

Avviso pubblico per la ricerca di sponsor per la fase due del progetto: “Gestione multidisciplinare con tele monitoraggio per l’ottimizzazione terapeutica del paziente affetto da HF e CKD (CONNECT – HF/CKD)” SOC Cardiologia Firenze 1 e SOC Nefrologia e dialisi Firenze 1 e Empoli

L’Azienda USL Toscana Centro:

ai sensi

- della legge n.449 del 27 dicembre 1997 (legge finanziaria del 1998) all’art.43,
- della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999 (Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato) in particolare all’art. 30 comma 8 lettera C, che prevede la possibilità degli enti nella loro autonomia di sviluppare iniziative per la stipula di contratti di sponsorizzazione, accordi e convenzioni previsti dall’art. 43 della legge 27.12.1997 n. 449 allo scopo di realizzare maggiori economie nella gestione;
- della Legge n. 24 dicembre 2012 n. 228 comma 108 lettera E (legge di stabilità 2013)

del D.lgs n. 36 del 2023 Codice dei Contratti Pubblici all’art. 134 - Contratti gratuiti e forme speciali di partenariato che disciplina la collaborazione tra pubblico e privato nello svolgimento di attività finalizzate alla tutela e alla valorizzazione dei beni culturali di regola svolte nelle forme dei contratti gratuiti, forme speciali di partenariato e sponsorizzazioni.

Progetto: “Gestione multidisciplinare con telemonitoraggio per l’ottimizzazione terapeutica del paziente affetto da scompenso cardiaco (HF) e malattia renale cronica (CKD) (CONNECT – HF/CKD)”. SOC Cardiologia Firenze 1 e SOC Nefrologia e Dialisi Firenze 1 e Empoli (fase 2)

Le criticità gestionali dei pazienti con scompenso cardiaco e CKD sono ben note e sono legate all’elevato numero di pazienti affetti da tale patologia e dall’elevato numero di accessi ospedalieri.

Nonostante i dati della letteratura evidenzino che la pianificazione di un follow-up strutturato del paziente dimesso dopo un ricovero per scompenso cardiaco sia fondamentale per ridurre mortalità e reingressi ospedalieri, **in Toscana solo il 17% dei pazienti viene inserito in un programma di controlli ambulatoriali alla dimissione.** Inoltre, il follow-up deve essere personalizzato sulle caratteristiche cliniche del paziente, tenendo conto dell’età, delle comorbidità, dell’etiologia, del grado di compromissione della funzione cardiaca e renale. Nella USL Toscana centro sono stati effettuati nel 2022 circa 3600 ricoveri per scompenso

cardiaco ed attualmente nell'area fiorentina i pazienti con HF in carico agli ambulatori sono circa 1000.

Le ultime linee Guida ESC 2023 dello Scompenso Cardiaco raccomandano l'utilizzo di 4 classi di farmaci che hanno dimostrato di ridurre in modo molto significativo mortalità e reingressi ospedalieri per scompenso: **ARNI (Sacubitril Valsartan) – Beta bloccanti – Anti aldosteronici (MRA) ed inibitori dei recettori SGLT2**. A questi vanno aggiunti i **nuovi chelanti del potassio** che permettono, in caso di sviluppo di iperkaliemia, di proseguire con il trattamento farmacologico ottimale senza ridurre o sospendere gli ARNI e gli MRA. L'efficacia di tutti questi farmaci è condizionata non solo dall'inserimento in terapia del principio attivo, ma anche dal raggiungimento di una dose target adeguata e dalla precocità di inserimento, possibilmente già alla dimissione del ricovero ospedaliero. La presenza di CKD è uno dei fattori più frequentemente riportato alla base della mancata prescrizione o titolazione di trattamenti raccomandati o perché i farmaci interferiscono con la funzione renale, o per il rischio di accumulo di farmaci a eliminazione renale. Il mancato raggiungimento dei target terapeutici influenza pesantemente la mortalità in questa popolazione.

