

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Avviso di Manifestazione di Interesse rivolto all'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per acquisizione di prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) Modello Competitivo 2025 - 2027

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 sanitarie private accreditate ai fini della creazione di un elenco di operatori accreditati con i quali stipulare accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia ed Empoli – Modello Competitivo 2025 - 2027, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 1371 del 06.12.2024, esecutiva ai sensi di legge.

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, prendendo atto delle disposizioni contenute nella Legge 5 agosto 2022, n.118.

Inoltre tale manifestazione è predisposta seguendo:

- il DPCM 12 gennaio 2017 avente ad oggetto “Definizione di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’art. 1 c. 7 del d. lgs. n. 502/1992;
- la legge n.40 del 19.02.2004 e ss.mm.ii “Norme in materia di Procreazione Medicalmente Assistita”;
- le Linee guida contenenti le indicazioni delle procedure e delle tecniche di procreazione medicalmente assistita approvate con decreto del Ministero della Salute del 20.03.2024;
- la DGRT n. 837/2014 avente per oggetto il “Recepimento documento approvato in sede di Conferenza delle Regioni e delle Province autonome del 4 settembre 2014 (prot. n. 4/109/CR02/C7SAN). Modifiche e integrazioni al nomenclatore regionale e ulteriori disposizioni sulla procreazione medicalmente assistita di tipo eterologo.”, che ha inserito nel nomenclatore regionale le prestazioni di tipo eterologo, modificato i limiti di accesso regionali (innalzamento dell’età);
- la DGRT n.809/2015, integrata dalla DGR n.1197/2019, con la quale sono stati definiti i criteri per la preservazione della fertilità per le pazienti affette da neoplasie maligne o patologie con previsione di chemio/radioterapia o immunosoppressori e nelle donne affette da endometriosi severa o diminuzione di riserva ovarica con AMH <0,5 ng e conta follicolare inferiore a 4 follicoli;
- il documento “Accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria aggiornato all’anno 2020 - Regole tecniche” n. 174/CSR del 22 settembre 2021 nel quale viene stabilito che

tra le prestazioni oggetto di compensazione interregionale regolate dal sopracitato accordo sono “esclusi gli allegati 2A e 2B (flusso C e tariffario), fino ad emanazione del DM tariffe del nomenclatore di cui all'allegato 4 del DPCM 12/1/2017”;

- la DGRT n. 1197/2019 “Modifiche al nomenclatore regionale sulla procreazione medicalmente assistita e sulla preservazione della fertilità”;
- la DGRT n. 1121 del 10.10.2022 avente ad oggetto “DGRT n. 1197 del 01.10.2019 aggiornamento e modifiche in ordine alle prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) e sulla preservazione della fertilità”;
- le linee di indirizzo della DGRT n. 785 del 10.07.2023 “Indirizzi per il governo della domanda delle prestazioni specialistiche territoriali”;
- il D.M. del 13/12/2022 “Intesa ai sensi dell’articolo 5, comma 1, della Legge 5 agosto 2022, n.118 sullo schema di decreto del Ministero della Salute in materia di valutazione delle attività erogate in termini di qualità, sicurezza e appropriatezza per l’accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”;
- la DGRT n.1150 del 09/10/2023 di recepimento dell’Intesa sopra richiamata “DGRT n.937 del 07 agosto 2023 Recepimento disposizioni DM Ministero della Salute del 19 dicembre 2022 G.U. n.305-31/12/2022 prime linee di indirizzo applicative alle strutture sanitarie pubbliche e private: revoca e nuovo recepimento”;
- la DGRT n. 1220/2018, così come modificata dalla Delibera GRT n. 1339/2022.
- la Nota Regione Toscana prot. 72824 del 29.11.2024 con oggetto “Prestazioni PMA del 20.11.2024 prot. 0604540”.

Inoltre secondo quanto disposto dalla sopra citata delibera regionale le Aziende dovranno procedere all’indizione degli avvisi di selezione in conformità alle indicazioni contenute nell’allegato B della delibera stessa, tenendo presente il criterio della territorialità necessario per la presa in carico del paziente nel suo contesto di riferimento.

