

Il presente avviso di manifestazione di interesse sostituisce quello pubblicato in data 19.02.2021, ove per mero errore materiale era stata inserita la prestazione presso il domicilio, qui depennata.

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

rivolta all'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di somministrazione del vaccino anti Sars-Cov-2

Viste:

- la delibera Consiglio dei Ministri del 31.01.2020 con la quale è stato dichiarato, per n. 6 mesi. lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo a rischio sanitario connesso a patologie da agenti virali trasmissibili;
- le delibere del Consiglio dei ministri del 29.07.2020 e del 7.10.2020 con le quali e' stato dichiarato e prorogato il suddetto stato di emergenza rispettivamente fino al 15 ottobre 2020 e al 31 gennaio 2020;
- la delibera del Consiglio dei Ministri del 13.01.2021 con la quale lo stato emergenziale è stato ulteriormente prorogato al 30 aprile 2021.

Visto:

- che in data 02.12.2020 il Parlamento ha approvato il Piano strategico dell'Italia per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19, da attuarsi a partire dal 27 dicembre 2020, che individua, tra l'altro, quali categorie da vaccinare con priorità nella fase iniziale a limitata disponibilità dei vaccini gli operatori sanitari e sociosanitari, i cittadini più anziani e vulnerabili e, successivamente, con l'aumento delle dosi di vaccino disponibile, tutte le altre categorie di popolazione;
- che in data 22.12.2020 l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha autorizzato l'immissione in commercio del vaccino anti Covid-19 Comirnaty, sviluppato da BioNTech e Pfizer, dando così formalmente copertura all'avvio in Italia della relativa campagna vaccinale;
- che in data 17.01.2021 l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha autorizzato l'immissione in commercio del secondo vaccino anti Covid-19 mRNA-1273 di Moderna, sviluppato in collaborazione col NAID, che unitamente al vaccino Comirnaty. aumenta la disponibilità di dosi per la collettività;
- che in data 30.01.2021 l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha autorizzato l'immissione in commercio del terzo vaccino anti Covid-19 AstraZeneca, che rafforza ulteriormente la disponibilità di dosi per la popolazione;

considerato che, in funzione dell'avvio e dell'implementazione su larga scala della campagna vaccinale contro il Covid-19, si rende necessario adottare misure organizzative di potenziamento dei servizi anche al fine di ampliare il numero dei possibili presidi vaccinali per garantire la somministrazione del vaccino anti Sars-Cov-2 alla popolazione interessata, nell'ambito di una rete di sinergia sviluppata all'interno del SSR cui partecipano le strutture territoriali del servizio sanitario, i MMG e le farmacie convenzionate;

l'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, con il presente Avviso intende acquisire **manifestazioni di interesse ai fini dell'individuazione di soggetti del Terzo Settore**

con i quali stipulare una convenzione per l'acquisizione di prestazioni di somministrazione del vaccino anti Sars-Cov-2 per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia e Empoli.

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 costituire un elenco di soggetti del Terzo Settore dal quale attingere per l'eventuale l'affidamento, **fino al 31/12/2021 salvo successiva proroga**, delle prestazioni di somministrazione dei vaccini anti Sars-Cov-2 a domicilio, presso centri vaccinali o strutture appositamente organizzate.

Le prestazioni potranno essere svolte, previa prenotazione, nei seguenti ambiti e saranno remunerate, con riferimento a ciascuna dose di vaccino effettuata, come sotto indicato:

A) VACCINAZIONE AMBULATORIALE IN LOCALI PROPRI: euro 6,16

B) VACCINAZIONE IN LOCALI MESSI A DISPOSIZIONE DALLA USL TOSCANA CENTRO: euro 5,50

C) VACCINAZIONE PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI: euro 11,50

Saranno remunerate solamente le prestazioni effettivamente erogate.

La richiesta complessiva non è soggetta ad alcun quantitativo minimo e l'Azienda non è vincolata al pieno utilizzo delle prestazioni.

3. SOGGETTI AMMESSI ALLA PROCEDURA OGGETTO DEL PRESENTE AVVISO

Possono partecipare alla presente procedura soggetti appartenenti al **Terzo Settore** ex D.Lgs. 117/2017.

Le prestazioni rese in locali propri dovranno essere svolte presso strutture autorizzate ai sensi della normativa vigente.