Nuove tecniche di telemonitoraggio personalizzate sul profilo di rischio del paziente possono risultare molto utili per facilitare una gestione multidisciplinare e multiprofessionale. Questo può permettere di ridurre il numero dei controlli ambulatoriali, facilitare l'ottimizzazione ed il raggiungimento dei target terapeutici sia a livello ambulatoriale Ospedaliero che a livello di Day Service territoriale presso le Case di Comunità. La disponibilità dei dati in **cloud** rappresenta un ausilio all' **interazione tra gli attori del percorso assistenziale** che oltre al Cardiologo e al Nefrologo, sono l'infermiere, il medico di medicina generale e altri specialisti, Diabetologo in particolare. Uno stretto monitoraggio da remoto di parametri clinici (frequenza cardiaca, pressione arteriosa) strumentali (SO2-ECG) ed ematochimici (Sodio, Potassio, UACR, Creatinina, NTproBNP) permette di ridurre gli accessi ospedalieri e cogliere precocemente segni di deterioramento clinico.

OBIETTIVI DEL PROGETTO

Lo scopo del progetto condotto da AUSL TC è quello di ottimizzare la presa in carico, il trattamento e il follow-up del paziente con scompenso cardiaco grazie ad una gestione multidisciplinare ed un accurato telemonitoraggio domiciliare, personalizzato sul suo profilo di rischio.

Il telemonitoraggio domiciliare è uno strumento prezioso per gestire in particolare il primo periodo post-dimissione ospedaliera perché permette di ridurre il numero dei controlli ambulatoriali l'up-titration in sicurezza della terapia e la diagnosi precoce di condizioni di instabilità clinica.

POPOLAZIONE INCLUSA NEL PROGETTO

Il progetto prevede l'individuazione da parte dello specialista di quei pazienti al momento della dimissione da un ricovero del quale lo scompenso cardiaco sia stato la causa principale e che necessitano di un monitoraggio intensivo in base alle tipologie di rischio qui di seguito elencate:



Nel percorso della presa in carico, oltre al cardiologo e al nefrologo potranno essere coinvolti altri specialisti quali l'internista e il MMG

Il Kit di telemonitoraggio domiciliare permette la rilevazione di vari parametri clinici e strumentali (SO₂-ECG-PA-Peso corporeo) e la scansione dei referti degli esami ematici. I dati del telemonitoraggio vengono trasmessi in modalità bluetooth tramite tablet dedicato in un cloud accessibile tramite password. E' previsto un breve questionario per il paziente, finalizzato alla comprensione del suo stato di salute, della sua qualità di vita e del suo vissuto di malattia. Sarà possibile anche l'inserimento manuale di esami ematici o di foto di referti di esami strumentali. Accedono al cloud per la visualizzazione del trend dei parametri monitorati e di eventuali red flags l'infermiere di famiglia dell'ambulatorio infermieristico della Casa di Comunità, l'infermiere ambulatorio scopenso ospedaliero, il MMG, il cardiologo dell'Ambulatorio Scopenso ed il nefrologo. I vari attori si interfacciano per concordare al bisogno eventuali variazioni terapeutiche e gestionali. Il cardiologo è dotato di un Dect dedicato al progetto per rispondere agli eventuali quesiti sollevati in corso del monitoraggio dall'infermiere e dal MMG.

GRUPPO A: Rilievo giornaliero dei parametri da parte del pz tramite KIT consegnato alla dimissione ospedaliera per 3 settimane dalla dimissione.

GRUPPO B: Rilievo settimanale dei parametri da parte dell'Infermiere territoriale tramite KIT presente nella casa di comunità di pertinenza territoriale, per 3 settimane dalla dimissione.

I dati di tele monitoraggio confluiranno ad una centrale operativa. Saranno visualizzati giornalmente dal personale infermieristico degli ambulatori Scopenso cardiaco dei 2 presidi ospedalieri. Il sistema genererà degli alert che compariranno quando alcuni parametri vanno fuori range. Il dato anomalo viene sottoposto allo specialista che deciderà se approfondire il problema con ulteriori accertamenti ambulatoriali o in regime di ricovero, o se trattare il problema a domicilio eventualmente con l'ausilio dei servizi territoriali per terapie infusive o altro. Tempo medio previsto di follow-up 6 mesi, finalizzato alla stabilizzazione clinica ed all'ottimizzazione terapeutica. In caso di raggiungimento dell'obiettivo, passaggio a monitoraggio del MMG. Se persiste instabilità clinica prosegue follow-up ambulatorio scopenso ospedaliero

SETTING ASSISTENZIALI:

Ospedale San Giovanni di Dio :

SOC coinvolte: Cardiologia Firenze 1 , Nefrologia Firenze 1 , SOC Medicina Interna .

