

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO E SOCIETÀ AMBULATORI  
DELLA MISERICORDIA SRL IMPRESA SOCIALE DI CAMPI BIENZIO PER  
L'ESECUZIONE DI PRELIEVI EMATICI ED IL RITIRO DI CAMPIONI BIOLOGICI  
PERIODO DAL 01/01/2022 AL 31/12/2024**

**PREMESSO**

- che il D.Lgs n.502 del 1992, e s.m., all'art. 8-bis, rubricato “*Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali*”, prevede che le regioni assicurino i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali nonché di soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali;
- che, ai sensi della stessa disposizione legislativa, la realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale e l'esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio sanitario nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni, dell'accreditamento istituzionale, nonché alla stipulazione degli accordi contrattuali;
- che ai sensi dell'Art. 8-quinquies del medesimo D.Lgs 502/1992 e s.m.i, la regione e le unità sanitarie locali stipulano con strutture private accreditate contratti che indicano, tra l'altro, il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima unità sanitaria locale si impegnano ad assicurare;
- che la struttura “SOCIETÀ AMBULATORI DELLA MISERICORDIA SRL IMPRESA SOCIALE DI CAMPI BIENZIO” , è in possesso :
  1. per il Punto Prelievi di Campi Bisenzio(FI)-Via Montalvo, 8 di Autorizzazione comunale n.3, del 04/04/2001 rilasciata dal Comune di Campi Bisenzio (FI) e dei Decreti Dirigenziali di accreditamento n. 4203 del 25/03/2019 e n. 4590 del 29/03/2019;
  2. per il Punto Prelievi di Signa loc. San Mauro Largo Misericordia; 8 di Autorizzazione comunale n 38 del 02/08/2018 rilasciata dal Comune di Signa (FI) e dei Decreti Dirigenziali di accreditamento n. 4203 del 25/03/2019 e n. 4590 del 29/03/2019
- vista la L.R. n. 40 del 2005 e smi;
- vista la Legge Regionale n. 51 del 5.8.2009 e smi;
- visto il Regolamento 16 settembre 2020, n. 90/R “ *Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. Modifiche al regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 , approvato con decreto del Presidente della Giunta regionale 17 novembre 2016, n. 79. Revoca DPGR n. 85/R dell' 11 agosto 2020*”;
- vista la deliberazione G.R.T. n. 823 del 26/09/2020 e smi “*Oggetto: Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali erogabili nell'ambito del SSR - Modifiche tariffe prelievi*”
- che, su valutazione del Direttore SOS Coordinamento Sanitario dei Servizi Zona Firenze Nord Ovest con nota agli atti d'ufficio, è stato ritenuto essenziale, al fine di garantire continuità al servizio di prelievo decentrato, acquisire le prestazioni di prelievo venoso ambulatoriale e consegna campioni biologici a partire dal 01/01/2022, nelle more dell'adozione della deliberazione nr. del ;

## RICHIAMATI

- il Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD) concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati;
- il D. Lgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, così come modificato con D.Lgs 101/18;
- la deliberazione del Direttore Generale dell’Azienda n° 179 del 30.01.19 “Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati. Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni”.
- la deliberazione del Direttore Generale n. 28 del 13/01/2022, nella quale, a seguito del verbale della commissione di valutazione del 28/12/2021 , sono indicati gli esiti per l’Avviso di cui alla delibera n. 28 del 13/01/2022, individuando “AMBULATORI DELLA MISERICORDIA SRL IMPRESA SOCIALE DI CAMPI BISENZIO” per la sottoscrizione di accordo contrattuale per prestazioni di prelievo ambulatoriale e consegna campioni biologici per il 100% del budget max della durata di 24 mesi, con possibilità di rinnovo per un ulteriore anno, come previsto dall’avviso .

## TRA

l’Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata “Azienda”, codice fiscale e partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze Piazza Santa Maria Nuova 1, nella persona del Direttore della SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati , delegato alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n. 28 del 13/01/2022;

## E

“AMBULATORI DELLA MISERICORDIA SRL IMPRESA SOCIALE DI CAMPI BISENZIO”, di seguito denominata “Società”, partita IVA n.05908660482 con sede legale in Via Montalvo, n.8 – Campi Bisenzio( FI), nella persona del proprio rappresentante legale Sig. Cristian Cesari nato a Firenze il 24/07/1973 domiciliato per la carica presso la sede della Società;

## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

### **Art. 1 - Premessa**

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

### **Art.2 - Oggetto e volumi di prestazioni**

L’oggetto della presente convenzione concerne l’esecuzione, da parte della Struttura di prelievi ematici a favore degli iscritti al Servizio Sanitario Nazionale presso i punti prelievo decentrati siti nei presidi ambulatoriali di

- Campi Bisenzio (FI), Via Montalvo 8;
- Signa (FI) loc. San Mauro Largo Misericordia; 8;

Presso il punto prelievo di Campi Bisenzio (FI), Via Montalvo, 8 è previsto che la Struttura esegua un numero massimo complessivo stimato in n. 14.256 prestazioni di cui circa n. 12.960 prelievi venosi, cod. 91.49.2 da effettuarsi nel periodo di durata del presente accordo di cui all’art. 11, dal lunedì al sabato dalle ore 7.00 alle ore 9.30.

La Struttura, dovrà altresì provvedere al ritiro dei materiali biologici per un numero massimo di n. 1.296 da

effettuarsi nel periodo di durata del presente accordo di cui all'art. 11 nei giorni dal lunedì al sabato dalle ore 7.30 alle ore 9.30.

La Struttura dovrà provvedere al ritiro dei materiali biologici come sopra indicato nonché alla consegna dei referti.

Il tetto economico complessivo per prelievi venosi e ritiro materiali biologici è fissato in complessivi € 66.744,00 semestrali.

Presso il punto prelievo di Signa Loc. San Mauro (FI), Largo Misericordia, 8è previsto che la Struttura esegua un numero massimo complessivo stimato in n. 1.584 prestazioni di cui circa n. 1400 prelievi venosi, cod. 91.49.2 da effettuarsi nel periodo di durata del presente accordo di cui all'art. 11, nei giorni lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 7.30 alle ore 8.30.

La Struttura, dovrà altresì provvedere al ritiro dei materiali biologici per un numero massimo di n. 144 da effettuarsi nel periodo di durata del presente accordo di cui all'art. 11 nei giorni: lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 7.30 alle ore 8.30.