4. MODALITA' ORGANIZZATIVE E REQUISITI RICHIESTI

Il soggetto interessato a svolgere il servizio dovrà effettuare una serie di operazioni che possono essere così sintetizzate:

a) garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale ovvero infermieri e assistenti sanitari iscritti ai rispettivi albi professionali; tutti gli operatori dovranno essere adeguatamente formati per le attività che dovranno svolgere (es: corretta vestizione/svestizione ed uso dei DPI, corrette procedure di vaccinazione, conoscenza delle manovre di primo soccorso e dei più comuni eventi avversi, corretto inserimento dei dati nell'anagrafe vaccinale, adeguata conoscenza in merito alla consultazione e gestione delle agende di prenotazione, conoscenza dei debiti informatici relativi a tutta la procedura, ecc);

b) garantire per ogni linea di produzione (ovvero per massimo n. 12 postazioni di somministrazione) la presenza di un laureato in medicina e chirurgia, abilitato all'esercizio della professione medica e iscritto all'albo professionale; il medico referente della seduta, adeguatamente formato come sopra, assolve i seguenti compiti:

1) garantisce l'approfondimento informativo a favore del vaccinando;

- 2) si assume la responsabilità diretta della gestione del vaccinando (esonero, rinvio, consulto specialistico, decisione su vaccinazione su ambiente protetto) segnalando e annotando sulla scheda anamnestica prevaccinale la decisione assunta qualora l'operatore sanitario ne segnali la necessità e in caso di vaccinazioni non previste dai protocolli di riferimento;
- 3) in caso di emergenza gestisce il pronto intervento in collaborazione con l'altro operatore sanitario che garantisce la copresenza nella struttura;
- c) garantire il supporto di personale per le attività amministrative;
 - d) garantire che i professionisti incaricati si attengano nell'esecuzione del vaccino alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro e siano dotati dei necessari DPI;
 - e) garantire l'apertura al pubblico nei giorni e negli orari che saranno concordati con l'Azienda in fase di stipula della convenzione, assicurando la presenza del personale addetto nei giorni e negli orari stabiliti dalle agende di prenotazione;
 - f) effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione e accettazione della prestazione, secondo modalità di adesione e prenotazione regionale;
 - g) utilizzare procedure informatiche in connessione con l'Azienda USL Toscana Centro, dato atto che l'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
 - h) garantire la registrazione della somministrazione vaccinale, con tutti i relativi dati necessari, nel data base informativo (SISPC) preposto all'anagrafe vaccinale;
 - i) fornire il materiale cartaceo, tutti i beni strumentali necessari all'erogazione delle prestazioni (poltrone, tavoli, sedie, ecc.), nonché il materiale di consumo sanitario (cerotti, garze, ecc.) secondo l'elenco **Allegato "A"** al presente Avviso;
 - j) garantire la pulizia e sanificazione degli spazi adibiti a centro vaccinali e relative pertinenze;
 - k) garantire l'acquisizione del consenso informato e trasferire la relativa documentazione all'Azienda;
 - l) provvedere al ritiro, presso la farmacia dell'ospedale di riferimento indicato dall'Azienda, del numero dei flaconi relativi alle dosi programmate del vaccino da somministrare; il farmacista dell'Azienda provvederà a registrare l'orario e la data dell'avvenuta consegna;
 - m) garantire, una volta ritirato il vaccino, la sua corretta conservazione in apposito contenitore dotato di data logger atto ad assicurare il trasporto ed il mantenimento della catena del freddo;
 - n) garantire la gestione dei vaccini e il rispetto della catena del freddo secondo le I.O. definite della Task-Force Vaccino anti Sars Cov-2 dell'Azienda;
 - o) fornire ciascuna sede di frigorifero in cui riporre i flaconi di vaccino, dotato di data logger ed idoneo a garantire una temperatura di 2°-8°;
 - p) provvedere, al termine della seduta vaccinale, al corretto smaltimento dei flaconcini di vaccino secondo le modalità previste dall'Azienda che sarà partecipata al momento dell'attivazione della convenzione.

Resta a carico dell'Azienda la fornitura del kit vaccinale e la formazione degli operatori anche tramite corso FAD.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato.

L'Azienda si riserva di modulare le diverse modalità di erogazione delle prestazioni a seconda del numero di dosi di vaccino disponibili, nonché della strategia del programma di vaccinazione anti Covid-19 tracciato a livello nazionale e definito nel dettaglio a livello regionale.

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente Avviso entro il seguente termine:

Data:

25	02	2021
----	----	------

 Ore

12	00
----	----

La domanda, che deve essere redatta secondo il Modello di Domanda in calce al presente Avviso, deve essere inoltrata, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo:

convenzionisoggettipubblici.uslcentro@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura " *Manifestazione di interesse per acquisizione di prestazioni di somministrazione dei vaccini anti Sars-Cov-2 ambiti territoriali Firenze, Prato, Pistoia 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 USL Toscana Centro ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

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.

Visto 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 USL Toscana Centro può accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà. L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

6. VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande presentate saranno valutate, sulla base di quanto dichiarato nel Modello di Domanda allegato al presente Avviso, con particolare riferimento all'ambito territoriale, l'assetto organizzativo proposto per la somministrazione del vaccino, numero di prestazioni garantite al giorno e numero di giorni settimanali.

I soggetti individuati idonei alla sottoscrizione di una eventuale convenzione, sulla base della suddetta valutazione, saranno resi noti con la pubblicazione di delibera del Direttore Generale sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

L'Azienda rende noto che la formazione dell'elenco non comporta alcun obbligo per l'amministrazione nei confronti dei soggetti ivi inseriti, né determina alcun titolo o diritto a pretendere qualsivoglia affidamento di prestazioni e che con la pubblicazione del presente Avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale né graduatoria o attribuzione di punteggi o classifiche di merito.

