

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Manifestazione d'interesse rivolta a strutture private accreditate interessate alla sottoscrizione di accordo contrattuale per n. 4 posti struttura residenziale psichiatrica per adulti per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo ad alta intensità assistenziale SRP2.A ambito territoriale Vaiano (PO)

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente avviso, individuare una struttura privata accreditata per n. 4 posti struttura residenziale psichiatrica per adulti ad alta intensità assistenziale SRP2.A - ambito territoriale Vaiano (PO), mediante la stipula di un accordo contrattuale, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 571 del 24.05.2024, 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, seguendo le indicazioni della Legge 5 agosto 2022 n. 118 "Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021" Capo V Concorrenza e tutela della salute, art. 15.

1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda USL Toscana Centro intende stipulare un accordo contrattuale per n. 4 posti struttura residenziale per adulti ad alta intensità assistenziale SRP2.A ambito territoriale Vaiano (PO), 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 Vaiano (PO).

La struttura è destinata ad ospitare utenti dell'ambito territoriale delle UFC Salute Mentale Adulti di Prato. Nel caso di posti vacanti la struttura potrà ospitare utenti provenienti dall'ambito territoriale dell'intera Azienda USL Toscana Centro.

Il contratto avrà durata dalla data di sottoscrizione con scadenza **31.12.2025**, ferma restando la possibilità di rinnovo, dopo verifica dell'attività svolta ed a seguito di accordo espresso tra le parti.

E' previsto un tetto finanziario massimo onnicomprensivo annuo di **€ 253.908,60** + iva se dovuta.

2. Tariffe

Le prestazioni saranno remunerate al costo di retta giornaliera onnicomprensiva di **€ 173,91**, per le giornate di effettiva presenza.

In caso di assenza dalla struttura per motivi personali/familiari per un massimo di n. 15 giorni consecutivi, preventivamente autorizzati dal Direttore UFC Salute Mentale Adulti, ovvero di allontanamento volontario e non autorizzato dalla struttura per massimo di n. 7 giorni, sarà riconosciuto il 70% della retta intera fino al giorno del rientro effettivo in struttura dell'assistito.

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

Possono partecipare alla presente procedura le strutture residenziali psichiatriche per adulti ad alta intensità assistenziale SRP2.A 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, con le modifiche introdotte dal DPG 16 settembre 2020 n. 90/R e ss.mm.ii.. 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.

In alternativa possono partecipare i soggetti in possesso di autorizzazione, che hanno presentato istanza di accreditamento entro la data di scadenza del presente avviso.

In tal caso l'accordo contrattuale sarà sottoscritto allorché acquisito l'accreditamento.

Inoltre la struttura deve aver presentato alla Regione Toscana l'attestazione dei requisiti previsti dall'allegato A alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023, 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., rendendosi disponibile a produrre le evidenze documentali di quanto dichiarato.

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 nell'ambito territoriale del Comune di Vaiano (PO);
- 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 dell'avviso;

Tipologia personale:

Nella struttura deve essere presente il personale previsto dal Regolamento Regionale per le SRP2.A (medico psichiatra, psicologo, infermiere, tecnico della riabilitazione psichiatrica/educatore professionale/terapista occupazionale, OSS).

Il livello minimo atteso, parametrato su sei posti, è il seguente:

- Direttore Sanitario per n. 6 ore settimanali;
- Coordinatore D3 per 25 ore settimanali;
- Operatore Socio-Sanitario C2 con indennità di turno per n. 168 ore settimanali;
- Psicologo per n. 4 ore settimanali;
- Responsabile Area E2 per n. 5 ore settimanali;
- Infermiere D2 per n. 2 ore settimanali
- Educatore D2 per n. 60 ore settimanali
- Educatore/Animatore D2 per n. 6 ore settimanali.

La programmazione della presenza in struttura delle figure professionali deve essere definita dal progetto e deve essere coerente con le finalità delle SRP2.A secondo il citato Regolamento Regionale;

Attività richieste:

- interventi riabilitativi e di mantenimento delle capacità, sugli individui e sul gruppo/comunità interna alla struttura, come strumento per un funzionamento adattivo migliore;

- incontri e colloqui con famiglie e familiari di riferimento degli ospiti, finalizzati ad un percorso di consapevolezza e crescita;
- lavoro di appoggio alla comunità locale per esperienze di socializzazione attiva e di inclusione;
- colloqui individuali;
- collegamento costante con l'équipe di riferimento dell'UFSMA di Prato, verifiche almeno trimestrali con gli operatori del servizio inviante sull'andamento del PTRI (progetto terapeutico riabilitativo individualizzato).
- Monitoraggio della terapia farmacologica e dei suoi effetti collaterali, qualora presente.

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:

12	06	2024
----	----	------

 Ora:

12	00
----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo *Schema di Domanda* riportato in calce al presente avviso, allegando la dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico economica finanziaria.

Le domande devono essere inoltrate, a mezzo posta certificata PEC, al seguente indirizzo: avvisi.uslcentro@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *"Manifestazione di interesse n.4 posti struttura residenziale psichiatrica SRP2. ambito territoriale Vaiano PO"*.