La Struttura dovrà provvedere al ritiro dei materiali biologici come sopra indicato nonché alla consegna dei referti.

Il tetto economico complessivo per prelievi venosi e ritiro materiali biologici è fissato in complessivi € 7.416,00 semestrali.

I volumi sopra definiti sono caricati almeno per l'80% sul Sistema ZEROCODE aziendale.

### **Art. 3 – Modalità di accesso**

Considerato quanto indicato dalla procedura aziendale “*Gestione Punti Prelievo Aziendali presso Associazioni di Volontariato PS.AGC.02*”, consegnata alla Struttura al momento della sottoscrizione della presente convenzione, l'accesso al servizio, riservato agli iscritti al SSR, è subordinato alla prescrizione compilata sul ricettario del Servizio Sanitario Regionale e diretto con una prenotazione delle richieste a cura della Struttura medesima.

Al momento della prenotazione/accettazione verranno fornite ai pazienti le indicazioni relative al giorno e all'ora dell'appuntamento, alle modalità di pagamento del ticket e fascia economica -se dovuti-, il loro importo, nonché il giorno previsto per il ritiro del referto. Il pagamento da parte degli utenti dovrà essere effettuato a favore dell'Azienda tramite le modalità attualmente previste da quest'ultima, di seguito specificate:

- Portale Regionale IRIS <https://iris.rete.toscana.it>
- APP SmartSST
- TOTEM riscuotitori PAGO SI
- presso i PSP – Prestatori di Servizi di Pagamento che espongono il logo PAGOPA.

Il pagamento del ticket dovrà avvenire prima dell'effettuazione del prelievo ematico e/o alla consegna del materiale biologico e comunque prima della consegna del referto.

La verifica del pagamento deve essere svolta dall'Associazione ove l'utente si rivolge prima della prestazione stessa.

Qualora l'Azienda rilevi il mancato pagamento del ticket procederà al recupero del valore del ticket sulla prima

fattura mensile utile da liquidare all'Associazione stessa.

Potrà essere previsto l'accesso diretto per urgenze, in parte minoritaria e comunque sempre all'interno del budget stabilito.

I referti, in via prioritaria vengono resi disponibili tramite FSE o attraverso l'invio a domicilio con pagamento delle spese postali da parte dell'utente, ove previsto. In via residuale i referti vengono consegnati allo sportello così come indicato nella sopra citata procedura aziendale. La modalità di consegna del referto viene registrata utilizzando l'apposito programma Aziendale dedicato.

#### **Art. 4 – Adempimenti delle parti**

Per l'espletamento del servizio la Struttura assicura:

- idonei locali regolarmente accreditati ai sensi della L. R. n. 51 del 5.8.2009 e smi e del Regolamento 16 settembre 2020, n. 90/R “ *Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. Modifiche al regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 , approvato con decreto del Presidente della Giunta regionale 17 novembre 2016, n. 79. Revoca DPGR n. 85/R dell' 11 agosto 2020;*

- personale addetto all'accettazione dell'utente e all'inserimento dei dati anagrafici e di tutte le prestazioni di laboratorio prescritte dal Medico sulla ricetta rossa o dematerializzata mediante apposito software aziendale e al ritiro dei campioni biologici;

- personale sanitario addetto all'attività di prelievo;

- l'osservanza, nell'espletamento del servizio, dei protocolli operativi dell'Azienda;

- il recapito, con propri mezzi e personale e secondo procedura aziendale, delle provette al Presidio Ospedaliero Santo Stefano.

- la consegna delle ricette mediche alla SOC Servizi al Cittadino ambito Firenze-Empoli che ne curerà l'archiviazione.

- fornitura di cotone, disinfettante, lacci emostatici, dispositivi individuali previsti dal D. Lgs.81/08;

- per la verifica dell'avvenuto pagamento del ticket, se dovuto, al momento dell'effettuazione dell'esame/consegna materiale biologico o, in via eccezionale, al momento della restituzione del referto. Per il ritiro del referto tramite posta o FSE, il pagamento è necessariamente effettuato all'atto del prelievo/consegna materiale biologico. Le copie attestanti l'avvenuto pagamento devono essere spillate ad ogni singola ricetta.

- la Struttura dovrà provvedere a compilare a cadenza semestrale un elenco excel delle posizioni di referti non ritirati da inviare alla Struttura aziendale preposta al recupero crediti. Sarà cura dell'Azienda comunicare ogni variazione sulla procedura sopra descritta.

- la consegna delle ricette mediche alla SOC Servizi al Cittadino ambito Firenze – Empoli che ne curerà l'archiviazione al termine della convenzione sottoscritta e non prorogata dei documenti relativi al pagamento del ticket con le modalità indicate dalla procedura aziendale ed allegata al presente atto.

La Struttura dovrà inoltre dotare l'ambulatorio, con oneri a proprio carico, compresi i materiali di consumo, di:

- carrello emergenza con “defibrillatore”, come da normativa vigente;

- centrifuga per le provette, con le caratteristiche indicate dal settore competente dell'Azienda;

- computer per l'accettazione collegato ad internet;

- stampante per i vari moduli.

Lo smaltimento dei “rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo” è a carico della Struttura che deve attenersi a quanto disposto dal D. Lg.vo 152 del 3.4.2006 e s.m.i. e al D.P.R. 254 del 15.07.2003 e s.m.i. e adeguarsi alla relativa procedura aziendale. L’Azienda si riserva di effettuare appositi controlli sul rispetto di quanto sopra specificato.

Al termine della convenzione sottoscritta e non prorogata i documenti relativi al pagamento del ticket dovranno essere consegnati alla Zona Distretto di riferimento ( Firenze Nord Ovest) con le modalità indicate dalla procedura aziendale ed allegata al presente atto.

L’Azienda provvede:

- ad installare e aggiornare il programma aziendale di accettazione richieste per prestazioni di laboratorio branca K, e a garantire eventuali interventi tecnici in caso di malfunzionamento;
- a fornire la stampante termica (stampante zebra o similare) per le etichette con codice a barre e il materiale di consumo – etichette, ribbon e toner. La manutenzione ordinaria e straordinaria della stampante termica è a carico dell’Azienda;
- a fornire il seguente materiale sanitario di consumo: adattatori luer, camicia per prelievo sottovuoto, aghi a farfalla, aghi prelievo, aghi cannula, provette, contenitori per materiali biologici e contenitori per il trasporto delle provette e dei materiali biologici, nonché bollettini postali prestampati;
- a formare ed affiancare con proprio personale esperto gli operatori della Struttura nell’attività di registrazione sul programma aziendale di accettazione richieste per prestazioni di laboratori per alcune sedute nel periodo iniziale.