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.

7. 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, nonché ulteriori disposizioni integrative e Regolamento EU 2016/679.

8. PUBBLICITA' E INFORMAZIONI

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

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Pubblici - 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, 19/02/2021

All'Azienda Usl Toscana Centro
S.O.C. Accordi contrattuali e convenzioni con
soggetti pubblici
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE

Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante
di, presa visione dell'Avviso
di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda per l'individuazione di soggetti con i
quali sottoscrivere una convenzione per l'acquisizione di **prestazioni afferenti la
somministrazione del vaccino anti Sars-Cov-2 per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato,
Pistoia e Empoli**

MANIFESTA L'INTERESSE

ad essere inserito nell'elenco dell'Azienda USL Toscana Centro di soggetti disponibili a
sottoscrivere una convenzione per l'effettuazione delle **prestazioni di somministrazione del
vaccino anti Sars-Cov-2 per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia 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 D.P.R. 445/2000, come
modificati dalla L. 183/2011:

di essere il legale rappresentante di

partita IVA

sede legale in via..... n

telefono da contattare in riferimento alla presente domanda

indirizzo di posta certificata

indirizzo e-mail per invio comunicazioni inerenti il servizio di cui al presente avviso:

.....

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:

(per i soggetti che intendono effettuare le prestazioni presso locali propri) di essere in possesso di:

.- Autorizzazione all'esercizio rilasciata dal comune di estremi del documento:

che le prestazioni saranno erogate per l'ambito territoriale di seguito indicate (*indicare per quale ambito/i è la vostra disponibilità e specificare eventuali zone*):

- Firenze
- Prato
- Pistoia
- Empoli

di garantire che il servizio sia effettuato secondo le modalità riportate nell'Avviso;

di garantire che l'erogazione delle prestazioni sarà effettuata a cura di personale con idoneo profilo professionale;

di garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione delle prestazioni alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;

di accettare che saranno remunerate esclusivamente le prestazioni effettivamente erogate;

di assicurare la disponibilità all'attivazione immediata del servizio;

di assicurare l'applicazione di protocolli, nonché disposizioni, fornite dall'Azienda USL Toscana Centro per lo svolgimento delle attività oggetto dell'avviso e/o in materia di sicurezza e sanificazione;

di garantire la rendicontazione delle prestazioni effettuate quotidianamente con le modalità richieste dall'Azienda USL Toscana Centro ed eventualmente l'utilizzo di procedure informatiche in connessione con l'Azienda, se da questa richiesto;

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 all'immediata stipula);

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 dall'Azienda USL Toscana Centro, ove necessario;

l'assenza 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;

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.

Allegare: breve relazione con descrizione della progettualità del servizio, con particolare riferimento all'ambito territoriale, l'assetto organizzativo proposto per la somministrazione del vaccino, numero di prestazioni garantite al giorno e numero di giorni settimanali.

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 e che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'Avviso sono conformi all'originale in suo possesso. 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

materiale necessario per l'allestimento della Postazione vaccinale:

Spazio accoglienza:

1. termometro IR per il check point
2. Tavolo, PC, sedia operatore
3. attaccapanni
4. sedia utente

Spazio preparazione/somministrazione

- Scrivania con PC lettore Smart card e barcode
- carta per stampante e stampante collegata al pc
- poltrona paziente o lettino
- rotolo di carta per poltrona o lettino
- sedie trattabili per poter sanificare secondo procedura IO.DRO.44 10/06/2020
- carrello per la preparazione somministrazione del vaccino allestito :

neoxidina alcol (o simili)

compressa in cellulosa pre tagliata per disinfettare la cute

cerottino medicato

contenitore per taglienti

reniforme usa e getta

siringhe varie cc e aghi per la preparazione e somministrazione

guanti varie misure

- gel alcolico per disinfettare le mani
- pannetti e disinfettante spray alcolico o amuchina per sanificazione ambientale secondo procedura IO.DRO.44 10/06/2020
- carrello dell'emergenza e defibrillatore allestito secondo la procedura PA.DRST.02 18/10/2019
- telini sterili
- farmafrigo e/o contenitori refrigerati equivalenti dotati di sistema di registrazione della temperatura (data logger)
- Modulistica cartacea utile per la gestione della seduta (anamnesi/ consenso/dissenso)
- Un armadio o cassettera chiusa a chiave pe raccogliere anamnesi, documenti e registro giornaliero (dati sensibili) della seduta vaccinale
- Contenitori e sacchi per i rifiuti speciali

DPI:

camici monouso varie misure

cuffie

sovrascarpe

mascherine FFP2

occhiali multiuso

visiere multiuso

Spazio sorveglianza

- sedie per l'utenza
- barella o lettino