

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di soggetto accreditato con il quale sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambito territoriale Firenze quartieri 1, 2 e 3**

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 accreditate ai fini dell'individuazione di soggetto con il quale stipulare un accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale Firenze quartieri 1, 2 e 3.

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 un accordo contrattuale, con soggetto accreditato, ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 ss.mm.ii., per l'acquisizione delle prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambito territoriale Firenze quartieri 1, 2 e 3.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di n. 12 mesi, con possibilità di proroga.

Si prevede l'acquisizione di una stima complessiva di circa n. 91.200 prestazioni l'anno di prelievo venoso e di n. 11.120 prestazioni l'anno di consegna campioni biologici, per un tetto finanziario complessivo annuo massimo di € **472.680,00** suddivise come di seguito:

- ✓ **Firenze quartiere 1 da San Jacopino a Piazza Puccini**– stima di n. 40.000 prestazioni annue di prelievo venoso e n. 4.000 prestazioni annue di consegna campioni biologici per un costo di max complessivi € 206.000,00 annui
- ✓ **Firenze quartiere 2 Campo di Marte, Bellariva, Guarlone e Settignano** – stima di n. 20.000 prestazioni annue di prelievo venoso e n. 4.000 prestazioni annue di consegna campioni biologici per un costo di max complessivi € 106.000,00 annui
- ✓ **Firenze quartiere 3 area Sorgane, Badia a Ripoli, Gavinana ed area Galluzzo** – stima di n. 31.200 prestazioni annue di prelievo venoso e n. 3.120 prestazioni annue di consegna campioni biologici per un costo di max complessivi € 160.680,00 annui

I soggetti interessati possono presentare domanda per uno o più quartieri e aree, fermo restando che la sede della struttura deve essere ubicata nel quartiere per il quale si intende erogare le prestazioni.

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 come di seguito riportato:

- *prelievo venoso* € 5,00 come da Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 modificato da D.G.R.T. n. 823 del 29.06.2020
- *consegna del solo campione biologico* € 1,50

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

Possono partecipare alla presente procedura i soggetti in possesso di accreditamento ai sensi della L.R. n. 51/2009 e Regolamento Attuativo Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 79/r del 17.11.2016. Il requisito dell'accreditamento deve essere posseduto alla data di presentazione della domanda 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 nel Comune di Firenze, nel quartiere e area per il quale si intende effettuare il servizio;
- b) garantire le prestazioni riferite a quartiere/i per il/i quale/i si presenta istanza;
- c) garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;
- d) garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;
- e) garantire una quota di prelievi ad accesso con prenotazione, garantendo le urgenze anche con accesso diretto;
- f) garantire l'apertura al pubblico per minimo n. 5 giorni settimanali, preferibilmente n. 6 giorni, con fascia oraria di accesso dell'utenza dalle ore 7,00 alle ore 10,00;
- g) effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione della prestazione, accettazione e consegna del referto, nonché trasporto di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- h) 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;
- i) la struttura può essere priva di attività laboratoristica, in quanto la processazione sarà a cura del Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- j) 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: 

28	10	2020
----	----	------

 Ora 

12	00
----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo "Domanda di partecipazione", riportato in calce al presente Avviso reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://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](mailto:direzione.uslcentro@postacert.toscana.it)

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "*Manifestazione di interesse finalizzata all'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambito territoriale Firenze quartieri 1, 2 e 3*"

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) descrizione requisiti oggetto di valutazione di cui al successivo paragrafo 7.

Devono, inoltre, impegnarsi:

- c) a garantire le prestazioni di cui all'Avviso per quartiere/area per cui si presenta istanza;
- d) che le prestazioni di cui all'Avviso saranno erogate presso la struttura .....  
posta in ..... via ..... n. ....
- e) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- f) ad accettare l'applicazione delle seguenti tariffe:
  - prelievo venoso € 5,00 come da Nomenclatore Regione Toscana approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 modificato da D.G.R.T. n. 823 del 29.06.2020
  - consegna del solo campione biologico € 1,50
- g) ad essere in possesso di (oppure 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;
- h) a garantire che il proprio personale non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96 e al D.lgs n. 165/2001;
- i) a garantire una stretta collaborazione con i Servizi Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- j) a garantire, per tutto il periodo di vigenza, l'applicazione delle disposizioni nazionali e regionali in materia di contenimento e contrasto emergenza epidemologica da COVID19 .