1. **Oggetto dell’avviso**

L’Azienda con il presente avviso intende selezionare soggetti privati autorizzati ed accreditati al fine di stipulare accordi contrattuali ai sensi dell’art. 8 quinquies del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., per l’acquisizione di prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA), per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia ed Empoli – Modello Competitivo 2025-2027.

L’Avviso sarà pubblicato sul sito aziendale, per un periodo di 7 gg. al fine di predisporre un elenco di Soggetti accreditati all’erogazione delle prestazioni oggetto del presente Avviso.

L’Avviso resterà poi pubblicato sul sito dell’Azienda, oltre i suddetti n. 7 gg. fino al 30.06.2027, come riportato al paragrafo 4 dell’Avviso.

L’erogazione delle prestazioni avverrà a partire dal 01/01/2025.

Per le annualità di riferimento il tetto massimo annuale è di **€ 2.840.000,00** fatto salvo eventuali incrementi che la Direzione Aziendale riterrà opportuno definire, nel rispetto del tetto complessivo di cui alla ex DGRT n.1339/2022, verificato nuove ed ulteriori indicazioni che il competente settore regionale potrà disporre.

Il suddetto tetto massimo annuale è da considerare all'interno del tetto complessivo massimo annuale destinato agli avvisi Modello Competitivo 2025-2027 approvati con delibera DG n. 299 del 15.03.2024 e delibera DG n. 1341 del 02.12.2024, pertanto potrà essere rimodulato, a discrezione dell'Azienda.

La richiesta di offerta mensile nel programma Agende potrà mutare, a seconda della variazione della domanda prescrittiva mensile incidente sul territorio aziendale.

La prenotazione delle prestazioni avverrà secondo le indicazioni operative che saranno oggetto dell'accordo contrattuale, o comunque fornite dalla SOS CUP Call Center.

L'importo annuale per l'acquisto delle prestazioni oggetto del presente Avviso inserito dall'Azienda nel Modello Competitivo è da considerarsi comprensivo di ticket e al lordo scontato.

Le prestazioni di cui al presente avviso dovranno essere erogate in favore di pazienti residenti, o con domicilio sanitario, nella Regione Toscana. Per quanto riguarda i cicli ormonali già iniziati nel 2024 e quindi da concludersi nel 2025, tali prestazioni potranno essere anche a favore di residenti fuori Regione Toscana.

Quanto sopra, salvo diverse successive disposizioni al livello nazionale/regionale.

Possono accedere al percorso PMA di tipo omologo ed eterologo coniugi o conviventi di sesso diverso, maggiorenni, in età potenzialmente fertile, entrambi viventi.

Il limite di età della donna di 43 anni per eseguire trattamento di fecondazione assistita omologa o eterologa maschile.

Limite di età di 46 anni per eseguire trattamento di fecondazione assistita eterologa femminile.

Numero di cicli che possono essere effettuati a carico del SSR, indipendentemente dal tipo di prestazione, è di n. 4 cicli.

I soggetti con i quali l'Azienda sottoscriverà la convenzione a decorrere dal 01/01/2025 concorreranno al suddetto budget complessivo in modo paritario con gli altri soggetti individuati, tramite il sistema di prenotazione aziendale basato sulla libera scelta da parte del cittadino e senza limite minimo di prestazioni garantito.

2. Tariffe

Le prestazioni saranno remunerate al costo di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale, approvato con DGRT n. 1168 del 21.10.2024, fatto salvo eventuali diverse indicazioni di livello nazionale e regionale che potrebbero intervenire in materia.

La percentuale di sconto applicata è del 3,5%.

La suddetta percentuale di sconto potrà essere oggetto di variazioni, previa condivisione con le strutture firmatarie degli accordi, in seguito a nuove disposizioni nazionali e/o regionali in merito alle tariffe.

Quando il consolidato non risulta disponibile per eventuali problematiche di carattere tecnico o comunque questioni correlate alla latenza temporale dei flussi informativi l'Azienda procederà a predisporre gli ordini NSO per il 100% su erogato registrato su CUP ONIT da allineare al consolidato al momento che risulterà disponibile sul Sistema GAUSS.

Tale modalità sarà attivata anche in presenza di problemi tecnici al Sistema Gauss, previa autorizzazione della Direzione Aziendale.