La Struttura dovrà richiedere all’Azienda l’approvvigionamento dei materiali di consumo con congruo anticipo - almeno un mese prima- direttamente alla Struttura aziendale di riferimento tramite le modalità che saranno comunicate.

#### **Art.5 – Personale e codice di comportamento**

La Struttura assicura che le prestazioni oggetto del presente atto sono eseguite presso la propria struttura regolarmente accreditata, da personale qualificato, nel pieno rispetto dei dettami della professione sanitaria e in possesso dei requisiti di legge.

Gli operatori preposti al servizio sono tenuti alla osservanza della normativa regionale vigente per gli operatori dei servizi pubblici in materia di tutela dei diritti dell’utente nonché i principi contenuti nel codice di comportamento dell’Azienda UsL Toscana Centro adottato con deliberazione n. 1358 del 16.09.2016 e pubblicato sul sito aziendale alla voce “amministrazione-trasparente- disposizioni generali – atti generali”.

#### **Art.6 – Incompatibilità**

La Struttura prende atto che, ai sensi dell’art. 4, co. 7 della L. 30.12.1991, n. 412 e dall’art. 1 co. 5 della L. 23.12.1996 n° 662, è fatto divieto alle strutture private accreditate, in toto o parzialmente, di avere nel proprio organico o a livello di consulenti, personale medico e non in posizione di incompatibilità.

La Struttura ai sensi dell’art. 1 co. 19 della L. 23.12.1996 n° 662, documenta, al momento della sottoscrizione e ogni qualvolta vi siano delle variazioni, lo stato del proprio organico a regime con il quale ha la capacità di garantire l’erogazione del servizio nel rispetto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente. Si impegna a non utilizzare personale incompatibile ed a verificare tale stato mediante l’acquisizione di apposita dichiarazione scritta, resa dai soggetti comunque operanti nella struttura, dalla quale risulti la situazione lavorativa degli stessi e

l'indicazione di ogni struttura del S.S.N. in cui operano a qualunque titolo.

#### **Art. 7 - Privacy**

Il trattamento dei dati personali dovrà avvenire nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD), del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e della deliberazione del Direttore Generale n. 179 del 30.01.2019 visibile sul sito aziendale [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) alla voce "privacy".

Ai sensi di quanto indicato ai punti 4, 5 e 6 del dispositivo della sopra richiamata delibera 179/2019, è allegato al presente accordo contrattuale, quale sua parte integrante e sostanziale, l'"Atto di nomina a Responsabile del Trattamento Dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679", allegato B.1

Il Referente trattamento dei dati competente provvederà con le modalità di cui all'art. 24 dell'allegato 3 al contratto tra Azienda e "AMBULATORI DELLA MISERICORDIA SRL IMPRESA SOCIALE DI CAMPI BISENZIO" di cui al presente provvedimento, ove è prevista la possibilità di impartire per iscritto eventuali ulteriori specifiche che dovessero risultare necessarie per il corretto svolgimento delle attività di trattamento dei dati e in considerazione dell'istituzione Gruppo di Lavoro Protezione Dati (punto 8 del dispositivo della deliberazione del Direttore Generale n. 179/19).

#### **Art. 8 - Tariffe e Modalità di pagamento**

L'Azienda corrisponderà alla Struttura, per il prelievo ematico ambulatoriale, la tariffa di € 5,00, così come previsto dal vigente Nomenclatore Tariffario Regionale, salvo successivi adeguamenti. La tariffa comprende l'accettazione, il prelievo, la consegna del campione e le procedure per l'acquisizione e la consegna del referto.

Nel caso in cui sia richiesto il solo ritiro del campione biologico corrisponderà altresì un rimborso di € 1,50 per ogni accettazione e consegna del referto.

Tale rimborso comprende la prenotazione, l'accettazione, il prelievo, l'eventuale ritiro del campione biologico e la consegna del referto

Ai fini del pagamento delle prestazioni effettuate farà fede il report mensile riepilogativo, predisposto dalla SOC Patologia Clinica di riferimento e/o dalla SOC CUP Call Center e la dichiarazione di congruità qualitativa e quantitativa espressa dal Direttore di Zona o suo delegato.

Come stabilito dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 27 dicembre 2019, all'articolo unico, comma 1, lett. a) dal giorno 1 gennaio 2021 decorre l'obbligo per l'utilizzo degli ordinativi elettronici negli acquisti di servizi da parte della Pubblica Amministrazione. La Struttura dovrà quindi utilizzare, secondo quanto disposto dal suddetto Decreto, il sistema di gestione "NSO Nodo di Smistamento degli Ordini", al fine di poter emettere e trasmettere in forma elettronica i documenti informatici attestanti le ordinazioni per l'acquisizione delle prestazioni effettuate.

Il termine di pagamento della fattura è fissato in 60 giorni, decorrenti:

1. dalla data di ricevimento della fattura elettronica alla SOC Fornitori utilizzando il Sistema di Interscambio SdI - il codice univoco BGAYDC;
2. dalla ricezione della nota di debito ai seguenti indirizzi PEC:  
[convenzionisoggettprivati.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:convenzionisoggettprivati.uslcentro@postacert.toscana.it) e  
[gestionieconomicofinanziarie.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:gestionieconomicofinanziarie.uslcentro@postacert.toscana.it)

L'Azienda potrà variare il software aziendale di accettazione a seguito di mutate esigenze aziendali/regionali, dandone comunicazione formale alla Struttura che dovrà prontamente utilizzarlo; in difetto l'Azienda sospenderà

la liquidazione delle competenze.

L'Azienda si intende esonerata da ogni obbligo nei confronti della Struttura relativamente ai prelievi eseguiti oltre il tetto/tetti indicato/i nel presente contratto, salvo espressa autorizzazione da parte della Direzione Aziendale. Per quanto riguarda i campioni biologici, saranno posti in pagamento tutti quelli accettati.

L'Azienda, prima di procedere al pagamento di quanto spettante, acquisisce d'ufficio il Documento di regolarità contributiva DURC per quanto concerne gli eventuali versamenti dovuti a INPS/INAIL/CASSE EDILI e nel caso di certificato irregolare provvederà ad attivare l'intervento sostitutivo secondo quanto disposto dall'art. 4 comma 2 del D.P.R. 207/2010 e art. 31 commi 3 e 8 bis del D.L. 69/2013 convertito dalla L. 98/2013.

