

**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 ambulatoriale, prelievo**  
**venoso domiciliare e consegna campioni biologici**  
**per l'ambito territoriale Valdinievole**

§

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 soggetti con i quali stipulare accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale Valdinievole, in esecuzione della delibera DG n.46 del 18.01.2023.

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 Valdinievole.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione con validità n. 36 mesi e possibilità di rinnovo per n. 12 mesi.

Per tutto l'ambito territoriale Valdinievole si prevede l'acquisizione, per un tetto finanziario complessivo annuo massimo di **€ 570.625,00**, delle seguenti tipologie di prestazioni:

- ✓ *prelievo venoso ambulatoriale* - stima complessiva di circa n. 90.800 prestazioni l'anno con stima costo max annuo complessivo di € 454.000,00
- ✓ *consegna campioni biologici* - stima complessiva di circa n. 12.250 prestazioni l'anno con stima costo max annuo complessivo di € 18.375,00
- ✓ *prelievi domiciliari* - stima complessiva di circa n. 13.100 prestazioni l'anno con stima costo max annuo complessivo di € 98.250,00.

Il suddetto fabbisogno è suddiviso fra gli ambiti comunali come di seguito:

Ambito comunale **MONTECATINI TERME** – stima di n. 6.500 prelievi venosi annui e n. 650 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 33.475,00** (€ 32.500 + € 975).

Prelievi domiciliari stima di n. 2.000 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 15.000,00**

Ambito comunale di **PIEVE A NIEVOLE** – stima di n. 9000 prelievi venosi annui e n. 1000 prestazioni di consegna campioni biologici annui per un costo complessivo **max annuo di € 46.500,00** (€ 45.000 + € 1500)

Prelievi domiciliari stima di n. 1.100 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 8.250,00**

Ambito Comunale **MASSA E COZZILE** – stima n. 4600 prelievi venosi annui e n. 700 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 24.050,00** (€ 23.000 + € 1050)

Prelievi domiciliari stima di n. 750 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 5.625,00**

Ambito Comunale **PONTE BUGGIANESE** stima n. 9000 prelievi venosi annui e n. 1000 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 46.500,00** ( € 45.000 + € 1500)

Prelievi domiciliari stima di n. 1000 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 7.500,00**

Ambito comunale di **MONSUMMANO TERME** – stima n. 6000 prelievi venosi annui e n. 700 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 31.050,00** ( € 30.000 + € 1050)

Prelievi domiciliari stima di n. 2000 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 15.000,00**

Ambito Comunale **LAMPORECCHIO** – stima n. 11.000 prelievi venosi annui e n. 2.500 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 58.750,00** ( € 55.000 + € 3.750)

Prelievi domiciliari stima di n. 1100 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 8.250,00**

Ambito Comunale **LARCIANO** - stima n. 6500 prelievi venosi annui e n. 600 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 33.400,00** ( € 32.500 + € 900)

Prelievi domiciliari stima di n. 700 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 5.250,00**

Ambito comunale **PESCIA** - stima n. 20.000 prelievi venosi annui e n. 3100 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 104.650,00** ( € 100.000 + € 4.650)

Prelievi domiciliari stima di n. 2400 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 18.000,00**

Ambito Comunale **BUGGIANO** - stima n. 9.000 prelievi venosi annui e n. 1000 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 46.500,00** ( € 45.000 + € 1.500)

Prelievi domiciliari stima di n. 1000 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 7.500,00**

Ambito Comunale **UZZANO** - stima n. 5.000 prelievi venosi annui e n. 550 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 25.850,00** ( € 25.000 + € 825)

Prelievi domiciliari stima di n. 600 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 4.500,00**

Ambito Comunale **CHIESINA UZZANESE** - stima n. 4.200 prelievi venosi annui e n. 450 consegne campioni biologici annui, pari ad un costo complessivo **max annuo di € 21.675,00** ( € 21.000 + € 675)

Prelievi domiciliari stima di n. 450 l'anno per un costo complessivo **max annuo di € 3.375,00**

Sono richieste le seguenti aperture settimanali e orarie minime al pubblico delle strutture /punti prelievi che dovranno erogare le prestazioni di prelievo ematico ambulatoriale e consegna campioni biologici:

MONTECATINI TERME – almeno una sede con apertura minimo n. 4 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

PIEVE A NIEVOLE - almeno una sede con apertura minimo n. 5 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 11,00 o comunque non inferiore alle n. 4 ore;

MASSA E COZZILE - almeno una sede con apertura minimo n. 3 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

PONTE BUGGIANESE - almeno una sede con apertura minimo n. 4 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

MONSUMMANO TERME - almeno una sede con apertura minimo n. 4 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

LAMPORECCHIO - almeno una sede con apertura minimo n. 5 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

LARCIANO - almeno una sede con apertura minimo n. 4 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

PESCIA - almeno una sede con apertura minimo n. 5 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 11,00 o comunque non inferiore alle n. 4 ore;

BUGGIANO - almeno una sede con apertura minimo n. 5 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

UZZANO - almeno una sede con apertura minimo n. 3 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

CHIESINA UZZANESE - almeno una sede con apertura minimo n. 3 giorni settimanali con fascia di accesso indicativa dalle ore 7,00 alle ore 10,00 o comunque non inferiore alle n. 3 ore;

Per quanto invece riguarda i prelievi domiciliari è richiesto di garantire il servizio per minimo n. 5 giorni la settimana.

