P.A. Croce Verde Lamporecchio* – per il 100% del budget max annuo di cui all'avviso per il comune di Lamporecchio
- 5) di prendere atto dell'esito della Manifestazione di interesse in questione, come da verbale del 26.06.2020 allegato A al presente provvedimento, individuando i seguenti soggetti con cui sottoscrivere accordi contrattuali per prelievo domiciliare, ciascuno per il 50% del budget annuo massimo di cui all'avviso per tale tipologia di prestazioni:
  - *Fraternita Misericordia Uzzano Santa Lucia e Torricchio*
  - *Medical Service Assistance srl*
- 6) di approvare lo schema di convenzione da stipulare con i soggetti individuati, allegato B al presente provvedimento quale parte integrante, schema che sarà opportunamente modificato in base alla/e tipologia/e di prestazioni oggetto del contratto;

- 7) di prendere atto che, come previsto dall'avviso in questione, laddove non sono stati individuati i soggetti per garantire il servizio presso alcuni Comuni, il budget messo a disposizione per questi potrà essere utilizzato per eccedenze ai tetti previsti per i Comuni altresì assegnati, entro il tetto max complessivo annuo di euro 480.000 e nelle more di eventuale individuazione di ulteriori soggetti con successivo avviso di manifestazione di interesse;
- 8) di delegare la dr.ssa Rita Bonciani, direttore Dipartimento del Decentramento, alla sottoscrizione per l'Azienda degli accordi contrattuali, nonché alla sottoscrizione dell'allegato agli accordi stessi "Atto di nomina a responsabile trattamento dati ai sensi art. 28 Regolamento UE 2016/679";
- 9) di dare mandato alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni Soggetti Privati per quanto riguarda gli adempimenti relativi alla sottoscrizione delle convenzione, nonché ai successivi adempimenti amministrativi;
- 10) di stabilire che la spesa annua massima prevista per le attività di cui ai suddetti accordi contrattuali è di complessivi max € 480.000,00 e che la S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati procederà all'imputazione sul Bilancio di Previsione 2020 c.e. 3B020315 "Assistenza spec.. ambulatoriale da privati";
- 11) di trasmettere, a cura del Responsabile del procedimento, la presente delibera alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni Soggetti Privati e al direttore del Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale;
- 12) di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 42, comma quarto, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e s.m.i., considerata la necessità di addivenire celermente alla stipula degli accordi contrattuali;
- 13) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a i sensi dell'art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii..

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dr. Paolo Morello Marchese)**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**(Dr. Lorenzo Pescini)**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**(Dr. Emanuele Gori)**

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI**  
**(Dr.ssa Rossella Boldrini)**



## VERBALE DI VALUTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Azienda USL Toscana centro



In data **19 giugno 2020** alle ore **9,45** nella sede dell'Azienda USL Toscana Centro in Prato - piazza Ospedale 5, per la valutazione delle domande inerenti ***l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di prelievo e consegna campioni biologici ambito Valdinievole***, sono presenti, come individuati dal direttore Dipartimento Rete sanitaria Territoriale con mail del 12.06.2020 e del 16.06.2020 agli atti di ufficio:

- **Marco Bonini** – direttore SOS Coordinamento sanitario servizi zona Valdinievole
- **Nadia Bertocchini** – posizione org.va Dipartimento Infermieristico
- **Rosalba Guadagno** – dirigente medico SOS Coordinamento sanitario servizi zona sud est

Con funzione di segreteria: Nicla Maccianti – collaboratore amministrativo, come individuata dalla dr.ssa Rita Bonciani, direttore SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Pubblici e direttore Dipartimento del Decentramento

I componenti della Commissione risultano non avere situazioni di incompatibilità per la funzione di valutazione delle domande pervenute, come da acquisita dichiarazione sottoscritta da ciascuno e conservata agli atti di ufficio.