#### **Art. 9 – Polizze Assicurative**

Nell'esecuzione delle prestazioni la Struttura si impegna a tenere indenne l'Azienda ed i suoi operatori da eventuali responsabilità presenti e future relativamente ad eventuali danni provocati a terzi e riconducibili alla condotta del personale della Struttura o determinati da guasti o malfunzionamenti delle apparecchiature o comunque dall'immobile e sue pertinenze.

Per quanto attiene la copertura assicurativa, si applica quanto indicato all'art.10 "Obbligo di assicurazione" della Legge 8 marzo 2017, n.24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".

La Struttura è tenuta all'osservanza delle norme in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ed in specifico ad assolvere a tutti gli adempimenti previsti.

#### **Art. 10 – Verifiche**

La Struttura riconosce all'Azienda il diritto di procedere in qualsiasi momento a verifiche sulla qualità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, ed alla idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di Igiene delle strutture sanitarie e di medicina del lavoro e di controlli in merito al rispetto formale, sostanziale ed economico finanziario del presente contratto.

#### **Art. 11 – Durata, proroga, risoluzione e decadenza del contratto**

La presente convenzione ha durata di 36 mesi dal 01/01/2022 e termina il 31/12/2024 fatta salva la facoltà per le Parti di darne disdetta, con motivazione scritta e con preavviso di almeno 90 gg tramite lettera raccomandata A/R o PEC.

Essa è peraltro rinnovabile per un ulteriore anno ad insindacabile giudizio della Azienda e previo accordo tra le parti, entro tre mesi dalla scadenza della convenzione, alle condizioni originarie.

È consentita all' Azienda, nelle more della definizione delle procedure per una eventuale nuova stipula contrattuale, la possibilità di attivare un'eventuale proroga tecnica fino ad un massimo di tre mesi.

L'Azienda può risolvere la presente convenzione, nel caso di gravi inadempienze da parte della Struttura, tali da compromettere la funzionalità degli interventi o di non ottemperanza al complesso degli impegni assunti, previa diffida all'adempimento entro congruo termine e sempre che questo sia decorso senza esito positivo o senza che siano state fornite appropriate giustificazioni.

Cause di risoluzione della convenzione sono anche:

la violazione degli obblighi di cui al codice di comportamento dell'Azienda UsI Toscana Centro;  
esito negativo delle verifiche di cui al D. Lgs. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia" e smi.

È fatta salva la facoltà dell'Azienda di recedere dalla convenzione prima della scadenza qualora sopravvengano



nuove normative Regionali o Nazionali che disciplinano in maniera diversa la materia oggetto del presente atto e/o a seguito di eventuali concertazioni tra la Regione Toscana e le Rappresentanze delle strutture private accreditate che erogano prestazioni ambulatoriali.

Per le predette cause di risoluzione l'Azienda dovrà darne comunicazione all'altra Parte con lettera raccomandata A/R o PEC prevedendo un preavviso di almeno 30 gg.

In tutti i casi di risoluzione della presente convenzione, il solo onere che competerà all'Azienda sarà relativo alle prestazioni effettuate fino al momento della cessazione della convenzione.

Il presente contratto decade di diritto nei seguenti casi:

- ritiro dell'autorizzazione / accreditamento sanitario
- accertato caso di incompatibilità ai sensi dell'art. 5 addebitabile a responsabilità della Struttura;
- in caso 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;
- in tutti i casi previsti dalla normativa vigente.

#### **Art. 12 – Responsabili della convenzione**

Sono individuati quali Responsabili della convenzione:

a) per l'Azienda:

- il Responsabile della Zona Distretto o suo delegato per quanto attiene la gestione, l'organizzazione del servizio e la programmazione delle attività o suo delegato
- il Direttore del Dipartimento Medicina di Laboratorio o suo delegato per gli aspetti tecnico-professionali
- il Direttore SOC Outsourcing appropriatezza consumi o suo delegato, o altra Struttura aziendale competente per l'approvvigionamento del materiale
- il Direttore SOC Cup Call center o suo delegato per gli aspetti riferiti alla rendicontazione dati ZEROCODE
- il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati per gli aspetti amministrativi

b) per il soggetto contraente:

- il rappresentante legali della Struttura Sig. Cristian Cesari.

#### **Art. 13 - Tracciabilità dei flussi finanziari**

Ai sensi della determinazione dell'ex AVCP n.4/2011 tale attività non è soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

La Struttura, per i pagamenti relativi al presente contratto, si impegna a utilizzare un conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, acceso presso banche o presso la Società Poste Italiane Spa.

Tutti i movimenti finanziari relativi al servizio in questione devono essere registrati sui conti correnti dedicati e, devono essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale

#### **Art. 14 – Adempimenti**

La Struttura si impegna ad attuare tutti gli adempimenti necessari per l'ottenimento ed il mantenimento dei requisiti di accreditamento di cui alla L.R. 51/2009 e s.m.i. e al Decr. Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17.11.2016, compreso –a mero titolo esemplificativo- garantire tutti gli obblighi derivanti dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, anche relativamente alla gestione delle emergenze, alla prevenzione incendi e di primo soccorso, ad interventi di manutenzione strutturali, edili ed impiantistici, necessari per assicurare il mantenimento della sicurezza dei locali e dell'edificio.



## Art. 15 – Spese e clausole finali

Il presente atto consta di n 9 pagine ed è sottoposto a registrazione solo in caso d'uso a cura e a spese della parte richiedente.

Le spese di bollo, ove dovute, sono a carico del soggetto contraente e assolte nelle modalità previste dalla legge.

Per ogni controversia le parti convengono che sia competente il Foro di Firenze.

Per quanto non contemplato nella presente convenzione si rinvia alle norme di legge e di regolamenti in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale in quanto applicabili, nonché ai Procedura aziendale “Gestione Punti Prelievo Aziendali presso Associazioni di Volontariato PS.AGC.02” consegnata alla Struttura all'atto della sottoscrizione della presente convenzione.

