

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Manifestazione di Interesse rivolta all'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Firenze Sud Est ambito comunale Bagno a Ripoli frazione di Grassina

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 Firenze Sud Est, comune di Bagno a Ripoli frazione di Grassina, in esecuzione della delibera DG n..... del

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 accordo contrattuale, con soggetto/i accreditato/i, 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 Sud Est comune di Bagno a Ripoli frazione di Grassina.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione al 31.12.2025.

Si prevede l'acquisizione di una stima complessiva di circa n. 14.000 prestazioni l'anno di prelievo venoso e di n. 1.050 prestazioni l'anno di consegna campioni biologici, per un tetto finanziario complessivo annuo massimo di **€ 71.575,00**.

Nel caso il suddetto importo risulti sottoutilizzato, questo potrà essere ridistribuito agli ambiti comunali per i quali si è registrata una maggiore richiesta di prestazioni, previa autorizzazione del direttore Società della Salute/Zona Distretto Firenze Sud Est.

La sede della struttura deve essere ubicata nel comune di Bagno a Ripoli frazione di Grassina.

Può essere presentata domanda dichiarando di garantire dal 100% ad un minimo del 50% delle prestazioni stimate dall'avviso.

La processazione dei prelievi ematici e dei campioni biologici sarà a cura del laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro presso il p.o. San Giovanni di Dio di Firenze, salvo comunicazione di altra sede aziendale.

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.

Le prestazioni remunerate saranno esclusivamente quelle inserite nella procedura aziendale ONIT e/o procedura del Laboratori Analisi competenti.

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.

In alternativa il soggetto deve essere in possesso di autorizzazione e aver presentato istanza di accreditamento entro la data di scadenza dell'avviso. In quest'ultimo caso la convenzione sarà sottoscritta allorché ottenuto l'accreditamento, ferma restando la scadenza del contratto al 31.12.2025.

Inoltre la struttura deve aver presentato attestazione dei requisiti previsti dall'allegato A alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023 tramite apposita dichiarazione alla Regione Toscana, nonché deve inoltrare, in allegato alla propria istanza per il presente avviso, l'attestazione dei requisiti dell'allegato B alla suddetta D.G.R.T..

4. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula dell'accordo contrattuale oggetto del presente Avviso, le Strutture dovranno:

- a. avere una sede operativa ubicata nell'ambito richiesto dall'avviso;
- b. garantire le prestazioni richieste dall'avviso;
- 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 per minimo n. 6 giorni settimanali;
- f. garantire l'apertura al pubblico n. 52 settimane l'anno;
- g. 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;
- h. garantire di effettuare il trasporto e la consegna di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- i. garantire di utilizzare procedure informatiche dell'Azienda USL Toscana Centro. L'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
- j. 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 (copia della polizza dovrà essere consegnata all'ASLTC al momento della sottoscrizione della convenzione);
- k. 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 anche la possibilità di accesso diretto e le urgenze con accesso diretto (*gli accessi diretti per urgenza devono comunque sempre essere all'interno del budget assegnato*);
- l. garantire l'utilizzo del sistema CUP accettatore;
- m. garantire che il pagamento del ticket avvenga prima dell'effettuazione del prelievo e/o consegna campione biologico;
- n. 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.
- o. garantire di accettare l'inserimento, nelle sedi Punto Prelievi, di terminali POS gestiti dall'Azienda che consentono di accettare i pagamenti tramite carte di credito/bancomat/carte prepagate, rilasciando contestualmente la relativa ricevuta di pagamento scaricabile attraverso il sistema ONIT e prendere atto che la struttura/associazione è responsabile del terminale e del suo utilizzo.

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.

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.

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:

--	--	--

 Ora

12	00
----	----

Le domande, che devono essere redatte secondo lo *schema di domanda di partecipazione*, riportato in calce al presente avviso, devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: avvisi.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 Firenze Sud Est ambito comunale di Bagno a Ripoli frazione di Grassina”*

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, oppure gli estremi del documento di autorizzazione rilasciato dal Comune e della domanda di accreditamento;
- ✓ descrizione requisiti oggetto di valutazione di cui al successivo paragrafo 7.

Devono, inoltre, impegnarsi:

- ✓ a garantire le prestazioni di cui all'avviso per l'ambito comunale di Bagno a Ripoli frazione di Grassina per la percentuale dichiarata;
- ✓ che le prestazioni di cui all'avviso saranno erogate presso la struttura 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 e consegna del solo campione biologico € 1,50;
- ✓ 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.

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 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, **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.

7. Valutazione delle domande

Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione, secondo i criteri di seguito specificati:
sede della struttura: ubicazione rispetto all'ambito richiesto dall'avviso, presenza mezzi pubblici di trasporto (indicare il numero della linea); disponibilità di parcheggio riservato agli utenti presso la struttura o presenza parcheggi pubblici nelle vicinanze – punti da 1 a 5

numero box di prelievo – punti da 1 a 3

numero giorni settimanali e orario di accesso per il pubblico per il servizio oggetto dell'avviso – punti da 1 a 5

esperienza maturata nel settore – punti da 0 a 5

Per un totale punteggio massimo di 18.

8. Graduatoria

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta una graduatoria:

Nel caso più soggetti acquisiscono il medesimo punteggio, le prestazioni e relativo budget saranno suddivise in parti uguali.

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 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 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
Ing. Valerio Mari

Firenze,

All'Azienda USL Toscana Centro
S.O.C. Procedure amministrative privato accreditato
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 Sud Est comune di Bagno a Ripoli frazione di Grassina.
, in esecuzione della delibera D.G. n. del

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 Sud Est comune di Bagno a Ripoli frazione di Grassina.

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

in alternativa:

che la struttura è in possesso di autorizzazione rilasciata dal Comune di in data e che ha inoltrato istanza di accreditamento in data

che presso la struttura, posta in, via saranno erogate le prestazioni per l'ambito comunale di: Bagno a Ripoli - Grassina per la seguente percentuale (*minimo 50%*):

di aver presentato attestazione dei requisiti previsti dall'allegato A alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023 alla Regione Toscana e di inoltrare, in allegato all'istanza l'attestazione dei requisiti dell'allegato B alla suddetta D.G.R.T.;

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 per il servizio in questione dalle ore alle ore

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 garantire quanto al paragrafo 4 dell'avviso punti k, l, m, n, o;

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 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 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 e l'attestazione requisiti allegato B DGRT 1150/2023.

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