### PREMESSO

che con Delibera del Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro n. 312 del 06.03.2020 è stato approvato l'Avviso di Manifestazione di Interesse per acquisizione prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale Valdinievole;

che con il suddetto atto è stato stabilito che le domande pervenute sarebbero stato oggetto di valutazione da parte di una Commissione, sulla base dei criteri definiti nell'Avviso stesso;

che il suddetto Avviso è stato pubblicato dal 10.03.2020 al 25.03.2020 sul sito dell'Azienda USL Toscana Centro [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it);

che il termine di scadenza per la presentazione delle domande è stato fissato alle ore 12,00 del 25.03.2020.

li

## SI PRENDE ATTO

che sono pervenute le seguenti istanze di interesse a svolgere le prestazioni di cui all'Avviso e precisamente:

- FRATERNITA DI MISERICORDIA UZZANO SANTA LUCIA E TORRICCHIO – domanda pervenuta con PEC del 17.03.2020
- PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE LAMPORECCHIO – domanda pervenuta con PEC del 21.03.2020
- PUBBLICA ASSISTENZA CHIESINA UZZANESE – domanda pervenuta con PEC del 23.03.2020
- CROCE D'ORO PONTE BUGGIANESE – domanda pervenuta con PEC del 23.03.2020
- PUBBLICA ASSISTENZA DI PESCIA – domanda pervenuta con PEC del 23.03.2020
- PUBBLICA ASSISTENZA AVIS BORGO A BUGGIANO – domanda pervenuta con PEC del 24.03.2020
- SOCIETA' SOCCORSO PUBBLICO LARCIANO – domanda pervenuta con PEC del 24.03.2020
- MEDICAL SERVICE ASSISTANCE srl – domanda pervenuta con PEC del 24.03.2020
- MISERICORDIA DI COLLODI – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 10,45
- MISERICORDIA DI PESCIA – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 12,12
- MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 16,19
- PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE – domanda pervenuta con PEC del 26.03.2020

E' stato effettuato il controllo della regolarità amministrativa delle domande presentate ed è stato rilevato quanto di seguito;

- a) che tutti i soggetti sopra elencati hanno dichiarato di non essere in possesso di accreditamento alla data in cui hanno presentato la loro manifestazione di interesse e che avrebbero presentato domanda per il rilascio dello stesso. A tale proposito l'avviso prevedeva che il possesso dell'accREDITAMENTO potesse essere prodotto entro n. 6 mesi dalla data di scadenza dell'avviso.
- b) che le seguenti manifestazioni di interesse sono pervenute oltre la scadenza prevista dall'avviso per il 25.03.2020 ore 12,00.
  - MISERICORDIA DI PESCIA – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 12,12
  - MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE – domanda pervenuta con PEC del 25.03.2020 ore 16,19
  - PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE – domanda pervenuta con PEC del 26.03.2020

Azienda USL Toscana centro



Ag CB hi

La Commissione prende atto dei chiarimenti richiesti ad alcune delle associazioni sopra menzionate in relazione al contenuto delle domande trasmesse, nonché del fatto che la Misericordia di Pescia a seguito della richiesta di chiarimenti ha trasmesso copia completa della propria domanda a fronte dell'incompletezza dell'invio del 25.03.20 ore 12,12 per il quale aveva già comunicato problemi tecnici di trasmissione, come risulta da mail agli atti di ufficio.

La Commissione procede alla esamina della documentazione trasmessa da tutti i soggetti in riferimento all'effettuazione di **prestazioni di prelievi ambulatoriali e consegna campioni biologici** ed effettua le valutazioni di cui alle schede allegato A al presente verbale.

La Commissione decide di trasmettere alla Direzione Aziendale, il presente verbale e le schede allegato A, ai fini delle decisioni relative alla sottoscrizione di accordi contrattuali, ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs 502/92 e ss.mm.ii., per le prestazioni di prelievi ambulatoriali e consegna campioni biologici, fermo restando quanto ai suddetti punti a) e b).

In riferimento alle **prestazioni di prelievo domiciliare**, la Commissione, anche valutate le informazioni già pervenute a seguito della richiesta di chiarimenti ad alcune associazioni, ritiene di dover procedere inviando un'ulteriore richiesta di chiarimenti a tutti i soggetti che hanno presentato domanda, in merito a quanto di seguito:

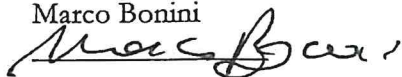
- la percentuale di prestazioni che intendono garantire riferita all'ambito di tutti i comuni, in considerazione del fatto che le prestazioni non possono essere garantite per un singolo comune ma per tutti i comuni, come previsto dall'avviso.
- l'indirizzo della sede operativa riferita a tale tipologia di prestazioni.
- il numero di giorni sett.li e l'orario in cui intendono svolgere il servizio.