Letto confermato e sottoscritto

Data / /

per l'Azienda USL Toscana Centro

Il Direttore

SOC Accordi contrattuali e convenzioni

con soggetti privati

Dr Giorgio Nencioni

per

“AMBULATORI DELLA  
MISERICORDIA SRL IMPRESA  
SOCIALE DI CAMPI BISENZIO”

Il Rappresentante Legale

Sig Cristian Cesari

Firmato digitalmente da: NENCIONI GIORGIO  
Organizzazione: Regione Toscana/01386030488  
Unità organizzativa: Servizio Sanitario Regionale  
Data: 27/01/2022 11:44:54

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

<b>Numero della delibera</b>	28
<b>Data della delibera</b>	13-01-2022
<b>Oggetto</b>	Avviso d'interesse
<b>Contenuto</b>	PRESA ATTO ESITO DELL'AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ACQUISIZIONE PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI PER GLI AMBITI TERRITORIALI CAMPI BIENZIO E SIGNA PUBBLICATO CON SCADENZA 19.12.2021

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
<b>Direttore Dipartimento</b>	BONCIANI RITA
<b>Struttura</b>	SOC ACCORDI CONTRATTUALI E CONVENZIONI CON SOGGETTI PUBBLICI
<b>Direttore della Struttura</b>	BONCIANI RITA
<b>Responsabile del procedimento</b>	MACCIANTI NICLA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
125.410	assistenza specialistica ambulatoriale da privati	3B020315	2022
125.410	assistenza specialistica ambulatoriale da privati	3B020315	2023
125.410	assistenza specialistica ambulatoriale da privati	3B020315	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
A	8	Avviso manifestazione di interesse rivolta a soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici ambito territoriale Campi Bisenzio e Signa
B	6	Verbale di valutazione manifestazione di interesse
C	19	Schema di convenzione per l'esecuzione di prelievi ematici e ritiro campioni biologici

**“documento firmato digitalmente”**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 33 del 28 febbraio 2019)**

**Vista** la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

**Considerato:**

che si è proceduto alla pubblicazione in data 13.12.2021 con scadenza 19.12.2021, sul sito dell’Azienda USL Toscana Centro, dell’avviso di manifestazione di interesse per l’individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l’acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l’ambito di Campi Bisenzio e Signa, allegato A al presente provvedimento come parte integrante;

che è stato ritenuto di dover procedere tramite indizione di un avviso di manifestazione di interesse, a garanzia dei principi di trasparenza e concorrenza, in linea con le normative di seguito richiamate:

- ✓ la Legge n. 241/1990 “Norme sul procedimento amministrativo” artt. 1 e 12;
- ✓ la Legge 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;
- ✓ il Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33 “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazione da parte delle pubbliche amministrazioni”.

che le specifiche del servizio richiesto, i requisiti di partecipazione e le modalità di presentazione sono riportati nell’avviso stesso, allegato A al presente atto come parte integrante;

**Preso atto:**

che, a seguito del suddetto avviso, sono pervenute all’Azienda le manifestazioni di interesse da parte dei seguenti soggetti:

- ✓ AMBULATORI DELLA MISERICORDIA srl
- ✓ CENTRO DIAGNOSTICO SIGNA srl
- ✓ FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE

che, come previsto dall’avviso stesso, le domande pervenute sono state oggetto di valutazione da parte di una commissione, con l’esito riportato nel verbale allegato B al presente atto quale parte integrante;

**Ritenuto:**

di dover prendere atto che l’Azienda USL Toscana Centro ha pubblicato, sul proprio sito aziendale con scadenza 19.12.2021, l’avviso di manifestazione di interesse per l’individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l’acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l’ambito territoriale di Campi Bisenzio e Signa, allegato A al presente provvedimento come parte integrante;

di dover prendere atto dell’esito del suddetto avviso come da verbale, allegato B quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e di dover procedere alla stipula di accordo contrattuale con i soggetti di seguito riportati:

- ✓ AMBULATORI DELLA MISERICORDIA SRL per gli ambiti territoriali di Campi Bisenzio e di San Mauro a Signa,

✓ CENTRO DIAGNOSTICA SIGNA SRL per l'ambito territoriale di Signa;

**Stabilito:**

di dover utilizzare, ai fini della stipula di contratto, lo schema di convenzione per l'esecuzione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici, allegato C al presente atto;

di dover delegare il dr. Giorgio Nencioni, direttore SOC accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati, alla stipula del contratto in questione e dell'atto di nomina a responsabile del trattamento dati, conferendogli, con il presente atto, il relativo mandato;

**Stabilito infine:**

di dover disporre che il costo derivante dall'adozione del presente provvedimento sarà imputato come di seguito: € 125.410,00 sul conto economico 3B020315 "ass.za spec. ambul. da privati", bilancio per l'esercizio 2022 e successivamente per gli anni 2023 e 2024;

di dover dare mandato alla SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati di procedere agli adempimenti relativi alla sottoscrizione di accordo contrattuale con i soggetti individuati con verbale allegato B al presente provvedimento, previa verifica del possesso di accreditamento;

**Ravvisata** la necessità di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi della normativa vigente, considerata la necessità di addivenire celermente alla sottoscrizione degli accordi contrattuali;

**Preso atto** che il Direttore della SOC accordi contrattuali e convenzioni con soggetti pubblici, dr.ssa Rita Bonciani, nel proporre il presente atto, attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, in servizio c/o la stessa SOC;

**Vista** la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento del Decentramento, dr.ssa Rita Bonciani;

**Su proposta** del Direttore SOC accordi contrattuali e convenzioni con soggetti pubblici;

**Acquisito il parere** favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

Tutto quanto sopra premesso e richiamato

## DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono espressamente richiamate:

- 1) di prendere atto che l'Azienda USL Toscana Centro ha pubblicato sul proprio sito aziendale, con scadenza 19.12.2022, l'avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Campi Bisenzio e Signa, allegato A al presente provvedimento quale parte integrante;
- 2) di prendere atto che, a seguito del suddetto avviso, sono pervenute all'Azienda le manifestazioni di interesse da parte di seguenti soggetti:
  - ✓ AMBULATORI DELLA MISERICORDIA srl