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

Possono inviare richiesta di inserimento nell'elenco delle Strutture per l'erogazione prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia ed Empoli – Modello Competitivo 2025 – 2027, le strutture sanitarie 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, così come modificato dal Regolamento 16 settembre 2020, n. 90/R, in riferimento alle prestazioni oggetto del presente Avviso per le quali hanno presentato istanza. Tale requisito deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda.

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..

La struttura deve altresì rendersi disponibile a produrre le evidenze documentali di quanto dichiarato nelle proprie autocertificazioni.

Nel caso debba risultare, a seguito delle verifiche di parte aziendale e di parte regionale, che i requisiti attestati non sono soddisfatti, l'Azienda può riservarsi la risoluzione dell'accordo contrattuale sottoscritto.

3.1 Ulteriori requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente Avviso le Strutture dovranno:

- a) Avere una sede operativa ubicata in uno degli ambiti territoriali (Empoli, Prato, Pistoia, Firenze);
- b) Garantire l'erogazione delle prestazioni con personale specifico;
- c) Per le prestazioni di ECOGRAFIA garantire:
 - ecografi di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari;
 - consegna al paziente di documentazione iconografica della prestazione eseguita.
- d) Garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile per danni arrecati a cose e/o persone, anche in caso di rivalsa da parte dell'Azienda, con idoneo massimale, e copertura da mantenere per almeno 10 anni;
- e) Garantire che le prestazioni saranno erogate in favore di utenti come al paragrafo 1 dell'Avviso.

4. **Modalità di presentazione della domanda**

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito dell'Azienda per 7 gg dalla data di pubblicazione.

I soggetti possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso tramite la presentazione di apposita domanda, in prima istanza:

entro il termine del 16.12.2024 ore 15,00

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

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la dicitura “*Manifestazione di interesse per prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia, Empoli - modello competitivo 2025 – 2027*”.

La validità della PEC 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. Per quanto riguarda l'elenco delle prestazioni scelte nell'allegato A) si richiede l'invio anche in formato excel editabile.

L'Avviso resterà pubblicato sul sito dell'Azienda, oltre la suddetta data di scadenza del , fino al 30.06.2027, così da permettere ai futuri soggetti interessati di presentare richiesta di inserimento nell'elenco aziendale dei soggetti accreditati per la prenotazione ed erogazione delle prestazioni, fatto salvo nuove e diverse indicazioni che l'Azienda potrà disporre.

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 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.

5. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono:

- indicare gli estremi dei documenti di autorizzazione ed accreditamento e allegare copia di entrambi;
- dichiarare di aver presentato attestazione alla Regione Toscana dei requisiti previsti dall'allegato A alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023 e inviarne copia in allegato alla propria istanza, unitamente all'attestazione dei requisiti dell'allegato B alla suddetta D.G.R.T..

La struttura deve, inoltre, impegnarsi:

- a) A garantire che le prestazioni di cui all'elenco allegato all'istanza per l'ambito territoriale di saranno erogate presso la struttura posta in via..... ;
- b) Ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- c) Ad accettare l'applicazione delle tariffe di cui al Nomenclatore Regione Toscana, approvato con D.G.R.T. n. 1168 del 21.10.2024 con l'applicazione dello sconto di cui al paragrafo 2 dell'Avviso;
- d) A stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa come indicato al paragrafo 3;
- e) A garantire che il personale sanitario e assistenziale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e alla L. 662/96 e rispetto all'art.53 del D. Lgs. n.165/2001 e s.m.i, e di inviare all'Azienda l'elenco del personale operante presso la Struttura secondo le indicazioni contenute nello schema di accordo, indicativamente due volte l'anno. Il primo elenco dovrà essere fornito all'atto della sottoscrizione dell'accordo fra le parti. Il mancato rispetto di tale invio comporterà la sospensione dei ordini NSO;
- f) A garantire la disponibilità ad inviare copia della documentazione clinica delle prestazioni erogate in formato elettronico alla Direzione Sanitaria dell'Azienda USL Toscana Centro, ai fini dei controlli di tipo amministrativo e relativi alla qualità tecnica e medica delle prestazioni eseguite;
- g) A garantire una stretta collaborazione con i Servizi Aziendali di riferimento per l'erogazione delle prestazioni oggetto dell'avviso;
- h) Ad indicare, in base all'Allegato A all'Avviso, le prestazioni oggetto del successivo accordo, tenendo presente le indicazioni per la gestione del periodo transitorio di cui alla nota della Direzione Regione Toscana.
- i) A garantire per le prestazioni di ECOGRAFIA:
 - ecografi di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari;
 - consegna al paziente di documentazione iconografica della prestazione eseguita.