Infine, devono dichiarare:

- k) 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;
- l) 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;
- m) di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- n) 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, **PAZIENDA 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.

## 7. Valutazione delle domande

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

- a) **sede della struttura:** ubicazione rispetto al quartiere e l'area per il quale si è presentata istanza; presenza mezzi pubblici di trasporto (indicare il numero della linea e la distanza della struttura dalla fermata); disponibilità di parcheggio riservato agli utenti – *punti da 1 a 5*
- b) **numero box di prelievo** – *punti da 1 a 3*
- c) **modalità di prenotazione e numero giorni e orario di apertura al pubblico** – *punti da 1 a 5*

Per un totale punteggio massimo di 13.

## 8. Graduatoria

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verranno redatte n. 4 graduatorie: una per Firenze quartiere 1, una per Firenze quartiere 2, una per Firenze quartiere 3 area Galluzzo ed una per Firenze quartiere 3 area Sorgane, Badia a Ripoli e Gavinana.

Nel caso due soggetti acquisiscono il medesimo punteggio nella medesima graduatoria, le prestazioni e relativo budget saranno suddivise in parti uguali.

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

Con la/e struttura/e individuata/e sarà sottoscritto un 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 e di regolamento, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e ulteriori disposizioni integrative e dal Regolamento EU 2016/679.

## 10. Pubblicità

Il presente Avviso sarà pubblicato per 5 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://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 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, 24.10.2020

**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, per l'individuazione di soggetto accreditato con il quale sottoscrivere accordo contrattuale  
per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e di consegna campioni biologici – ambito  
territoriale Firenze quartiere 1, 2 e 3;

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di soggetto  
accreditato con il quale sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo  
venoso e consegna campioni biologici – ambito territoriale Firenze quartiere 1, 2 e 3.

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 della struttura .....

partita IVA .....

sede legale in ..... via..... n .....

sede della struttura in ..... via..... n .....

telefono per comunicazioni inerenti l'avviso ..... ;

indirizzo di posta certificata .....

indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti l'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:

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 per l'ambito di: *(può essere data disponibilità per uno o più quartieri e aree)*

- Firenze quartiere 1 da San Jacopino a piazza Puccini
- Firenze quartiere 2 Campo di Marte, Bellariva, Guarlone e Settignano
- Firenze quartiere 3 area Galluzzo
- Firenze quartiere 3 area Sorgane, Badia a Ripoli, Gavinana

di accettare l'applicazione delle tariffe di:

- € 5,00 per prelievo venoso, come da Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 come modificato da D.G.R.T. n. 823 del 29.06.2020
- € 1,50 per la sola consegna del campione biologico;

di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;

di garantire l'apertura al pubblico per n. .... giorni la settimana con fascia oraria di accesso dell'utenza dalle ore 7,00 alle ore 10,00;

di garantire l'erogazioni delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;

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

di garantire una quota di prelievi ad accesso con prenotazione, garantendo le urgenze anche con accesso diretto;

di effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione della prestazione, accettazione e consegna del referto, nonché trasporto di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;

di 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;

di garantire che il proprio personale non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96 e al D.lgs n. 165/2001;

di garantire una stretta collaborazione con i Servizi Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;

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 garantire, per tutto il periodo di vigenza, l'applicazione delle disposizioni nazionali e regionali in materia di contenimento e contrasto emergenza epidemiologica da COVID19;

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;

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 prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;

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.

*Si allega breve relazione con descrizione dei requisiti oggetto della valutazione di cui al paragrafo 7 dell'Avviso.*

**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