- ✓ CENTRO DIAGNOSTICO SIGNA srl
  - ✓ FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
- 3) di prendere atto dell'esito del suddetto avviso come da verbale, allegato B al presente provvedimento quale parte integrante, e di procedere alla sottoscrizione di accordo contrattuale con i soggetti di seguito riportati, previa verifica sul possesso dell'accreditamento:
- ✓ AMBULATORI DELLA MISERICORDIA SRL per gli ambiti territoriali di Campi Bisenzio e di San Mauro a Signa,
  - ✓ CENTRO DIAGNOSTICA SIGNA SRL per l'ambito territoriale di Signa;
- 4) di approvare, ai fini della stipula di contratto, lo schema di convenzione per l'esecuzione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici, allegato C al presente atto;
- 5) di delegare il dr. Giorgio Nencioni, direttore SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati, alla stipula del contratto in questione e dell'atto di nomina a responsabile del trattamento dati, conferendogli, con il presente atto, il relativo mandato;
- 6) di disporre che il costo derivante dall'adozione del presente provvedimento sarà imputato come di seguito: € 125.410,00 sul conto economico 3B020315 "ass.za spec. ambul. da privati", bilancio per l'esercizio 2022 e successivamente per gli anni 2023 e 2024;
- 7) di dare mandato alla SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati di procedere agli adempimenti relativi alla sottoscrizione dei suddetti accordi contrattuali con i soggetti individuati, previa verifica del possesso di accreditamento;
- 8) di trasmettere, a cura del responsabile del procedimento, la presente delibera alla SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Privati;
- 9) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a i sensi dell'art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;
- 10) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, per le motivazioni espresse in parte narrativa, ai sensi dell'art. 42 comma quarto, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e s.m.i.;
- 11) di pubblicare sull'albo on-line, ai sensi dell'art. 42 comma 2 della Legge R.T. n. 40/2005 e ss.mm..

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dr. Paolo Morello Marchese)**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**(Dr. Lorenzo Pescini)**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**(Dr. Emanuele Gori)**

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Manifestazione di Interesse rivolta all'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici ambito territoriale Campi Bisenzio e Signa (FI)**

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 dell'individuazione di soggetti con i quali stipulare accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambiti territoriali Campi Bisenzio e Signa.

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 accordi contrattuali, con strutture sanitarie accreditate, 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 – ambiti territoriali Campi Bisenzio e Signa.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione al 31.12.2024 con possibilità di rinnovo.

Si prevede l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici, come di seguito specificato:

- ✓ **CAMPI BISENZIO:** un tetto finanziario complessivo massimo annuo di € 66.744,00 per una stima annua di circa n. 12.960 prelievi venosi e n. 1.296 consegne campioni biologici.
- ✓ **SIGNA:** un tetto finanziario complessivo massimo annuo di € 51.250,00 per una stima annua di circa n. 9.500 prelievi venosi e n. 2.500 consegne campioni biologici.
- ✓ **SIGNA frazione SAN MAURO A SIGNA:** un tetto finanziario complessivo massimo annuo di € 7.416,00 per una stima annua di circa n. 1.440 prelievi venosi e n. 144 consegne campioni biologici.

La sede del Punto Prelievo deve essere ubicata in uno degli ambiti per i quali sono richieste le prestazioni: Campi Bisenzio; Signa; frazione San Mauro a Signa (Signa).

Non sono consentite successive modifiche di sede fuori tali ambiti.

La processazione sarà a cura del Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro territorialmente competente;

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 e s.m.i., come modificato dalla D.G.R.T. n. 823/2020;
- consegna del solo campione biologico € 1,50

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

Possono partecipare alla presente procedura 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. Il requisito dell'accreditamento deve essere posseduto alla data di presentazione della domanda.

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

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente avviso i soggetti interessati dovranno:

- a) avere il Punto Prelievi con sede operativa ubicata nell'ambito territoriale a cui sono riferite le prestazioni oggetto dell'avviso, come riportato nel paragrafo 1;
- b) garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;
- c) garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;
- d) garantire una quota di prelievi ad accesso con prenotazione, garantendo le urgenze ed anche la possibilità di accesso diretto (*gli accessi diretti per urgenza devono comunque sempre essere all'interno del budget assegnato*);
- e) impegnarsi a coordinarsi con gli eventuali altri soggetti dell'ambito territoriale di riferimento aggiudicatari, in modo da garantire che il servizio sia coperto per n. 52 settimane l'anno;
- f) garantire l'orario minimo di accesso del pubblico nella fascia oraria 7,30 – 10,30 oppure 7,00 – 10,00;
- g) effettuare gli adempimenti relativi alla prenotazione della prestazione, accettazione e alla consegna del referto, secondo le indicazioni e i protocolli forniti dall'Azienda USL Toscana Centro;
- h) effettuare il trasporto di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- i) 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;
- j) garantire l'iscrizione al sistema di prenotazioni on-line regionale ZEROCODE per l'80% delle prestazioni;
- k) 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;
- l) garantire che, al momento della prenotazione/accettazione, saranno fornite all'utente le indicazioni relative a data e ora dell'appuntamento, modalità pagamento ticket con fascia economica se dovuta ed importo, data prevista per ritiro 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 PSI (Prestatori Servizi Pagamento) che espongono il logo PAGOPA;
- n) garantire che il pagamento del ticket avvenga prima dell'effettuazione del prelievo e/o consegna campione biologico.

Si precisa che qualora l'Azienda rilevi il mancato pagamento del ticket, procederà al recupero del suo valore sulla prima fattura mensile da liquidare alla struttura.

#### 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: 

19	12	2021	ora	24	00
----	----	------	-----	----	----

Le domande devono essere redatte secondo il modello esemplificativo "Domanda di partecipazione", riportato in calce al presente avviso e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: [direzione.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslcentro@postacert.toscana.it)

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "*Manifestazione di interesse finalizzata all'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambito territoriale CAMPI BISENZIO E SIGNA*"

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.



Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentate del soggetto partecipante, o il 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.

Devono, inoltre dichiarare di impegnarsi:

- ad assicurare le prestazioni per l'ambito:
  - Campi Bisenzio
  - Signa
  - frazione San Mauro a Signa (Signa)
- che le prestazioni saranno erogate presso la Struttura/Punto Prelievo..... posto in ..... via .....
- 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 come modificato dalla DGRT n. 823/2020
  - consegna del solo campione biologico € 1,50
- a garantire l'apertura al pubblico per minimo n. .... giorni la settimana con fascia oraria di accesso dell'utenza dalle ore .... alle ore .... ;
- a coordinarsi con gli eventuali altri soggetti aggiudicatari, in modo da garantire che il servizio sia coperto per n. 52 settimane l'anno;
- a garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;
- a garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'ASLTC;
- a garantire una quota di prelievi ad accesso con prenotazione, garantendo le urgenza e anche la possibilità di accesso diretto;
- a effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione, accettazione, riscossione ticket, consegna referto, nonché trasporto delle provette e dei campioni biologici presso il Laboratorio ASLTC;
- a garantire l'iscrizione al sistema di prenotazioni on-line regionale ZEROCODE per l'80% delle prenotazioni;
- a garantire quanto al paragrafo 4 dell'avviso punti l), m), n);
- a utilizzare le procedure informatiche in connessione con l'ASLTC, dato atto che l'Azienda provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
- a garantire una stretta collaborazione con l'ASLTC;
- a garantire che il personale sanitario che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96;
- a garantire una stretta collaborazione con i Servizi Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro.
- a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una 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 una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (*copia della polizza dovrà essere inoltrata all'Azienda al momento della sottoscrizione del contratto*);