Ospedale Santa Maria Nuova :

SOC coinvolte: Cardiologia Firenze 1 , Nefrologia Firenze 1 , SOC Medicina Interna

Assistenza Infermieristica territoriale Zona , Firenze Centro e Zona Nord ovest: gli infermieri afferenti al servizio si occuperanno della gestione del tele monitoraggio domiciliare nei pazienti a rischio medio basso (Gruppo B) e di eventuali terapie infusive da eseguire a domicilio

Domicilio: i pazienti al Alto Rischio (Gruppo A) verranno avviati a domicilio con tele monitoraggio quotidiano .

SEDI DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO PILOTA

- Ambulatorio Scopenso Cardiaco Ospedaliero presidi SMN e NSGD
- Ambulatorio Scopenso Cardiaco territoriale (CDC Piagge e S. Rosa)

IL PROGETTO SI ARTICOLA IN DUE FASI CONSECUTIVE:

Fase 1: durata di un anno. Partita dal 1 novembre 2024 . Finalizzata a testare gli aspetti tecnologici, organizzativi e il livello di gradimento da parte dei pazienti. Al termine dei sei mesi si valuteranno eventuali aggiustamenti e si farà una prima misurazione degli indicatori di esito

Fase 2: è quella applicativa su larga scala con la durata minima di un anno. L'analisi dei suoi risultati costituirà la base per una eventuale costruzione di un percorso assistenziale aziendale dedicato.

La fase 1 è già in corso e come previsto, oltre al carico assistenziale conseguente all'effettuazione del controllo dei parametri provenienti dal tele monitoraggio e dal conseguente incremento delle tele visite e dei teleconsulti con i medici di famiglia e gli altri specialisti coinvolti, è in progressivo incremento anche un'attività ambulatoriale di consulenza cardiologica ed esecuzione di ecocardiogramma che derivano da una più efficiente e puntuale presa in carico dei pazienti inseriti nel percorso. Questo aspetto sarà incrementale nel contesto della fase 2 del progetto e la disponibilità di una attrezzatura ecocardiografica dedicata sarà fondamentale per rispondere alle necessità del progetto.

CRUSCOTTO INDICATORI

Indicatori di risultato

Rischio di morte: Mortalità a 30 gg , 6 , 12 mesi confrontata con i dati aziendali e regionali di mortalità dopo un ricovero per scompenso dell'anno precedente standardizzati per età , sesso e comorbidità .

Rischio di ospedalizzazione : re-ospedalizzazione a 30 gg e 6 , 12 mesi confrontata con i dati aziendali e regionali di mortalità dopo un ricovero per scompenso dell'anno precedente standardizzati per età , sesso e comorbidità.

Efficacia della gestione multidisciplinare: % di raggiungimento dei target terapeutici in particolare per SGLT2i , ARNI e MRI in confronto a dati regionali e aziendali.

Indicatori di processo

% di pazienti coinvolti nei primi 6 mesi. Standard: 90%

% di pazienti che completano il periodo di monitoraggio domiciliare. Standard 80%

% di pazienti presi in carico dai servizi territoriali rispetto a quelli segnalati. Standard 90%

Valutazione del grado di soddisfazione e del gradimento del servizio da parte degli utenti tramite somministrazione scala analogica da 1 (minor gradimento possibile) a 10 (maggior gradimento possibile). Standard > 90% degli utenti con grado di soddisfazione > punteggio 6

STIMA NUMERO PAZIENTI

Il numero dei soggetti arruolabili nel progetto è condizionato dal numero dei kit di telemonitoraggio disponibili. Contiamo comunque di arruolare nella prima fase almeno 100 pazienti

1 L'Azienda USL Toscana Centro

L'Azienda USL Toscana Centro nell'ambito della sua missione che è quella di prendersi cura della salute della popolazione e di promuoverne il benessere psicofisico, ha ritenuto ormai da molti anni di dare un forte impulso all'innovazione organizzativa, tecnologica e naturalmente sanitaria. Già dal 2006, è stato dato rilevanza alla collaborazione con le aziende private, tecnologiche dei servizi, farmaceutiche innovative in ricerca e sviluppo, che possono investire nell'ambito della propria responsabilità sociale in cambio di messa a punto di servizi che rappresentano per loro un valore aggiunto oltre che operazioni di marketing strategico.