I soggetti interessati possono inoltrare domanda come di seguito specificato:

- ✓ per prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici per uno o più ambiti comunali;
- ✓ per prestazioni di prelievo domiciliare unitamente a prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici, entrambi per uno o più ambiti comunali;
- ✓ esclusivamente per prelievi domiciliari per uno o più ambiti comunali.

Per quanto riguarda le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegne campioni biologici la struttura/punto prelievo deve essere ubicata nell'ambito per il quale si intende erogare le prestazioni. Ciascun soggetto potrà esprimere la propria disponibilità a coprire il 100% del fabbisogno di prestazioni per l'ambito comunale per cui fa domanda, oppure per una percentuale non inferiore al 50%.

Nel caso, previa verifica trimestrale, il budget massimo annuo assegnato ad un ambito e/o ad un soggetto risulti sottoutilizzato, l'Azienda valuterà di ripartire il budget residuo fra gli ambiti e/o i soggetti che rilevino maggior attività.

Nel caso di ambiti per i quali non pervengano manifestazioni di interesse, o non assegnati a seguito di valutazione negativa, l'Azienda potrà decidere se attribuire il relativo budget con ripartizione di tipo proporzionale ai soggetti che sono stati individuati negli ambiti confinanti (es. se sono due i soggetti negli ambiti confinanti sarà assegnato il 50% a ciascuno, se sono tre un terzo ciascuno).

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
- *prelievo domiciliare* € 7,50.

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

Possono partecipare alla presente procedura i soggetti, in forma singola o associata, 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.

In alternativa il soggetto deve essere in possesso autorizzazione e aver presentato domanda di accreditamento. In tal caso la convenzione sarà stipulata allorché ottenuto l'accreditamento.

In caso di A.T.I. o A.T.S. o altra forma associativa di impresa comunque denominata, questa deve comunque essere costituita prima della sottoscrizione della convenzione.

## **4. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali**

Per la stipula dell'accordo contrattuale le Strutture dovranno:

- a. avere la sede operativa della struttura/punto prelievi ubicata nell'ambito comunale per il quale si intende effettuare il servizio;
- b. assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alle necessità dell'Azienda;

- 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 l'apertura al pubblico della struttura/punto prelievo per n. 52 settimane l'anno, con l'orario e il numero di giorni settimanali minimi come riportati al paragrafo 1 dell'avviso;
- f. garantire di effettuare gli adempimenti relativi alla prenotazione della prestazione, accettazione, riscossione ticket e consegna del referto, secondo le indicazioni ed i protocolli forniti dall'Azienda USL Toscana Centro;
- g. garantire di effettuare il trasporto e la consegna di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- h. garantire di utilizzare procedure informatiche dell'Azienda USL Toscana Centro. L'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
- i. garantire il possesso di idonea polizza assicurativa, con massimale minimo di € 500.000,00, 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;
- j. garantire di effettuare i prelievi con accesso a prenotazione, tramite il sistema di prenotazioni on-line regionale ZEROCODE per almeno l'80% delle prestazioni, garantendo le urgenze ed anche la possibilità di accesso diretto (*gli accessi diretti per urgenza devono comunque sempre essere all'interno del budget assegnato*);
- k. garantire l'utilizzo del sistema CUP accettatore;
- l. garantire che il pagamento del ticket avvenga prima dell'effettuazione del prelievo e/o consegna campione biologico, o comunque prima della consegna referto;
- m. garantire che il pagamento del ticket a favore dell'Azienda sia effettuato tramite le seguenti modalità:
  - Portale Regionale IRIS <https://iris.rete.toscana.it>
  - APP SmartSST
  - Totem per riscossione PAGO SI
  - presso PSP (Prestatori Servizi Pagamento) che espongono il logo PAGOPA.

Si precisa che qualora l'Azienda rilevi il mancato pagamento del ticket, procederà al recupero del valore del costo del prelievo, fino alla concorrenza del ticket non riscosso, sulla prima fattura mensile da liquidare alla struttura.

La struttura può essere priva di attività laboratoristica, in quanto la processazione sarà a cura del Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro.

Infine si rende noto che l'Azienda ha in programma di inserire nelle sedi dei Punti Prelievi decentrati la possibilità di pagamento tramite terminale POS collegato con il sistema PAGOPA.

## 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: 

07	02	2023
----	----	------

 Ora 

12	00
----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo schema "Domanda di partecipazione", riportato in calce al presente Avviso, e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: **convenzionisoggettprivati.uslcentro@postacert.toscana.it**

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "*Manifestazione di interesse acquisizione prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambito territoriale V aldinievole*"

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 file.

