

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Manifestazione d'interesse rivolta a strutture private accreditate interessate alla sottoscrizione di accordo contrattuale per prestazioni di logopedia e psicomotricità per utenti della UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, individuare una Struttura accreditata per acquisizione prestazioni di logopedia e psicomotricità per utenti della UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato, mediante la stipula di un accordo contrattuale, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 17. del 10.01.2020, esecutiva ai sensi di legge.

La manifestazione di 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 e ss.mm.ii. artt. 1 e 12, Legge n. 190/2012 e D. Lgs. n. 33/2013.

1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda USL Toscana Centro intende stipulare un accordo contrattuale, con struttura/e accreditata/e, per prestazioni di logopedia e psicomotricità per utenti della UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato, ai sensi dell'art. 8 quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii., come di seguito specificato:

- la struttura deve essere ubicata nell'ambito territoriale di Prato;
- la struttura deve effettuare prestazioni per gli utenti nella fascia di età 1-21 anni, inviati dalla UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato;
- il volume annuo delle prestazioni suddiviso per tipologie è stimato come di seguito:
 - n. 5.000 prestazioni ambulatoriali singole di logopedia
 - n. 2600 prestazioni ambulatoriali singole di psicomotricità
 - n. 3.000 prestazioni ambulatoriali di gruppo di logopedia o psicomotricità;
- è previsto un tetto finanziario massimo annuo di 420.384,00 + iva se dovuta;
- il contratto avrà durata di n. 36 mesi con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'accordo contrattuale.

2. Tariffe

Le prestazioni saranno remunerate al costo stabilito dalla D.G.R.T. n. 1476 del 21.12.2018 come riportate di seguito, salvo adeguamenti previsti dalla normativa:

€ 48,54 per *prestazioni ambulatoriali altro minori*

€ 17,16 per *prestazioni ambulatoriali gruppo minori*

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

Possono partecipare alla presente procedura le strutture private in possesso dell'accreditamento, ai sensi del L.R.T. 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 dell'accordo contrattuale

Per la stipula dell'accordo contrattuale, oggetto del presente Avviso, le strutture accreditate dovranno avere:

- sede operativa ubicata nel territorio del Comune di Prato;
- possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti all'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 dell'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:	30	01	2020	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 al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi, e inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC al seguente indirizzo: direzione.uslcentro@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *"Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di struttura privata accreditata interessata alla sottoscrizione di accordo contrattuale per prestazioni di logopedia e psicomotricità per utenti della UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato"*

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 dell'istanza è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante della struttura accreditata 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.

6. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione all'Avviso gli interessati devono indicare, in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011, il numero e la data del decreto di accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana;

È richiesto di allegare breve relazione sull'organizzazione del servizio e descrizione della struttura, nonché l'elenco del personale che presso la struttura svolge le prestazioni di cui all'Avviso con relativi curricula.

Devono, inoltre, impegnarsi:

- a) ad effettuare le prestazioni ambulatoriali di cui al presente Avviso nella struttura posta nel Comune di in via;
- b) ad accettare l'applicazione le tariffe previste dalla D.G.R.T. n.1476/2018, salvo adeguamenti previsti dalla normativa:
 - € 48,54 per prestazioni ambulatoriali altro minori
 - € 17,16 per prestazioni ambulatoriali gruppo minori;
- c) ad effettuare le prestazioni sulla base del Piano di Trattamento Riabilitativo Individuale (PTRI) dell'UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato e dei protocolli dell'Azienda USL Toscana Centro per gli ambiti di logopedia e psicomotricità;
- d) a garantire un'apertura minima al pubblico dal lunedì al venerdì ore 8.00 – 18.00;
- e) ad essere in possesso della dotazione tecnica per l'utilizzo degli applicativi che saranno forniti dall'Azienda USL Toscana Centro, in particolare per la cartella clinica informatizzata;
- f) ad essere in possesso di 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;
- g) a garantire che il personale sanitario e addetto all'assistenza che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. n. 412/91 e n. 662/96.

Infine, devono dichiarare:

- h) 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;
- i) di possedere la capacità produttiva e organizzativa per rispondere alle necessità dell'Azienda USL per la percentuale di prestazioni dichiarata;
- j) di garantire una stretta collaborazione con i Servizi dell'Azienda USL Toscana Centro, per la tipologia di prestazioni effettuate;
- k) 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;
- l) 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;

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della struttura e con allegata la fotocopia fronte retro di un valido documento di identità del sottoscrittore, dovrà riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante 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 allegate 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'.**



7. Valutazione delle domande

Le domande presentate saranno valutate da una Commissione secondo i requisiti richiesti.