Queste risorse sono state impegnate nello sviluppo di progetti strategici con implicazioni nella riduzione dei costi e nel miglioramento dei servizi della salute.

Lo scopo del progetto condotto da AUSL TC è quello di ottimizzare la presa in carico, il trattamento e il follow-up del paziente con scompenso cardiaco grazie ad una gestione multidisciplinare ed un accurato telemonitoraggio domiciliare, personalizzato sul suo profilo di rischio.

Il telemonitoraggio domiciliare è uno strumento prezioso per gestire in particolare il primo periodo post-dimissione ospedaliera perché permette di ridurre il numero dei controlli ambulatoriali l'up-titration in sicurezza della terapia e la diagnosi precoce di condizioni di instabilità clinica.

Il progetto prevede l'individuazione da parte dello specialista di quei pazienti, al momento della dimissione, da un ricovero del quale lo scompenso cardiaco sia stato la causa principale e che necessitino di un monitoraggio intensivo in base alle tipologie di rischio alta o medio bassa.

Nel percorso della presa in carico, oltre al cardiologo e al nefrologo potranno essere coinvolti altri specialisti quali l'internista e il MMG

Il Kit di telemonitoraggio domiciliare permette la rilevazione di vari parametri clinici e strumentali e la scansione dei referti degli esami ematici. I dati del telemonitoraggio vengono trasmessi in modalità bluetooth tramite tablet dedicato in un cloud accessibile tramite password. E' previsto un breve questionario per il paziente, finalizzato alla comprensione del suo stato di salute, della sua qualità di vita e del suo vissuto di malattia. Sarà possibile anche l'inserimento manuale di esami ematici o di foto di referti di esami strumentali. Accedono al cloud per la visualizzazione del trend dei parametri monitorati e di eventuali red flags l'infermiere di famiglia dell'ambulatorio infermieristico della Casa di Comunità, l'infermiere ambulatorio scompenso ospedaliero, il MMG, il cardiologo dell'Ambulatorio Scompenso ed il nefrologo. I vari attori si interfacciano per concordare al bisogno eventuali variazioni terapeutiche e gestionali. Il cardiologo è dotato di un Dect dedicato al progetto per rispondere agli eventuali quesiti sollevati in corso del monitoraggio dall'infermiere e dal MMG.

GRUPPO ALTO RISCHIO (A) : Rilievo giornaliero dei parametri da parte del pz tramite KIT consegnato alla dimissione ospedaliera per 3 settimane dalla dimissione.

GRUPPO MEDIO BASSO RISCHIO (B) : Rilievo settimanale dei parametri da parte dell'Infermiere territoriale tramite KIT presente nella casa di comunità di pertinenza territoriale, per 3 settimane dalla dimissione.

I dati di tele monitoraggio confluiranno ad una centrale operativa. Saranno visualizzati giornalmente dal personale infermieristico degli ambulatori Scompenso cardiaco dei 2 presidi ospedalieri. Il sistema genererà degli alert che compariranno quando alcuni parametri vanno fuori range. Il dato anomalo viene sottoposto allo specialista che deciderà se approfondire il problema con ulteriori accertamenti ambulatoriali o in regime di ricovero, o se trattare il problema a domicilio eventualmente con l'ausilio dei servizi territoriali per terapie infusive o altro. Tempo medio previsto di follow-up 6 mesi, finalizzato alla stabilizzazione clinica ed all'ottimizzazione terapeutica. In caso di raggiungimento dell'obiettivo, passaggio a monitoraggio del MMG. Se persiste instabilità clinica prosegue follow-up ambulatorio scompenso ospedaliero

SETTING ASSISTENZIALI:

Ospedale San Giovanni di Dio :

SOC coinvolte: Cardiologia Firenze 1 , Nefrologia Firenze 1 , SOC Medicina Interna .