La Commissione decide di riunirsi nuovamente in data 26.06.2020, a seguito recepimento dei suddetti chiarimenti, per ultimare i lavori per quanto riguarda le valutazioni delle domande in riferimento alle prestazioni di prelievo domiciliare.

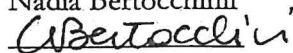
Il presente verbale consta di n. 3 pagine più allegato di n. 10 pagine.  
La seduta della Commissione si chiude alle ore 16,10

Quanto verbalizzato è sottoscritto da:

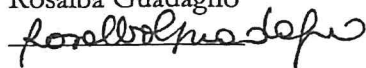
Marco Bonini



Nadia Bertocchini



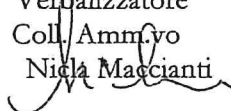
Rosalba Guadagno



Verbalizzatore

Coll. Amm.vo

Nicola Maccianti





Allegato A al verbale

| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020        |                             |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br><u>PESCIA</u>                                                                                                            |                             |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                            | Punteggio previsto          | MISERICORDIA UZZANO SANTA LUCIA E TORRICCHIO per il 30% delle prestazioni                                                                                                   | PUBBLICA ASSISTENZA PESCIA per il 100% delle prestazioni                                                                                                                | MISERICORDIA COLLODI per il 30% delle prestazioni                                                                                                                       | MISERICORDIA PESCIA per il 100% delle prestazioni                                                                                                                       |
| <i>Sede struttura (ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti)</i> | punti da 1 a 5              | 2                                                                                                                                                                           | 5                                                                                                                                                                       | 5                                                                                                                                                                       | 5                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                  | annotazioni e/o motivazioni | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura non collocata nel comune di Pescia.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura collocata nel comune di Pescia.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura collocata nel comune di Pescia.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura collocata nel comune di Pescia.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                       | Punti da 1 a 3              | 2                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                       | 2                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                  | annotazioni e/o motivazioni | n. 2 box                                                                                                                                                                    | n. 1 box                                                                                                                                                                | n. 1 box                                                                                                                                                                | n. 2 box                                                                                                                                                                |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                        | Punti da 1 a 3              | 2                                                                                                                                                                           | 2                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                  | annotazioni e/o motivazioni | <ul style="list-style-type: none"> <li>apertura n. 6 giorni sett.li come richiesto dall'avviso</li> </ul>                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>apertura n. 6 giorni sett.li come richiesto dall'avviso</li> </ul>                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>apertura n. 2 giorni sett.li rispetto al minimo di 6 richiesti dall'avviso</li> </ul>                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>apertura n. 3 giorni sett.li rispetto al minimo di 6 richiesti dall'avviso</li> </ul>                                            |
| TOTALE                                                                                                                                                                           | Punteggio max 11            | 6                                                                                                                                                                           | 8                                                                                                                                                                       | 7                                                                                                                                                                       | 8                                                                                                                                                                       |

| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020        |                             |                                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br>BUGGIANO                                                                                                                    |                             |                                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                                                       |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                               | Punteggio previsto          | PUBBLICA ASSISTENZA AVIS<br>BORGO A BUGGIANO<br>per il 100% delle prestazioni                           | MISERICORDIA UZZANO<br>SANTA LUCIA TORRICCHIO<br>per il 30% delle prestazioni                                         | MISERICORDIA DI<br>PESCIA<br>per il 30% delle prestazioni                                                             |  |
| <i>Sede struttura</i><br>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti) | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                       | 2                                                                                                                     | 2                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | struttura collocata nel comune di Buggiano, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico    | struttura non collocata nel comune di Buggiano.<br>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico | struttura non collocata nel comune di Buggiano.<br>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                          | punti da 1 a 3              | 1                                                                                                       | 2                                                                                                                     | 2                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | n. 1 box                                                                                                | n. 2 box                                                                                                              | n. 2 box                                                                                                              |  |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                           | punti da 1 a 3              | 3                                                                                                       | 3                                                                                                                     | 1                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | numero 6 giorni sett.li di apertura al pubblico rispetto al minimo richiesto dall'avviso di n. 4 giorni | numero 6 giorni di apertura al pubblico rispetto al minimo richiesto dall'avviso di n. 4 giorni                       | numero di giorni sett.li inferiori al minimo richiesto dall'avviso                                                    |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                              | Punteggio max 11            | 9                                                                                                       | 7                                                                                                                     | 5                                                                                                                     |  |