Qualora pervengano più domande, la Commissione stilerà una graduatoria sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

- 1) personale in dotazione e relativi curricula - *valutazione punti da 0 a 10;*
- 2) esperienza continuativa di minimo 4 anni nella riabilitazione di cui all'Avviso - *valutazione punti 3;*
- 3) organizzazione del servizio, disposizione dei locali ed ubicazione della struttura - *valutazione punti da 0 a 10*

Punteggio totale max 23 punti.

Sulla base della valutazione, effettuata secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria approvata con delibera del Direttore Generale e pubblicata sul sito web dell'Azienda Usl Toscana Centro www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

Con la struttura individuata sarà sottoscritto l'accordo contrattuale, ai sensi dell'art. 8 *quinquies* del D.lgs. 502/1992 e s.m.i.

Nel caso due o più soggetti conseguano lo stesso punteggio, le prestazioni/budget saranno suddivise in parti proporzionali alla dichiarata capacità della struttura. Tale proporzione non potrà comunque essere inferiore al 20% del volume di attività previsto dal presente Avviso.

Nel caso il soggetto primo classificato in graduatoria abbia comunicato una capacità di prestazioni inferiore al 100% delle prestazioni previste dall'Avviso, la quota rimanente sarà assegnata al soggetto che segue in graduatoria.

L'Azienda USL Toscana Centro 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 per i partecipanti al presente Avviso insorga alcuna pretesa o diritto.

Per quanto non previsto dall'Avviso si fa riferimento alle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

8. 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 regolamenti, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e dalle ulteriori disposizioni integrative, nonché dal Regolamento EU 2016/679.

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

Il presente Avviso sarà pubblicato per 15 giorni sul sito Web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo www.uslcentro.toscana.it sezione Bandi-Concorsi-Avvisi.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Accordi contrattuali e convenzioni 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.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii.

Il Direttore Generale
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze, 15.01.2020

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

Azienda USL Toscana centro



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. 17 del 10.01.2020 per la sottoscrizione di
accordo contrattuale, con struttura privata accreditata, per prestazioni di logopedia e
psicomotricità per utenti dell'UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato,

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per
l'individuazione di struttura privata accreditata per l'erogazione di prestazioni di
logopedia e psicomotricità per utenti dell'UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza
di Prato.

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 di

Partita IVA

Sede legale in via

Sede della struttura in via

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 posta in
via è in possesso dell'Accreditamento
Istituzionale rilasciato dalla Regione Toscana con decreto n..... del
.....;
- che presso la struttura posta in
via saranno effettuate le prestazioni previste
dall'Avviso di Manifestazione di Interesse per utenti inviati dall'UFC Salute Mentale
Infanzia e Adolescenza di Prato, per la percentuale di: _____ % (specificare la
percentuale da 100% a minimo 20%);
- di accettare l'applicazione delle tariffe previste dalla D.G.R.T. n. 1476/2018, salvo
adeguamenti previsti dalla normativa:
€ 48,54 per *prestazioni ambulatoriali altro minori*
€ 17,16 per *prestazioni ambulatoriali gruppo minori*;
- che la struttura ha esperienza continuativa di minimo 4 anni nella riabilitazione di
cui all'Avviso SI NO;
- di garantire un'apertura minima al pubblico dal lunedì al venerdì ore 8.00 – 18.00;
- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità
dell'Azienda, nella misura della percentuale di prestazioni dichiarate;
- che effettuerà le prestazioni sulla base del Piano di Trattamento Riabilitativo
Individuale (PTRI) dell'UFC Salute Mentale Infanzia e Adolescenza di Prato e dei
protocolli dell'Azienda USL Toscana Centro per gli ambiti di logopedia e
psicomotricità;
- 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 che si impegna a stipularla prima della sottoscrizione dell'accordo
contrattuale);
- 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 aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso e d'impegnarsi a presentare
all'atto di sottoscrizione dell'accordo l'eventuale ulteriore documentazione richiesta
dall'Azienda 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.

Si allegano:

- Breve relazione sull'organizzazione del servizio e descrizione struttura.
- Elenco e curricula del personale in servizio presso la struttura per l'erogazione delle prestazioni di cui all'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. 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)



Azienda USL Toscana centro

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