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 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, oppure in alternativa la data in cui ne è stata presentata istanza alla RT;
- la capacità produttiva e organizzativa per rispondere alle necessità dell'Azienda USL per le attività richieste e la tipologia di personale impiegato e relative ore di presenza nel rispetto del livello minimo atteso, parametrato su sei posti, indicato al punto 4. ;
- l'elenco del personale, con la specifica del profilo professionale e iscrizione all'albo professionale ove prevista;
- la dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria (*allegato A allo Schema di Domanda*).

Devono, inoltre, impegnarsi:

- ad effettuare gli inserimenti residenziali di cui al presente avviso nella struttura residenziale posta nel Comune di in via
- ad accettare l'applicazione della retta giornaliera onnicomprensiva di € 173,91, per le giornate di effettiva presenza dell'utente;
- 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. 412/91 e 662/96.

Infine, devono dichiarare:

- di essere in possesso di (oppure di impegnarsi 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;
- 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 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 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 accordi contrattuali.

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'.

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

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, fermo restando quelli di cui alla normativa per l'accreditamento:

- 1) ubicazione struttura, accessibilità, disponibilità spazi esterni, inserimento in prossimità rispetto al contesto sociale (allegare planimetria) - *valutazione da 0 a 10 punti*
- 2) valutazione progetto attività predisposto dalla struttura - *valutazione da 0 a 30 punti*
- 3) personale in dotazione - *valutazione da 0 a 30 punti*
- 4) esperienze nella residenzialità, con particolare riferimento alle pratiche innovative della comunità terapeutica democratica – *valutazione da 0 a 30 punti.*

L'esito della valutazione/graduatoria sarà approvata con delibera del Direttore Generale pubblicata sul sito web dell'Azienda Usl Toscana Centro e con la struttura individuata sarà sottoscritto l'accordo contrattuale, ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.Lgs.vo 502/1992 e smi..

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 e ulteriori disposizioni integrative e dal Regolamento EU 2016/679.

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.

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.

Il presente avviso sarà pubblicato per n. 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.S. Procedure amministrative privato accreditato - 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
Ing. Valerio Mari

Firenze, 28.05.2024

**All'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
S.O.S. Procedure amministrative privato accreditato
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE**



Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a legale
rappresentante della struttura
presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse, approvato da codesta Azienda con
Delibera del Direttore Generale n.571 del 24.05.2024, per la sottoscrizione di accordo
contrattuale per n. 4 posti struttura privata accreditata residenziale psichiatrica per adulti ad
alta intensità assistenziale SRP2.A - ambito territoriale Vaiano (PO).

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di
struttura sanitaria privata psichiatrica per adulti SRP2.A n. 4 posti ambito territoriale di
Vaiano (PO).

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

telefono per comunicazioni inerenti l'avviso

indirizzo e- mail per comunicazioni inerenti l'avviso

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 è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale rilasciato dalla Regione Toscana con decreto n..... del

che la struttura ha presentato alla Regione Toscana attestazione dei requisiti previsti dall'allegato A alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023 in data

di inviare, in allegato alla presente istanza, l'attestazione dei requisiti dell'allegato B alla D.G.R.T. n. 1150 del 09.10.2023;

In alternativa:

che la struttura ha presentato istanza di accreditamento in data:

che presso la struttura posta in via saranno effettuati gli inserimenti di max n. 4 utenti inviati dalle UFC Salute Mentale Adulti di Prato e comunque dal Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze dell'Azienda USL Toscana Centro;

di assicurare quanto al paragrafo 4 dell'avviso in riferimento alla tipologia di personale e alle attività richieste, nonché in generale la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;

di accettare l'applicazione della retta onnicomprensiva di € 173,91, per le giornate di effettiva presenza degli utenti;

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 (*in alternativa*: di garantire di impegnarsi a stipulare prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale);

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 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, ovvero di quanto alla dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria trasmessa in allegato all'istanza;

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 ALLEGANO:

- Breve relazione con descrizione:
 - Ubicazione struttura, accessibilità, disponibilità spazi esterni, inserimento in prossimità rispetto al contesto sociale (allegare planimetria);
 - Progetto attività predisposto dalla struttura, comprensivo delle figure professionali previste con programmazione di presenza settimanale;
 - Elenco del personale, con la specifica del profilo professionale e dell'iscrizione all'albo professionale ove prevista;
 - Esperienze di residenzialità;
- Attestazione requisiti allegato B alla DGRT 1150/2023;
- Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economica-finanziaria (*allegato A allo Schema di Domanda*).

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)

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

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE

Manifestazione d'interesse rivolta alla sottoscrizione di accordi contrattuali per n. 4 posti struttura residenziale psichiatrica per adulti per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo ad alta intensità assistenziale SRP2.A ambito territoriale Vaiano (PO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA
(ai sensi del DPR n. 445/00 e ss.mm.ii. artt. 46 e 47)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____

[*per le persone giuridiche*] legale rappresentante di:

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

Dichiara

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

per le persone giuridiche

|_ | di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

Altro Istituto: _____ ;

|_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

|_ | di essere in regola, ove tenuto, con gli obblighi di cui alla L. 68/99 in merito al diritto al lavoro dei disabili. L'ufficio competente è:
_____ ,

|_ | (*per le cooperative*) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

|_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B. allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.