MB TG CB L

| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020                    |                                |                                                                                                          |                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br><u>UZZANO</u>                                                                                                                           |                                |                                                                                                          |                                                                                                                             |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                                           | Punteggio<br>previsto          | MISERICORDIA UZZANO SANTA<br>LUCIA TORRICCHIO<br>per il 100% delle prestazioni                           | MISERICORDIA DI PESCIA<br>per il 30% delle prestazioni                                                                      |  |
| <i>Sede struttura</i><br>(ubicazione rispetto l'ambito<br>territoriale, presenza mezzi pubblici,<br>indicare ex. numero linea e distanza<br>dalla fermata; parcheggio riservato agli<br>utenti) | punti da 1 a 5                 | 5                                                                                                        | 2                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                 | annotazioni e/o<br>motivazioni | struttura collocata nel comune di Uzzano,<br>con parcheggio e servita dai mezzi di<br>trasporto pubblico | struttura non collocata nel<br>comune di Buggiano.<br>struttura con parcheggio e servita<br>dai mezzi di trasporto pubblico |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                                      | punti da 1 a 3                 | 2                                                                                                        | 2                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                 | annotazioni e/o<br>motivazioni | n. 2 box                                                                                                 | n. 2 box                                                                                                                    |  |
| <i>Modalità prenotazione,<br/>numero giorni e orario<br/>apertura al pubblico</i>                                                                                                               | punti da 1 a 3                 | 3                                                                                                        | 1                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                 | annotazioni e/o<br>motivazioni | apertura n. 6 giorni sett.li rispetto al<br>minimo richiesto dall'avviso di n. 3 giorni                  | numero di giorni sett.li inferiori al<br>minimo richiesto dall'avviso                                                       |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                                          | Punteggio<br>max 11            | 10                                                                                                       | 5                                                                                                                           |  |






| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020        |                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br><u>CHIESINA UZZANESE</u>                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                               | Punteggio previsto          | PUBBLICA ASSSISTENZA<br>CHIESINA UZZANESE<br>per il 85-90% delle prestazioni                                                                                   | MISERICORDIA UZZANO<br>SANTA LUCIA<br>TORRICCHIO<br>per il 30% delle prestazioni                                                                                                       | MISERICORDIA DI PESCIA<br>per il 30% delle prestazioni                                                                                                                                 |  |
| <i>Sede struttura</i><br>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti) | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                                                                              | 2                                                                                                                                                                                      | 2                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura collocata nel comune di Chiesina Uzzanese con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura non collocata nel comune di Chiesina Uzzanese.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura non collocata nel comune di Chiesina Uzzanese.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                          | punti da 1 a 3              | 1                                                                                                                                                              | 2                                                                                                                                                                                      | 2                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | n. 1 box                                                                                                                                                       | n. 2 box                                                                                                                                                                               | n. 2 box                                                                                                                                                                               |  |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                           | punti da 1 a 3              | 2                                                                                                                                                              | 3                                                                                                                                                                                      | 1                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | <ul style="list-style-type: none"> <li>numero 3 giorni sett.li di apertura al pubblico come da minimo richiesto dall'avviso</li> </ul>                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>numero 6 giorni di apertura al pubblico rispetto al minimo richiesto dall'avviso di n. 3 giorni</li> </ul>                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>numero di giorni sett.li inferiori al minimo richiesto dall'avviso</li> </ul>                                                                   |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                              | Punteggio max 11            | 8                                                                                                                                                              | 7                                                                                                                                                                                      | 5                                                                                                                                                                                      |  |






| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020                                                       |                                |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br/>           MONTECATINI TERME</b>                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |  |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                                                                              | Punteggio<br>previsto          | MISERICORDIA PIEVE A<br>NIEVOLE<br>per il 30% delle prestazioni                                                                                                                  | MISERICORDIA UZZANO<br>SANTA LUCIA TORRICCHIO<br>per il 30% delle prestazioni                                                                                                    |  |  |
| <i>Sede struttura</i><br><i>(ubicazione rispetto l'ambito</i><br><i>territoriale, presenza mezzi pubblici,</i><br><i>indicare ev. numero linea e distanza</i><br><i>dalla fermata; parcheggio riservato agli</i><br><i>utenti)</i> | punti da 1 a 5                 | 2                                                                                                                                                                                | 2                                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    | annotazioni e/o<br>motivazioni | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura non collocata nel comune di Montecatini.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>struttura non collocata nel comune di Montecatini.</li> <li>struttura con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico</li> </ul> |  |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                                                                         | punti da 1 a 3                 | 2                                                                                                                                                                                | 2                                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    | annotazioni e/o<br>motivazioni | n. 2 box                                                                                                                                                                         | n. 2 box                                                                                                                                                                         |  |  |
| <i>Modalità prenotazione,</i><br><i>numero giorni e orario</i><br><i>apertura al pubblico</i>                                                                                                                                      | punti da 1 a 3                 | 3                                                                                                                                                                                | 3                                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    | annotazioni e/o<br>motivazioni | <ul style="list-style-type: none"> <li>apertura per un numero di giorni sett.li superiori al minimo richiesto dall'avviso</li> </ul>                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>apertura per un numero di giorni sett.li superiori al minimo richiesto dall'avviso</li> </ul>                                             |  |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                                                                             | Punteggio<br>max 11            | 7                                                                                                                                                                                | 7                                                                                                                                                                                |  |  |







| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020           |                             |                                                                                                              |                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br><u>PONTE BUGGIANESE</u>                                                                                                     |                             |                                                                                                              |                                                                                                                  |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                               | Punteggio previsto          | CROCE D'ORO PONTE A BUGGIANESE<br>per il 100% delle prestazioni                                              | MISERICORDIA UZZANO<br>SANTA LUCIA TORRICCHIO<br>per il 30% delle prestazioni                                    |  |
| <i>Sede struttura</i><br>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti) | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                            | 2                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | struttura collocata nel comune di Ponte Buggianese, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico | struttura non collocata nel comune di Ponte Buggianese, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                          | punti da 1 a 3              | 1                                                                                                            | 2                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | n. 1 box                                                                                                     | n. 2 box                                                                                                         |  |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                           | punti da 1 a 3              | 3                                                                                                            | 3                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                     | annotazioni e/o motivazioni | apertura n. 6 giorni sett.li rispetto al minimo richiesto dall'avviso di n.3 giorni                          | apertura n. 6 giorni sett.li rispetto al minimo richiesto dall'avviso di n.3 giorni                              |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                              | Punteggio max 11            | 9                                                                                                            | 7                                                                                                                |  |






| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020               |                             |                                                                                                             |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI</b><br><b><u>PIEVE A NIEVOLE</u></b>                                                                                               |                             |                                                                                                             |  |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                                      | Punteggio previsto          | MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE per il 100% delle prestazioni                                                  |  |  |
| <b>Sede struttura</b><br><i>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti)</i> | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | struttura collocata nel comune di Pieve a Nievole, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico |  |  |
| <b>Numero box prelievi</b>                                                                                                                                                                 | punti da 1 a 3              | 2                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | n. 2 box                                                                                                    |  |  |
| <b>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</b>                                                                                                                  | punti da 1 a 3              | 3                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | apertura per n. 5 giorni sett.li superiori al minimo di n. 4 richiesto dall'avviso                          |  |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                                     | Punteggio max 11            | 10                                                                                                          |  |  |




| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020                  |                             |                                                                                                        |                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br><u>MONSUMMANO TERME</u>                                                                                                            |                             |                                                                                                        |                                                                                                            |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                                      | Punteggio previsto          | PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE<br>per il 100% delle prestazioni                                      | MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE<br>per il 60% delle prestazioni                                               |  |
| <i>Sede struttura</i><br><i>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ex. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti)</i> | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                      | 2                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | struttura collocata nel comune di Monsummano, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico | struttura non collocata nel comune di Monsummano, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                                 | punti da 1 a 3              | 1                                                                                                      | 2                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | n. 1 box                                                                                               | n. 2 box                                                                                                   |  |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                                  | punti da 1 a 3              | 3                                                                                                      | 3                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | apertura per numero di giorni sett.li superiori al minimo richiesto dall'avviso                        | apertura per numero di giorni sett.li superiori al minimo richiesto dall'avviso                            |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                                     | Punteggio max 11            | 9                                                                                                      | 7                                                                                                          |  |



 CS
 

| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020         |                             |                                                                                                      |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI</b><br><b><u>LARCIANO</u></b>                                                                                                |                             |                                                                                                      |  |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                                | Punteggio previsto          | SOCIETA'SOCCORSO PUBBLICO LARCIANO per il 100% delle prestazioni                                     |  |  |
| <i>Sede struttura<br/>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti)</i> | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                      | annotazioni e/o motivazioni | struttura collocata nel comune di Larciano, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico |  |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                           | punti da 1 a 3              | 1                                                                                                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                      | annotazioni e/o motivazioni | n. 1 box                                                                                             |  |  |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                            | punti da 1 a 3              | 2                                                                                                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                      | annotazioni e/o motivazioni | apertura n. 3 giorni sett.li come da minimo richiesto dall'avviso                                    |  |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                               | Punteggio max 11            | 8                                                                                                    |  |  |



 CB
 

| AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI AMBITO<br>TERRITORIALE VALDINIEVOLE<br>delibera DG n. 312 del 06.03.2020               |                             |                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| PRELIEVI AMBULATORIALI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI<br><u>LAMPORECCHIO</u>                                                                                                                |                             |                                                                                                          |  |  |
| CRITERI I VALUTAZIONE                                                                                                                                                                      | Punteggio previsto          | CROCE VERDE<br>LAMPORECCHIO<br>per il 100% delle prestazioni                                             |  |  |
| <i>Sede struttura</i><br><i>(ubicazione rispetto l'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici, indicare ev. numero linea e distanza dalla fermata; parcheggio riservato agli utenti)</i> | punti da 1 a 5              | 5                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | struttura collocata nel comune di Lamporecchio, con parcheggio e servita dai mezzi di trasporto pubblico |  |  |
| <i>Numero box prelievi</i>                                                                                                                                                                 | punti da 1 a 3              | 1                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | n. 1 box                                                                                                 |  |  |
| <i>Modalità prenotazione, numero giorni e orario apertura al pubblico</i>                                                                                                                  | punti da 1 a 3              | 3                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | annotazioni e/o motivazioni | apertura n. 6 giorni sett.li rispetto al minimo richiesto dall'avviso di n.3 giorni                      |  |  |
| TOTALE                                                                                                                                                                                     | Punteggio max 11            | 9                                                                                                        |  |  |







## VERBALE DI VALUTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In data 26 giugno 2020 alle ore 9,40 nella sede dell'Azienda USL Toscana Centro in Prato - piazza Ospedale 5, per la valutazione delle domande inerenti ***l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di prelievo e consegna campioni biologici ambito Valdinievole***, di cui alla Delibera D.G. n. 312 del 06.03.2020, sono presenti, come individuati dal direttore Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale con mail del 12.06.2020 e del 16.06.2020 agli atti di ufficio:

- **Marco Bonini** – direttore SOS Coordinamento sanitario servizi zona Valdinievole
- **Nadia Bertocchini** – posizione org.va Dipartimento Infermieristico
- **Rosalba Guadagno** – dirigente medico SOS Coordinamento sanitario servizi zona sud est

Con funzione di segreteria: Nicola Maccianti – collaboratore amministrativo, come individuata dalla dr.ssa Rita Bonciani, direttore SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Pubblici e direttore Dipartimento del Decentramento.