Ospedale Santa Maria Nuova :

SOC coinvolte: Cardiologia Firenze 1 , Nefrologia Firenze 1 , SOC Medicina Interna

Assistenza Infermieristica territoriale Zona , Firenze Centro e Zona Nord ovest: gli infermieri afferenti al servizio si occuperanno della gestione del tele monitoraggio domiciliare nei pazienti a rischio medio basso (Gruppo B) e di eventuali terapie infusive da eseguire a domicilio

Domicilio: i pazienti al Alto Rischio (Gruppo A) verranno avviati a domicilio con tele monitoraggio quotidiano .

SEDI DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO

- Ambulatorio Scopenso Cardiaco Ospedaliero presidi SMN e NSGD
- Ambulatorio Scopenso Cardiaco territoriale (CDC Piagge e S. Rosa)

Realizzazione del progetto

Il progetto si articola in due fasi consecutive:

Fase 1: durata di un anno. Partita dal 1 novembre 2024 . Finalizzata a testare gli aspetti tecnologici, organizzativi e il livello di gradimento da parte dei pazienti. Al termine dei sei mesi si valuteranno eventuali aggiustamenti e si farà una prima misurazione degli indicatori di esito

Fase 2: è quella applicativa su larga scala con la durata minima di un anno. L'analisi dei suoi risultati costituirà la base per una eventuale costruzione di un percorso assistenziale aziendale dedicato

La fase 1 è già in corso e come previsto, oltre al carico assistenziale conseguente all'effettuazione del controllo dei parametri provenienti dal telemonitoraggio e dal conseguente incremento delle televisite e dei teleconsulti con i medici di famiglia e gli altri specialisti coinvolti, è in progressivo incremento anche un'attività ambulatoriale di consulenza cardiologica ed esecuzione di ecocardiogramma che derivano da una più efficiente e puntuale presa in carico dei pazienti inseriti nel percorso. Questo aspetto sarà incrementale nel contesto della fase 2 del progetto e la disponibilità di una attrezzatura ecocardiografica dedicata sarà fondamentale per rispondere alle necessità del progetto.

CRUSCOTTO INDICATORI

Indicatori di risultato

Rischio di morte: Mortalità a 30 gg , 6 , 12 mesi confrontata con i dati aziendali e regionali di mortalità dopo un ricovero per scompenso dell'anno precedente standardizzati per età , sesso e comorbidità .

Rischio di ospedalizzazione : re-ospedalizzazione a 30 gg e 6 , 12 mesi confrontata con i dati aziendali e regionali di mortalità dopo un ricovero per scompenso dell'anno precedente standardizzati per età , sesso e comorbidità.

Efficacia della gestione multidisciplinare: % di raggiungimento dei target terapeutici in particolare per SGLT2i , ARNI e MRI in confronto a dati regionali e aziendali.

Indicatori di processo

% di pazienti coinvolti nei primi 6 mesi. Standard: 90%

% di pazienti che completano il periodo di monitoraggio domiciliare. Standard 80%

% di pazienti presi in carico dai servizi territoriali rispetto a quelli segnalati. Standard 90%

Valutazione del grado di soddisfazione e del gradimento del servizio da parte degli utenti tramite somministrazione scala analogica da 1 (minor gradimento possibile) a 10 (maggior gradimento possibile). Standard > 90% degli utenti con grado di soddisfazione > punteggio 6

STIMA NUMERO PAZIENTI

Il numero dei soggetti arruolabili nel progetto è condizionato dal numero dei kit di telemonitoraggio disponibili. Contiamo comunque di arruolare nella prima fase almeno 100 pazienti

2 Soggetti ai quali è rivolto l'avviso

L'avviso è rivolto ad aziende, privati, enti pubblici ed altri soggetti, nel rispetto dei seguenti principi di legalità, buon andamento, trasparenza dell' azione amministrativa:

- Coerenza con gli interessi pubblici dell'Azienda USL Toscana Centro;
- Assenza di conflitto tra interesse pubblico perseguito dalla Azienda USL Toscana Centro ed interessi privati;
- Assenza di pregiudizio o danno all'immagine dell'Azienda USL Toscana Centro o delle sue iniziative;
- Assenza di contenzioso con Azienda USL Toscana Centro;
- Inesistenza di una correlazione diretta tra la sponsorizzazione e i rapporti convenzionali che intercorrono o potranno intercorrere tra Sponsor e Provider/organizzatore;

- Inesistenza di situazioni pregiudizievoli o limitative della capacità contrattuale.