Infine, deve dichiarare:

- j) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso;
- k) di accettare che i soggetti con i quali l'Azienda sottoscriverà l'accordo contrattuale concorreranno al budget complessivo in modo paritario con gli altri soggetti individuati, tramite il sistema di prenotazione aziendale basato sulla libera scelta da parte del cittadino e senza limite minimo di prestazioni garantito;
- l) di accettare che i fabbisogni e le tipologie di prestazioni saranno da intendersi suscettibili di modifica su indicazione della Direzione Aziendale, in considerazione della rilevazione del fabbisogno. La richiesta di offerta mensile indicata, nello spirito progettuale, potrà mutare infatti, a seconda della variazione della domanda prescrittiva mensile incidente sul territorio aziendale;
- m) di accettare la conferma del sistema di apertura agende *modello competitivo*, al fine di garantire un'offerta pienamente rispondente ai bisogni dei cittadini;
- n) di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- o) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali;
- p) di sottoscrivere lo schema di convenzione a partire dal 01/01/2025:

La domanda, deve essere 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 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.

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati, compreso il controllo sui macchinari presso le strutture che saranno individuate per la sottoscrizione dei contratti, nonché sulla qualità delle prestazioni erogate.

6. Valutazione delle domande

Le domande presentate saranno verificate per quanto riguarda i requisiti richiesti dal presente Avviso.

Sulla base delle verifiche effettuate, saranno individuati i soggetti erogatori delle prestazioni di procreazione medicalmente assistita PMA per gli ambiti territoriali Firenze, Prato, Pistoia, Empoli – Modello Competitivo 2025-2027, con i quali sarà sottoscritto l'accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii.

La convenzione avrà decorrenza dal 01.01.2025 e scadenza 31.12.2027. E' prevista eventuale proroga di n. 12 mesi.

L'elenco dei soggetti individuati sarà approvato con delibera del Direttore Generale, che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi- Concorsi- Avvisi.

L'elenco sarà soggetto ad aggiornamento qualora pervengano all'Azienda ulteriori istanze di interesse successivamente alla scadenza del 16.12.2024, ovvero entro il 30.06.2027.

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.

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

8. Pubblicità

Il presente Avviso sarà pubblicato per 7 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USLToscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

L'Avviso resterà pubblicato sul sito dell'Azienda, oltre la data di scadenza indicata al paragrafo 4, ovvero fino al 30.06.2027, così da permettere ai futuri soggetti interessati di presentare richiesta di inserimento nell'elenco aziendale dei soggetti accreditati per la prenotazione ed erogazione delle prestazioni, fatto salvo nuove e diverse indicazioni che l'Azienda potrà disporre.

9. Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla SOS Procedure amministrative privato accreditato dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 tel. 0574/807965 e 0574/807283.

Il Direttore Generale
Ing Valerio Mari

Firenze, 09.12.2024

Allegato A - *Elenco prestazioni*

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 di,
preso atto dell'avviso di manifestazione di interesse emesso da codesta Azienda con
delibera del Direttore Generale n. 1371 del 06.12.2024 per l'individuazione di soggetti accreditati
con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per acquisizione di *prestazioni di procreazione medicalmente
assistita (PMA) per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia ed Empoli – Modello Competitivo 2025 - 2027*

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di soggetti
accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione prestazioni di procreazione
medicalmente assistita (PMA) per gli ambiti territoriali di Firenze, Prato, Pistoia ed Empoli – Modello
Competitivo 2025 - 2027

DICHIARA

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 n .. .

Telefono per comunicazioni relative 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.