Inoltre 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 essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

Infine devono inviare in allegato:

- ✓ breve relazione con descrizione requisiti oggetto di valutazione di cui al successivo paragrafo 7.
- ✓ elenco del personale dedicato al servizio presso il punto prelievo.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura/Punto Prelievo, 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:

- a) sede del punto prelievi: ubicazione rispetto all'ambito richiesto; presenza mezzi pubblici di trasporto (indicare il numero della linea); disponibilità di parcheggio riservato agli utenti – punti da 1 a 5
- b) numero box di prelievo – punti da 1 a 3
- c) modalità di prenotazione e numero giorni di apertura al pubblico – punti da 1 a 3

Per un totale punteggio massimo di 11.

#### **8. Graduatoria**

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria per ciascuno dei tre ambiti territoriali (Campi Bisenzio, Signa, frazione San Mauro a Signa).

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

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

Con il soggetto individuato sarà sottoscritto l'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, di regolamento e 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 n. 7 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 Soggetti Pubblici - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 10,30 alle ore 12.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

Il Direttore Generale  
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze, 13.12.2021

AlPAzienda Usl Toscana Centro  
S.O.C. Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti  
pubblici  
P.za S. Maria Nuova n. 1  
50122 FIRENZE

### Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a ..... legale rappresentante della struttura  
....., presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse per  
l'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di  
prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici – ambiti territoriali Campi Bisenzio e Signa.

### 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 di prestazioni di prelievo venoso e consegna  
campioni biologici – ambiti territoriali Campi Bisenzio e Signa.

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.....n .....

sede del Punto Prelievi in ..... Via.....n .....

telefono per comunicazioni inerenti l'avviso .....

indirizzo di posta certificata .....

indirizzo e-mail per comunicazioni relative all'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:

- di impegnarsi a garantire le prestazioni per (*barrare l'ambito prescelto*):
  - Campi Bisenzio
  - Signa
  - Signa - frazione San Mauro a Signa
  
- che le prestazioni saranno erogate presso la Struttura/Punto Prelievo .....  
..... posto in ..... via .....  
..... n.....;
  
- che il suddetto Punto Prelievo è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale rilasciato dalla Regione Toscana con atto n ..... del .....
  
- 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 s.m.i., come modificato dalla 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 dalle ore ..... alle ore .....
- di impegnarsi a coordinarsi con gli eventuali altri soggetti aggiudicatari, dell'ambito territoriale di riferimento, in modo da garantire che il servizio sia coperto per n. 52 settimane l'anno;
- 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'ASLTC;
- di garantire una quota di prelievi ad accesso con prenotazione, garantendo le urgenze e anche la possibilità di accesso diretto;
- di effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione, accettazione, riscossione ticket, consegna referto, nonché trasporto delle provette e dei campioni biologici presso il Laboratorio Analisi di Prato dell'Azienda USL Toscana Centro;
- di utilizzare le procedure informatiche in connessione con l'ASLTC, dato atto che l'Azienda provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
- di garantire l'iscrizione al sistema di prenotazioni on-line regionale ZEROCODE per l'80% delle prenotazioni;
- di garantire quanto al paragrafo 4 dell'avviso punti l), m), n);
- di garantire una stretta collaborazione con l'ASLTC;
- di garantire 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 L. 662/96;
- di essere in possesso di 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, o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale (*in caso si sia in possesso di altre forme assicurative previste dalla legge, specificare quali*);
- di garantire per tutto il periodo di vigenza l'applicazione di disposizioni nazionali e regionali in materia di contenimento e contrasto all'emergenza epidemiologica 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 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 del Punto Prelievo allegando la planimetria e specificando: l'ubicazione rispetto all'ambito territoriale, presenza mezzi pubblici di trasporto (indicare il numero della linea); la disponibilità di parcheggio riservato agli utenti; il numero box di prelievo; le modalità di prenotazione.
- ✓ Elenco del personale dedicato al servizio.

**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 allego 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

## VERBALE DI VALUTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In data 28 dicembre 2021 ore 10,14 nella sede dell'Azienda USL Toscana Centro, in Sesto Fiorentino via Gramsci 561, per la valutazione delle domande inerenti *l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di prelievo e consegna campioni biologici - ambito territoriale Campi Bisenzio e Signa*, sono presenti, come individuati dal direttore Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale, con mail agli atti di ufficio:

- ✓ **Andrea Francalanci** – direttore Zona Nord Ovest e direttore Società della Salute
- ✓ **Massimo Tilli** – direttore SOSD Coordinamento Sanitario Servizi Zona Nord Ovest
- ✓ **Giuseppina Di Maria** - coordinatrice infermieristica presidio Lastra a Signa dipartimento ostetrico infermieristico.

Con funzione di segreteria: Nicla Maccianti – collaboratore amministrativo, come individuata dalla dr.ssa Rita Bonciani, direttore SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Pubblici e direttore Dipartimento del Decentramento

I componenti della Commissione risultano non avere situazioni di incompatibilità per la funzione di valutazione delle domande pervenute, come da acquisita dichiarazione sottoscritta da ciascuno e conservata agli atti di ufficio.