I componenti della Commissione risultano non avere situazioni di incompatibilità per la funzione di valutazione delle domande pervenute, come da acquisita dichiarazione sottoscritta da ciascuno e conservata agli atti di ufficio.

### PREMESSO

che la suddetta Commissione si era già riunita in data 19.06.2020 e, come da verbale sottoscritto in tale data, aveva effettuato le valutazioni per le prestazioni di prelievi ambulatoriali e consegna campioni biologici e aveva altresì ritenuto di dover richiedere chiarimenti a tutti i soggetti che hanno presentato domanda per prestazioni di prelievo domiciliare, in merito a quanto di seguito:

- la percentuale di prestazioni che intendono garantire riferita all'ambito di tutti i comuni, in considerazione del fatto che le prestazioni non possono essere garantite per un singolo comune ma per tutti i comuni, come previsto dall'avviso
- l'indirizzo della sede operativa riferita a tale tipologia di prestazioni
- il numero di giorni sett.li e l'orario in cui intendono svolgere il servizio;



pag. 1  
Ar3  
h.

che in data 22.06.2020 si è proceduto a richiedere i suddetti chiarimenti ai soggetti che hanno rimesso domanda per le prestazioni di prelievo domiciliare di seguito elencati:

- FRATERNITA DI MISERICORDIA, UZZANO SANTA LUCIA E TORRICCHIO
- PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE LAMPORECCHIO
- PUBBLICA ASSISTENZA CHIESINA UZZANESE
- CROCE D'ORO PONTE BUGGIANESE
- PUBBLICA ASSISTENZA DI PESCIA
- PUBBLICA ASSISTENZA AVIS BORGO A BUGGIANO
- SOCIETA' SOCCORSO PUBBLICO LARCIANO
- MEDICAL SERVICE ASSISTANCE srl
- MISERICORDIA DI COLLODI
- MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE
- PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE

Si precisa che invece la MISERICORDIA DI PESCIA aveva altresì presentato domanda unicamente per i prelievi ambulatoriali e consegna campioni biologici e non per i prelievi domiciliari.

Entro la data stabilita del 24.06.2020 sono pervenute le risposte ai chiarimenti da parte dei suddetti soggetti, escluso la SOCIETA' SOCCORSO PUBBLICO LARCIANO i cui chiarimenti sono pervenuti in data 25.06.2020.

*La Commissione procede all'esame della documentazione prodotta dalle strutture che hanno presentato domanda per prestazioni di prelievo domiciliare, compreso i chiarimenti acquisiti.*

A seguito dell'esame della documentazione, la Commissione ha effettuato la valutazione prevista dal paragrafo 7 dell'Avviso, come da Allegato A al presente verbale, assegnando i punteggi di seguito riportati:

- ✓ FRATERNITA DI MISERICORDIA UZZANO SANTA LUCIA E TORRICCHIO – punti 5
- ✓ MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE – punti 5
- ✓ MEDICAL SERVICE ASSISTANCE srl – punti 5
- ✓ MISERICORDIA DI COLLODI punti 4
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA AVIS BORGO A BUGGIANO – punti 3
- ✓ CROCE D'ORO PONTE BUGGIANESE – punti 3
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE LAMPORECCHIO –punti 3
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA DI PESCIA – punti 3
- ✓ SOCIETA' SOCCORSO PUBBLICO LARCIANO – punti 3
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE – punti 3
- ✓ PUBBLICA ASSISTENZA CHIESINA UZZANESE – punti 2

Come già per il precedente verbale del 19.06.2020, la Commissione trasmette il presente verbale alla Direzione Aziendale, ai fini della sottoscrizione di accordi contrattuali per l'erogazione delle prestazioni di prelievo domiciliare di cui all'Avviso in questione.

La Commissione, in riferimento alle domande pervenute oltre il termine di scadenza, sottolinea che l'Avviso in questione è stato pubblicato e ha avuto la scadenza dei termini per la presentazione delle domande nel pieno

*Handwritten signatures and initials:*  
AB  
POS CS  
h.



dell'emergenza Covid19 che ha richiesto un impegno particolarmente gravoso per alcuni dei soggetti che hanno inoltrato domanda.