DICHIARA inoltre

che la struttura

è in possesso dell'Autorizzazione per la/e disciplina/attività:

.....

rilasciata dal Comune di..... con atto n.

del (*allegare copia dell'autorizzazione/i*);

che la struttura

è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale per la/e disciplina/attività:

.....

rilasciato dalla Regione Toscana con atto n del

(allegare copia decreto/i di accreditamento ultimo rilascio/conferma);

di aver presentato attestazione dei requisiti previsti dall'allegato A alla D.G.R.T. n. n.1150 del 09.10.2023, tramite apposita dichiarazione alla Regione Toscana in data(*allegare all'istanza la copia*);

di allegare alla presente istanza l'attestazione dei requisiti dell'allegato B alla DGRT n. 1150/23;

che presso la sede operativa/struttura (*indicare la denominazione*)

posta invia, saranno erogate le prestazioni indicate nella tabella trasmessa in allegato alla presente istanza (*allegare all'istanza in formato pdf e in formato excel la tabella delle prestazioni di cui all'allegato A al presente avviso, selezionando le parti compilate con le prestazioni scelte*):

di garantire le prestazioni presso la sede ubicata nell'ambito territoriale di (*indicare l'ambito*):

EMPOLI

PRATO

PISTOIA

FIRENZE

di accettare che il rapporto giuridico-economico sarà regolamentato con la struttura con la convenzione sottoscritta fra le parti con decorrenza 01.01.2025:

in riferimento alle prestazioni di ECOGRAFIA di garantire:

- ecografi di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari,
- consegna al paziente di documentazione iconografica della prestazione eseguita;

di accettare che le prestazioni saranno remunerate al costo del Nomenclatore Tariffario Regionale, approvato con DGRT n. 1168 del 21.10.2024, fatto salvo eventuali diverse indicazioni di livello nazionale e regionale che potrebbero intervenire in materia, con applicazione della percentuale di sconto del 3,5%;

di accettare che i soggetti con i quali l'Azienda sottoscriverà accordo contrattuale concorreranno al budget complessivo in modo paritario con gli altri soggetti individuati, tramite il sistema di prenotazione aziendale basato sulla libera scelta da parte del cittadino e senza limite minima di prestazioni garantito;

di accettare che il tetto annuale di budget e le tipologie di prestazioni riportati nell'avviso saranno da intendersi suscettibili di modifica su indicazione della Direzione Sanitaria Aziendale, in considerazione della rilevazione del fabbisogno;

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

che il personale sanitario e assistenziale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla Legge n. 412/91 e alla Legge n. 662/96;

di garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile per danni arrecati a cose e/o persone, anche in caso di rivalsa da parte dell'Azienda, con idoneo massimale e copertura da mantenere per almeno 10 anni;

di garantire la disponibilità ad inviare copia della documentazione clinica delle prestazioni erogate in formato elettronico alla Direzione Sanitaria dell'Azienda USL Toscana Centro, ai fini dei controlli di tipo amministrativo e relativi alla qualità tecnica e medica delle prestazioni eseguite;

di rendersi disponibile a produrre le evidenze documentali di quanto dichiarato nelle proprie attestazioni dei requisiti previsti dall'allegato A ed all'allegato B alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023;

di garantire una stretta collaborazione con i Servizi Aziendali per quanto riguarda le prestazioni oggetto dell'avviso;

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, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto sarà 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 prendere atto che, nel caso debba risultare, a seguito delle verifiche di parte aziendale di parte regionale, che non sono soddisfatti i requisiti previsti dall'allegato A ed all'allegato B alla D.G.R.T. n.1150 del 09.10.2023 come attestati dalla struttura, l'Azienda può riservarsi la risoluzione dell'accordo contrattuale sottoscritto;

di prendere atto che 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;

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:

- La tabella con la scelta delle prestazioni oggetto dell'istanza – *compilare con le prestazioni scelte la tabella allegato A all'avviso e trasmetterne copia in formato pdf e in formato excel editabile.*
- La dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico economico finanziaria (*Modello allegato in calce 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)

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

**Manifestazione d'interesse rivolta alla sottoscrizione di accordi contrattuali
per l'acquisizione di prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA)
Modello Competitivo 2025 - 2027**

**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.