### PREMESSO

che l'Avviso di Manifestazione di Interesse per acquisizione prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale Campi Bisenzio e Signa è stato pubblicato dal 13 al 19 dicembre 2021 sul sito dell'Azienda USL Toscana Centro [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it);

che il termine di scadenza per la presentazione delle domande è stato fissato alle ore 24,00 del 19.12.2021;

che con il suddetto avviso è stato stabilito che le domande pervenute sarebbero state oggetto di valutazione da parte di una Commissione, sulla base dei criteri definiti nell'Avviso stesso;

### SI PRENDE ATTO

che sono pervenute le seguenti istanze di interesse a svolgere le prestazioni di cui all'Avviso :

- AMBULATORI DELLA MISERICORDIA srl - PEC del 14.12.2021
- CENTRO DIAGNOSTICO SIGNA (Alliance Medical Italia srl) – PEC del 16.12.2021
- FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE - PEC del 17.12.2021



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature: G. Amari*



I suddetti soggetti hanno presentato istanza per gli ambiti territoriali di seguito riportati:

AMBULATORI DELLA MISERICORDIA srl:

- Campi Bisenzio
- San Mauro in Signa,

In considerazione del fatto che con PEC del 15.12.2021 ha annullato l'istanza per l'ambito di Signa;

CENTRO DIAGNOSTICO SIGNA (Alliance Medical Italia srl):

- Signa

FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE:

- Campi Bisenzio
- Signa
- San Mauro in Signa

Esaminata la documentazione, la Commissione ha effettuato le valutazioni con assegnazione di punteggio, come da allegato A al presente verbale e con l'esito di seguito riportato:

**Per l'ambito di CAMPI BIENZIO**

AMBULATORI DELLA MISERICORDIA srl: **punti 10**

FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE: **punti 8**

**Per l'ambito di SIGNA**

CENTRO DIAGNOSTICO SIGNA **punti 8**

FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE: **punti 6**

**Per l'ambito di SAN MAURO A SIGNA**

AMBULATORI DELLA MISERICORDIA srl: **punti 7**

FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE: **punti 6**

Sulla base di quanto ai paragrafi 7 e 8 dell'avviso, sono individuati per la sottoscrizione di accordo contrattuale i soggetti che hanno riportato maggior punteggio per ciascuno dei tre ambiti sopra riportati.

La Commissione trasmette la suddetta valutazione alla SOC accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati per gli adempimenti di competenza ai fini della sottoscrizione di accordi contrattuali, ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs 502/92 e ss.mm.ii., fermo restando l'esito della verifica sul possesso dell'accreditamento da parte della stessa.

Il presente verbale consta di n. 3 pagine più allegato A di n. 3 pagine.

La seduta della Commissione si chiude alle ore 13,35



Handwritten signature



Handwritten signature

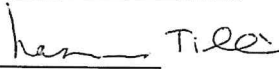
G. Di Maria

Quanto verbalizzato è sottoscritto da:

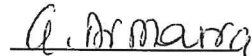
Andrea Francalanci



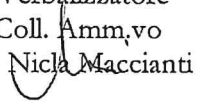
Massimo Tilli



Giuseppina Di Maria



Verbalizzatore  
Coll. Amm.vo  
Nicla Maccianti



Azienda USL Toscana centro



<p style="text-align: center;"><b>AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI CAMPI BISENZIO E SIGNA</b> pubblicato dal 13 al 19 dicembre 2021</p>	
<p style="text-align: center;"><b>CAMPI BISENZIO</b> tetto finanziario max annuo € 66.744,00</p>	
<p><b>CRITERI DI VALUTAZIONE</b></p>	<p><b>Fondazione Pubbliche Assistenze c/o Ambulatori PAS Campi Signa sede via delle Molina 56b Campi Bisenzio loc. San Donnino</b></p>
<p><i>Sede della struttura – ubicazione rispetto all'ambito territoriale; presenza mezzi pubblici di trasporto (numero linea e distanza dalla fermata), disponibilità parcheggio riservato agli utenti</i></p>	<p><b>Ambulatori della Misericordia srl</b> sede in Campi Bisenzio via Montalvo n. 8</p>
<p><b>Punteggio previsto</b></p>	<p><b>3</b></p>
<p><i>Numero box prelievi</i></p>	<p>Sede del punto prelievi decentrata rispetto all'ambito territoriale richiesto dall'avviso</p>
<p><b>punti da 1 a 5</b></p>	<p><b>5</b></p>
<p><i>Modalità prenotazione e numero giorni apertura al pubblico</i></p>	<p>n. 2 box con sala di attesa dedicata</p>
<p><b>annotazioni e/o motivazioni</b></p>	<p>n. 3 box senza sala di attesa dedicata</p>
<p><b>punti da 1 a 3</b></p>	<p><b>2</b></p>
<p><b>annotazioni e/o motivazioni</b></p>	<p>n. 6 giorni settimanali di apertura con l'orario richiesto dall'avviso. Presente servizio di assistenza alla prenotazione</p>
<p><b>punti da 1 a 3</b></p>	<p><b>3</b></p>
<p><b>annotazioni e/o motivazioni</b></p>	<p>n. 6 giorni settimanali di apertura con orario superiore a quanto richiesto nell'avviso</p>
<p><b>Punteggio max II</b></p>	<p><b>10</b></p>
<p><b>TOTALE</b></p>	<p><b>8</b></p>

  
 1 EW



Allegato A al verbale

**AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI DI PRELIEVO VENOSO E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI  
CAMPI BISENZIO E SIGNA - pubblicato dal 13 al 19 dicembre 2021**

<b>SAN MAURO A SIGNA</b> tetto finanziario max annuo € 7.416,00	
<b>CRITERI DI VALUTAZIONE</b>	<b>Punteggio previsto</b>
	<b>1</b>
	<b>5</b>
	<b>1</b>
	<b>1</b>
	<b>1</b>
	<b>3</b>
	<b>6</b>
	<b>7</b>
	<b>6</b>
<b>TOTALE</b>	<b>7</b>

**Fondazione Pubbliche Assistenze**  
c/o Ambulatori PAS Campi Signa  
sede via delle Molina 56b Campi Bisenzio  
loc. San Donnino

**Ambulatori della Misericordia srl**  
sede via Largo Misericordia 8  
San Mauro a Signa

Punteggio  
previsto

punti da 1 a 5

annotazioni e/o  
motivazioni

punti da 1 a 3

annotazioni e/o  
motivazioni

punti da 1 a 3

annotazioni e/o  
motivazioni

Punteggio  
max 11

*Sede della struttura – ubicazione  
rispetto all'ambito territoriale;  
presenza mezzi pubblici di  
trasporto (numero linea e distanza  
dalla fermata), disponibilità  
parcheggio riservato agli utenti*

*Numero box prelievi*

*Modalità prenotazione e numero  
giorni apertura al pubblico*

Sede del punto prelievi ubicata al di fuori  
dell'ambito territoriale richiesto dall'avviso e,  
seppur non distante, non funzionale rispetto al  
target di utenza di riferimento

n. 3 box  
senza sala di attesa dedicata

n. 6 giorni settimanali di apertura con orario  
superiore rispetto a quello richiesto dall'avviso.  
Presente servizio di assistenza alla prenotazione.

Veronica T.lli