Il presente verbale consta di n. 3. pagine più allegato A di n. 2 pagine.  
La seduta della Commissione si chiude alle ore 13,52

Quanto verbalizzato è sottoscritto da:

Marco Bonini

Marco Bonini

Nadia Bertocchini

Nadia Bertocchini

Rosalba Guadagno

Rosalba Guadagno

Azienda USL Toscana centro

Verbalizzatore  
Coll. Amm.vo

Nicla Maccianti



| PRELIEVI DOMICILIARI VALDINIEVOLE               |                |                                                                                                                              |                                        |   |
|-------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|
| SOGGETTO                                        | punteggi       | ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO                                                                                                  | TOTALE PUNTI                           |   |
| MISERICORDIA UZZANO                             |                | orario e giorni sett.li superiori a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-12,00)                    | prenotazione telefonica e front office | 5 |
|                                                 | punti da 1 a 5 | 3                                                                                                                            | 2                                      |   |
| PUBBLICA ASSISTENZA<br>CHIESINA UZZANESE        |                | orario e giorni sett.li inferiori a quanto richiesto dall'avviso<br>(martedì mercoledì e sabato ore 7,00-9,00)               | prenotazione telefonica e front office | 2 |
|                                                 | punti da 1 a 5 | 0                                                                                                                            | 2                                      |   |
| PUBBLICA ASSISTENZA AVIS BORGO<br>A BUGGIANO    |                | numero giorni settili superiori e orario inferiore a quanto<br>richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-9,00) | prenotazione telefonica e front office | 3 |
|                                                 | punti da 1 a 5 | 1                                                                                                                            | 2                                      |   |
| CROCE D'ORO PONTE BUGGIANESE                    |                | numero giorni settili superiori e orario inferiore a quanto<br>richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-9,00) | prenotazione telefonica e front office | 3 |
|                                                 | punti da 1 a 5 | 1                                                                                                                            | 2                                      |   |
| PUBBLICA ASSISTENZA<br>CROCE VERDE LAMPORECCHIO |                | numero giorni settili superiori e orario inferiore a quanto<br>richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-9,00) | prenotazione telefonica e front office | 3 |
|                                                 | punti da 1 a 5 | 1                                                                                                                            | 2                                      |   |
| MISERICORDIA COLLODI                            |                | orario e giorni sett.li superiori a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-12,00)                    | su appuntamento telefonico             | 4 |
|                                                 | punti da 1 a 5 | 3                                                                                                                            | 1                                      |   |

Ag

UB

li

| SOGGETTO                            | punteggi       | ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO                                                                                                |                                                     | TOTALE PUNTI |
|-------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| PUBBLICA ASSISTENZA DI PESCIA       |                | numero giorni settili superiori e orario inferiorie a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-9,00) | prenotazione telefonica e front office              | 3            |
|                                     | punti da 1 a 5 | 1                                                                                                                          | 2                                                   |              |
| SOCIETA' SOCCORSO PUBBLICO LARCIANO |                | numero giorni settili superiori e orario inferiorie a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-9,00) | prenotazione telefonica e front office              | 3            |
|                                     | punti da 1 a 5 | 1                                                                                                                          | 2                                                   |              |
| MISERICORDIA PIEVE A NIEVOLE        |                | orario e giorni settili superiori a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-12,00)                  | su appuntamento telefonico o di persona             | 5            |
|                                     | punti da 1 a 5 | 3                                                                                                                          | 2                                                   |              |
| PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE    |                | numero giorni settili superiori e orario inferiorie a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,00-9,00) | prenotazione telefonica e front office              | 3            |
|                                     | punti da 1 a 5 | 1                                                                                                                          | 2                                                   |              |
| MEDICAL SERVICE ASSISTANCE srl      |                | numero giorni settili superiori e orario pari a quanto richiesto dall'avviso<br>(dal lunedì al sabato ore 7,30 - 11,30)    | prenotazione tramite numero verde o portale on-line | 5            |
|                                     | punti da 1 a 5 | 3                                                                                                                          | 2                                                   |              |

CUR

AG

AG

h