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:

- ✓ gli estremi del documento di accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana, gli estremi del documento di autorizzazione rilasciato dal Comune e data domanda di accreditamento laddove non ancora acquisito;
- ✓ descrizione requisiti oggetto di valutazione di cui al successivo paragrafo 7.

Devono, inoltre, impegnarsi:

- ✓ a garantire che le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici di cui all'Avviso saranno erogate presso la struttura/punto prelievo .....  
posta in ..... via ..... n. ....;
- ✓ ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- ✓ 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 – prelievo domiciliare € 7,50;
- ✓ a garantire quanto riportato al paragrafo 4 del presente avviso;
- ✓ a 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;
- ✓ 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 .
- ✓ a comunicare il nominativo di un loro referente per tutti gli aspetti che riguardano l'effettuazione del servizio per l'ASLTC;

Infine, devono dichiarare:

- ✓ 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'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 al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- ✓ di prendere altresì atto che l'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;
- ✓ 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:

PER PRELIEVI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI PRESSO PUNTO PRELIEVO:

- a) **sede della struttura:** ubicazione rispetto all'ambito comunale per il quale si è presentata istanza; presenza mezzi pubblici di trasporto (indicare il numero della linea); disponibilità di parcheggio riservato agli utenti presso la struttura o presenza parcheggi pubblici – *punti da 1 a 5*
- b) **numero box di prelievo** – *punti da 1 a 3*
- c) **numero giorni settimanali e orario di accesso per il pubblico per il servizio oggetto dell'avviso** – *punti da 1 a 5*
- d) **esperienza maturata nel settore** – *punti da 0 a 7*

Punteggio massimo di 20.

PER PRELIEVI DOMICILIARI:

- a) **organizzazione del servizio** – *punti da 1 a 5*
- b) **esperienza maturata nel settore** – *punti da 0 a 5*

Punteggio massimo di 10

## 8. Graduatoria

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta per ciascuno degli ambiti comunali, una graduatoria per quanto riguarda i prelievi ambulatoriali/consegne campioni biologici e una graduatoria per le prestazioni domiciliari.

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

Per quanto riguarda i prelievi venosi ambulatoriali/consegna campioni biologici, nel caso il soggetto primo in graduatoria abbia dichiarato disponibilità per una percentuale inferiore al 100% delle prestazioni richieste, la rimanente percentuale sarà assegnata al/ai soggetto/i a seguire in graduatoria.

La graduatoria sarà approvata con delibera del Direttore Generale che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

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 15 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 Privati - 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, 23.01.2023

**All'Azienda USL Toscana Centro**  
**S.O.C. Accordi contrattuali e convenzioni con**  
**soggetti privati**  
**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 Valdinievole, in esecuzione della delibera D.G. n. 46 del 18.01.2023,

### **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 Valdinievole.

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 presso la struttura/punto prelievo .....,

posta in ....., via .....  
saranno erogate le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici per l'ambito comunale di: *(barrare la/e scelta/e -indicare la percentuale del fabbisogno che si intende garantire, dal 100% fino ad un minimo del 50%):*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Montecatini Terme</b> | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Pieve a Nievole</b>   | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Massa e Cozzile</b>   | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Ponte Buggianese</b>  | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Monsummano Terme</b>  | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Lamporecchio</b>      | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Larciano</b>          | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Pescia</b>            | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Buggiano</b>          | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Uzzano</b>            | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Chiesina Uzzanese</b> | <i>prestazioni per la percentuale del .....</i> |

Che la struttura ..... è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale rilasciato dalla Regione Toscana con atto n ..... del .....

*in alternativa:*

Che la struttura ..... è in possesso di autorizzazione rilasciata dal Comune di ..... riferimento doc. :.....  
..... e che ha presentato domanda di accreditamento in data .....

Di garantire l'apertura della struttura/punto prelievo al pubblico per n. .... giorni la settimana con fascia oraria di accesso dell'utenza per il servizio in questione dalle ore ..... alle ore .....

Di garantire prestazioni di prelievo domiciliare per l'ambito comunale di *((barrare la/e scelta/e):*

- Montecatini Terme**
- Pieve a Nievole**
- Massa e Cozzile**
- Ponte Buggianese**
- Monsummano Terme**
- Lamporecchio**
- Larciano**
- Pescia**
- Buggiano**
- Uzzano**
- Chiesina Uzzanese**

Di garantire le prestazioni di prelievo domiciliare per n. .... giorni alla settimana;

Di accettare l'applicazione delle seguenti tariffe:

- € 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
- € 7,50 per prelievo domiciliare;

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

Di garantire l'erogazione 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 effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione della prestazione, accettazione, riscossione ticket e consegna del referto secondo le indicazioni fornite dall'Azienda USL Toscana Centro;

Di effettuare il 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 impegnarsi a comunicare il nominativo di un referente per tutti gli aspetti che riguardano l'effettuazione del servizio per l'ASLTC;

Di garantire quanto al paragrafo 4 dell'avviso punti j, k, l, m;

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 epidemologica da COVID19;

Di aver preso atto 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 prendere altresì atto che l'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;

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