Sono in ogni caso escluse le sponsorizzazioni riguardanti :

- Armi
- Editoria e spettacoli vietati ai minori
- Organismi Sanitari concorrenti
- Onoranze funebri
- Sex shop
- Relazioni personali
- Cartochiromanzia, magia ed occultismo
- Farmaci
- Presidi medico – chirurgici
- Propaganda politica e religiosa
- Distribuzione di prodotti oltraggiosi per la morale
- Bevande alcoliche
- Tabacchi e sigarette elettroniche
- Compravendita oro
- Gioco d'azzardo, scommesse, lotterie e simili anche on line
- Pubblicità che possa offendere la dignità della persona, evocare discriminazioni di razza, sesso e nazionalità, offendere convinzioni religiose ed ideali;
- messaggi offensivi, incluse le espressioni di fanatismo, razzismo, odio o minaccia;
- pubblicità che possa indurre a comportamenti pregiudizievoli per la salute, la sicurezza e l'ambiente;
- servizi finalizzati al conseguimento di risarcimenti derivanti dall'esercizio dell'attività sanitaria

Le sponsorizzazioni devono essere gestite in termini e con modalità pienamente consone e compatibili con l'immagine dell'Azienda, e devono produrre risparmi di spesa o maggiori entrate.

Nel caso di contributi in denaro versati dagli sponsor, il 10,00 % viene utilizzato a copertura dei costi generali, e negli altri casi – eccezionali - in cui ciò venga espressamente derogato con il parere favorevole del Direttore Generale o suo delegato a seconda della tipologia della sponsorizzazione

L'Azienda a suo insindacabile giudizio non procederà alla stipula di contratti di sponsorizzazione qualora:

- a) i costi correlati alla sponsorizzazione facciano venire meno la convenienza economica della sponsorizzazione stessa;
- b) vi sia una correlazione diretta tra la sponsorizzazione e rapporti convenzionali che intercorrono o potranno intercorrere tra lo sponsor e l'Azienda;
- c) la sponsorizzazione sia in contrasto con gli interessi dell'Azienda o risulti inaccettabile per motivi di opportunità generale e di etica aziendale.

L'Azienda si riserva di rifiutare qualsiasi sponsorizzazione non ritenuta coerente con le finalità dell'iniziativa.

3 Caratteristiche della Sponsorizzazione

Azienda USL Toscana Centro richiede una sponsorizzazione di denaro non inferiore a € 40.000,00 + IVA 22%, tale da rendere possibile la realizzazione della seconda fase del progetto.

Azienda USL Toscana Centro, è disponibile a dare visibilità al contributo dello sponsor, per la realizzazione della seconda fase del progetto con modalità e mezzi che successivamente verranno definiti nel contratto.

Tutto ciò non deve comportare alcun costo a carico dell'Azienda USL Toscana Centro.

4 Contratto di Sponsorizzazione

Il contratto sarà stipulato con lo/gli Sponsor che avrà/avranno presentato la propria offerta economica in conformità con quanto richiesto nel presente avviso. Lo schema tipo di tale contratto è allegato all'avviso e ne costituisce parte integrante.

Per quanto riguarda il contributo in denaro offerto dalla Sponsor, come riportato nello schema di contratto, si precisa che:

- a) AUSLTC provvederà ad emettere la prima fattura dell'importo pari a € + IVA 22% (**pagamento a 60 giorni**), contestualmente alla stipula del contratto.
- b) AUSLTC provvederà ad emettere la seconda fattura dell'importo pari a € + IVA 22% (**pagamento a 60 giorni**), contestualmente alla stesura del report scientifico intermedio da parte del responsabile di AUSLTC e alla visibilità del progetto e della sponsorizzazione di, stimata entro il 30 giugno 2026.
- c) AUSLTC provvederà ad emettere la terza fattura di importo pari a €+IVA 22% (**pagamento a 60 giorni**), contestualmente alla conclusione del progetto attestata dal report scientifico finale da parte del Responsabile di AUSLTC e alla pubblicazione del logo sulle comunicazioni ufficiali conclusive, stimata entro il 31 dicembre 2026.
- d) Il pagamento delle fatture avverrà a 60 (sessanta) giorni data di ricevimento delle fatture, a mezzo bonifico bancario sul conto corrente di AUSLTC:

Altri elementi non previsti dallo schema, potranno essere definiti fra lo Sponsor e l'Azienda USL Toscana Centro, in particolare la SOC Cardiologia Firenze 1 .

5 Modalità di presentazione della proposta

La proposta di sponsorizzazione redatta secondo il fac-simile allegato, dovrà contenere:

Le offerte dovranno contenere tra l' altro :

1. I dati del proponente;
2. I riferimenti al presente avviso;
3. L'entità del supporto in denaro offerto dal proponente, valutato e quantificato ai prezzi di mercato, con la specifica indicazione dell'IVA;
4. Eventuali elementi modificativi ed eventuali elementi migliorativi

5. La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti il possesso, da parte del proponente, dei requisiti di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50 del 18.04.2016;
6. l'assunzione dell'impegno di osservare a disciplina in materia di sicurezza del trattamento dei dati personali.
7. l'assunzione dell'impegno di osservare la normativa del Codice di Comportamento di Azienda USL Toscana Centro.

La proposta scritta indirizzata alla SOC Affari Generali – Via di San Salvi, 12 - 50135 Firenze, dovrà pervenire per posta o per email all'indirizzo ilaria.monici@uslcentro.toscana.it entro e non oltre **il 2 MAGGIO 2026**.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti contattare la Dottoressa Iliaria Monici al numero telefonico 055/6938391.

Il link al quale consultare il Regolamento delle Sponsorizzazioni è : www.uslcentro.toscana.it

6 Valutazioni delle proposte

Le proposte di sponsorizzazione ricevute saranno valutate dal Comitato Tecnico Aziendale sulla base della presenza dei requisiti richiesti ai punti 2 e 3 e dichiarate eventualmente inammissibili se non rispondenti alle caratteristiche richieste.

Quando le proposte dichiarate ammissibili siano più di una, il Comitato Tecnico procede ad una loro valutazione comparativa sulla base dell'entità e della modalità di attribuzione del contributo offerto dal proponente e delle opportune valutazioni circa l'affidabilità del proponente in base al comportamento etico e responsabilità sociale dello sponsor attestati, in via esemplificativa, con il possesso della certificazione SA8000:2014, che identifica uno standard internazionale di certificazione redatto dal CEPAA (Council of Economical Priorities Accreditation Agency) e volto a certificare alcuni aspetti della gestione aziendale attinenti alla CSR (Corporate Social Responsibility, - responsabilità sociale d'impresa), dello standard certificabile ISO 14001 2015 che identifica uno standard di gestione ambientale (SGA) che incorpora un approccio basato sul rischio e sull'opportunità per garantire una gestione ambientale efficace, includendo una maggiore enfasi sull'integrazione della gestione ambientale con altri sistemi di gestione aziendale e dell'indice FTSE4 - Good Europe Index che valuta la performance delle aziende che sono globalmente riconosciute per gli alti standard di responsabilità sociale ed include le aziende europee che si distinguono per gestione trasparente e applicazione di criteri sostenibilità

Questi criteri includono l'adozione di politiche aziendali trasparenti, la gestione sostenibile delle risorse e l'impegno verso l'innovazione e lo sviluppo sostenibile.

7 Trattamento dati personali

Ai sensi della normativa vigente, i dati forniti saranno raccolti presso le Strutture organizzative dell' Azienda USL Toscana Centro per le finalità della realizzazione del progetto, oggetto del presente avviso e saranno trattati anche attraverso banche dati informatizzate.

Gli interessati potranno far valere il diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo nei limiti previsti dalla legge.