

## 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 urgenze 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 allegate alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".*

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, **L'AZIENDA POTRA' ACCETTARE ESCLUSIVAMENTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI O DI ATTI DI NOTORIETA'.**

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

## 7. Valutazione delle domande

Le domande presentate saranno valutate da 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

All'Azienda 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 allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

Data ..... Firma .....(1)

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