

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di cui al Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli



L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di Strutture sanitarie private accreditate ai fini dell'individuazione di soggetti con i quali stipulare accordi contrattuali per la realizzazione del Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 88 del 26/01/2018, esecutiva ai sensi di legge.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione come previsto dalla Legge 241/1990, artt. 1 e 12, Legge n. 190/2012 e D. Lgs. n. 33/2013.

1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda intende stipulare accordi contrattuali con strutture sanitarie accreditate, ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs. n. 502/1992, ss.mm.ii., di seguito denominate anche Strutture, per l'acquisizione delle prestazioni di cui al Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli;

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione fino al 31.12.2018.

E' previsto un **tetto finanziario massimo di € 400.000,00** al lordo della compartecipazione alla spesa sanitaria.

Il progetto prevede l'acquisizione di circa n. 1.200 gastroscopie e n. 2.200 colonscopie con un tetto massimo di spesa di € 400.000,00 a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto fino al 31.12.2018, articolate per aree territoriali come di seguito specificato:

- Area Territoriale di Pistoia – tetto massimo di spesa € 200.000,00 per un volume indicativo di n. 1.100 colonscopie e n. 600 gastroscopie;
- Area Territoriale di Prato – tetto massimo di spesa € 100.000,00 per un volume indicativo di n. 550 colonscopie e n. 300 gastroscopie;
- Area Territoriale di Empoli – tetto massimo di spesa € 100.000,00 per un volume indicativo di n. 550 colonscopie e n. 300 gastroscopie;

In linea generale, l'offerta di gastroscopie non dovrà superare il 20% dell'intero budget. Il rimanente 80% destinato alle colonscopie, per il circa 50% deve essere dedicato a prestazioni in sedazione;

Le prestazioni sono di seguito specificate, fermo restando che il mix di prestazioni che costituirà l'offerta CUP dovrà essere concordato con la SOS Gestione Privato Accreditato e Liste di Attesa e la SOS CUP:

- Esofagogastroduodenoscopia - cod.45.13
- Esofagogastroduodenoscopia con biopsia - cod.45.16
- Colonscopia con endoscopio flessibile destra o pan colonscopia - cod. 45.23
- Colonscopia-ileoscopia retrograda - cod. 45.23.1

- Colonscopia-ileoscopia retrograda con biopsia - cod. 45.23.2
- Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile - cod. 45.24
- Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile con biopsia - cod. 45.24.1
- Biopsia endoscopica dell'intestino crasso - cod. 45.25
- Colonscopia in sedazione cosciente - cod. 45.23.3
- Colonscopia in sedazione cosciente con biopsia - cod . 45.25.1
- Polipectomia endoscopica dell'intestino crasso e retto - cod.45.42
- Colonscopia in sedazione cosciente con polipectomia - cod. 45.42.1

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs n. 502/1992, e s.m.i.

2. Tariffe

Le prestazioni saranno remunerate al costo di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale, approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 e s.m.i., scontato del 6,5% come da normativa attualmente vigente e salvo il sopravvenire di disposizioni normative nazionali o regionali diverse. Le tariffe così determinate non possono essere oggetto di ulteriore sconto.

3. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di ammissione)

Possono partecipare alla presente procedura le Strutture sanitarie in possesso di accreditamento per la disciplina di Endoscopia, ai sensi della L.R. n. 51/2009 e Regolamento Attuativo Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 79/r del 17.11.2016. Tale requisito di ammissione deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda.

4. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente Avviso le Strutture dovranno:

- a) avere una sede operativa ubicata negli ambiti territoriale di Pistoia e/o Prato e/o Empoli;
- b) garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale medico con specializzazione di gastroenterologia ed endoscopia digestiva o titolo equipollente;
- c) garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione dell'esame alle caratteristiche previste dalle linee guida delle società scientifiche SIED/AIGO;
- d) garantire che il referto consegnato all'utente contenga:
 - indicazione tipo procedura eseguita
 - data e ora esecuzione esame
 - nominativo medico endoscopista
 - nominativo altro personale (infermieristico etc.)
 - se eseguita sedazione: tipo e dosaggio farmaci utilizzati
 - eventuale terapia medica aggiuntiva somministrata
 - indicazione della completezza dell'indagine: seconda porzione duodenale e manovra di retroversione per la gastroscopia, intubazione del cieco per la colonscopia
 - qualità della preparazione intestinale in caso di colonscopia
 - indicazione dello strumento utilizzato (per la tracciabilità del reprocessing)
 - eventuali eventi avversi
 - diagnosi
 - interventi endoscopici eseguiti
 - descrizione del numero e della localizzazione di biopsie e/o polipectomie
 - raccomandazioni post procedura (eventualmente allegate al referto): in particolare tempi e modalità di ripresa della terapia anticoagulante, follow up di eventuali lesioni;

- e) in caso di eventuale biopsia, garantire l'invio del materiale presso i Laboratori di Anatomia Patologica dell'AUTC, secondo un protocollo definito dal Dipartimento Medicina di Laboratorio dell'Azienda Sanitaria;
- f) per quanto riguarda l'eventuale necessità di prestazioni endoscopiche operative complesse (mucosectomie di polipi LST, polipectomie di polipi di diametro maggiore di 15 mm, EMR, ESD ...), garantire la continuità del percorso diagnostico, inviando i pazienti presso l'Endoscopia Digestiva del Presidio Ospedaliero dell'AUTC limitrofo, secondo le modalità operative che verranno comunicate;
- g) garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso.

5. Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, **pena esclusione**, entro il seguente termine:

Data:

20	02	2018
----	----	------

 Ora:

12	00
----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo riportato in calce al presente Avviso e reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi, e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: direzione.uslcentro@postacert.toscana.it.

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *“Manifestazione di interesse finalizzata all'acquisizione di prestazioni di cui al Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli”*

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante della Struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza **a pena di esclusione**. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

6. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011:

- a) gli estremi del documento di accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana;
- b) l'elenco delle attrezzature e della strumentazione, specificandone la tipologia e le caratteristiche tecniche;
- c) elenco del personale in servizio presso la Struttura, allegando i relativi curriculum.

Devono, inoltre, impegnarsi:

- a) a garantire che le prestazioni per l'ambito territoriale disaranno erogate presso la struttura posta in via.....;
- b) a garantire l'erogazione delle prestazioni nel rispetto degli ambiti territoriali come riportato all'art. 1 del presente Avviso, ovvero specificando: Area Pistoiese € 200.000, Area Pratese € 100.000, Area Empolese € 100.000, o in alternativa a garantire una quota di prestazioni, che comunque non dovrà essere inferiore al 50% dei suddetti previsti budget;
- c) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- d) ad accettare l'applicazione delle tariffe di cui al Nomenclatore Regione Toscana, approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 e s.m.i., scontato del 6,5% come da normativa vigente, salvo il sopravvenire di disposizioni normative nazionali o regionali diverse;
- e) a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi;
- f) a garantire che il personale sanitario e assistenziale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96;
- g) a garantire la disponibilità ad inviare copia della documentazione clinica delle prestazioni erogate in formato elettronico alla Direzione Sanitaria dell'Azienda USL Toscana Centro, ai fini dei controlli di tipo amministrativo e relativi alla qualità tecnica e medica delle prestazioni eseguite;
- h) a garantire una stretta collaborazione con i Servizi Aziendali di Endoscopia Digestiva secondo definiti protocolli tecnici .

Infine, devono dichiarare:

- a) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- b) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della struttura....., ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegare alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, **L'AZIENDA POTRA' ACCETTARE ESCLUSIVAMENTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI O DI ATTI DI NOTORIETA'.**

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

Si richiede, infine, di inviare in allegato alla domanda la documentazione sulla base della quale la Commissione potrà valutare quanto ai punti b), c), d), e) del successivo paragrafo 7.

7. Valutazione delle domande

Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione secondo i criteri di seguito specificati:

- a) Numero di unità infermieristiche dedicate alle varie fasi del percorso (accoglienza, assistenza all'esame, eventuale sedazione, risveglio, dimissione): **Punteggio da 1 a 5;**
- b) Qualità del materiale informativo pre-, intra-, post-procedura (allegato al consenso): **Punteggio da 1 a 3;**
- c) Spazio telefonico dedicato alle informazioni specifiche: **Punteggio da 1 a 5;**
- d) Esistenza di un sistema di rilevamento della qualità percepita: **Punteggio da 1 a 3;**
- e) Presenza di documentazione fotografica nel referto: **Punteggio da 1 a 5;**
- f) Possibilità di eseguire la sedazione cosciente ed il relativo monitoraggio secondo le LG: **Punteggio 5.**

Per un totale di **punteggio massimo di 26**

8. Graduatoria

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria con individuazione di uno o più soggetti per ciascun ambito territoriale.

Nel caso il primo classificato abbia garantito solo una quota del budget previsto (comunque non inferiore al 50%) il budget sarà suddiviso con il secondo classificato. Nel caso più candidati conseguano uguale punteggio il budget sarà suddiviso in egual misura tra questi.

La graduatoria approvata con delibera del Direttore Generale che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi- Concorsi- Avvisi.

Con le strutture individuate sarà sottoscritto l'accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii..

L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

9. Trattamento dati personali

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni

istituzionali ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e dalle ulteriori disposizioni integrative.

10. Pubblicità

Il presente Avviso sarà pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

11. Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni Privato Accreditato Sanitario e Socio-Sanitario - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 11.00 alle ore 12.30 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

Il Direttore Generale
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze, 06.02.2018



All'Azienda Usl Toscana Centro
S.O.C. Accordi contrattuali e
convenzioni privato accreditato
sanitario e socio-sanitario
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante della struttura

.....

presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n. 88 del 26.01.2018 per l'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di cui al Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di cui al Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false,

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

Di essere il legale rappresentante della struttura

Partita IVA

con sede legale in Via.....n

ambito territoriale (specificare: Pistoia/Prato/Empoli)

Tel Fax

indirizzo di posta certificata

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

DICHIARA inoltre:

- che la struttura è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale rilasciato dalla Regione Toscana con atto n del..... ;
- che presso la struttura posta in Via....., saranno erogate le prestazioni di cui all'Avviso;
- che presso la suddetta struttura sarà garantita l'erogazione delle prestazioni riferite all'ambito territoriale di per un importo complessivo di max € pari alla percentuale del ____ dell'importo complessivo previsto dall'Avviso per tale ambito territoriale;
- di accettare l'applicazione delle tariffe Nomenclatore Tariffario Regionale, approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 e s.m.i., scontate del 6,5% come da normativa vigente, salvo il sopravvenire di disposizioni normative nazionali o regionali diverse;
- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- che il personale sanitario e assistenziale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96;
- di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale);
- di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38,45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data Firma(1)

Nota 1 : la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata