

RIAPERTURA TERMINI

Avviso di manifestazione di interesse rivolta all'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per posti letto residenzialità intermedia setting 1 low care D6 ambito territoriale Firenze zona Centro

Premesso che l'Azienda USL Toscana Centro ha pubblicato in data 24.11.2020 l'avviso di manifestazione di interesse per n. 30 posti letto residenzialità intermedia setting 1 low care D6 - ambito territoriale Firenze zona Centro, allegato A;

SI RENDE NOTO

che l'Azienda riapre i termini per la presentazione delle domande per il suddetto avviso, in considerazione della necessità di aumentare il numero dei posti letto richiesti. Pertanto si apportano le seguenti modifiche all'avviso allegato A:

- ✓ **residenzialità intermedia setting 1 low care D6 posti letto n. 38**
- ✓ **tetto finanziario max annuo € 2.135.980,00 per complessive max n. 13.870 giornate annue di presenza (n. 365 giornate X n. 38 p.l.)**

Salvo le suddette modifiche, restano invariati la tariffa, i requisiti e le condizioni di cui al precedente avviso (allegato A) che qui si intendono integralmente richiamate.

I soggetti interessati ad inoltrare domanda a seguito della presente riapertura termini:

- ✓ devono essere 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, o in alternativa, devono dichiarare che il possesso di accreditamento sarà comunicato entro max 30 giorni dalla presentazione della domanda, ai fini dell'eventuale stipula del contratto;
- ✓ possono inoltrare domanda, redatta secondo il Modello in calce al presente Avviso, entro il seguente termine:

Data:

17	12	2020
----	----	------

 Ore

12	00
----	----

I soggetti che già avevano presentato domanda, in occasione della precedente pubblicazione dell'avviso con scadenza 09.12.2020, non dovranno inoltrare nuovamente domanda, salvo il caso in cui intendano modificare il numero dei posti resi disponibili con la domanda già trasmessa.

La domanda deve essere inoltrata, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo:
direzione.uslcentro@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "*Manifestazione di interesse per acquisizione n. 38 posti letto residenzialità intermedia setting 1 – Firenze Centro*".

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 USL Toscana Centro ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il legale rappresentante della Struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

Visto 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 USL Toscana Centro può accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà. L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

Le domande presentate saranno valutate come al paragrafo 7 dell'avviso allegato A.

I soggetti individuati idonei alla sottoscrizione di accordo contrattuale saranno resi noti con la pubblicazione di delibera del Direttore Generale sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

L'Azienda USL Toscana Centro si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

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, nonché ulteriori disposizioni integrative e Regolamento EU 2016/679.

Il presente avviso sarà pubblicato per n. 6 giorni sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi - Concorsi - Avvisi.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni con Soggetti Pubblici - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 11.00 alle ore 12.30 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

Il Direttore Generale
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze, 11.12.2020

**All'Azienda UsI Toscana Centro
S.O.C. Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti
pubblici**

P.za S. Maria Nuova n. 1

50122 FIRENZE

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante della struttura
....., presa visione della riapertura termini dell'Avviso di
Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda per la sottoscrizione di accordo contrattuale con
struttura/e accreditata/e per posti residenzialità intermedia setting 1 - low care D6, per l'ambito territoriale
della zona di Firenze Centro.

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di struttura/e
sanitaria/e accreditata/e per la sottoscrizione di accordo contrattuale per **n. 38 posti residenzialità
intermedia setting 1 - low care D6, per l'ambito territoriale della zona di Firenze Centro.**

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 della struttura

partita IVA

con sede legale in via n.

sede della struttura in via n.

zona

accreditata per n. posti residenzialità assistenziale intermedia setting 1 - low care D6 (oppure in
alternativa che si impegnano a comunicare entro max 30 giorni dalla presentazione della domanda il possesso
di accreditamento);

telefono per comunicazioni inerenti l'avviso ;

indirizzo di posta certificata

indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti l'avviso

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da
responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella
domanda.

DICHIARA inoltre:

- che la struttura è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento rilasciato da con atto
- che la struttura è in possesso dell'accreditamento istituzionale per con atto n del (o in alternativa, che sarà comunicato entro max 30 giorni dalla presentazione della domanda, ai fini dell'eventuale stipula del contratto);
- che presso la struttura posta in via..... n., zona, saranno messi a disposizione: n. posti residenzialità assistenziale intermedia setting 1 - low care D6;
- di accettare l'applicazione della retta, per le giornate di effettiva presenza degli utenti: residenzialità intermedia setting 1 – low care D6 - € 154,00
- che i requisiti strutturali e organizzativi e la dotazione organica della struttura sono come da Regolamento 79R del 17.11.2016 s.m.i.;
- che la struttura è già convenzionata con ASLTC per il setting offerto SI NO
- che, in applicazione della D.G.R.T. n. 818 del 29.06.2020 in relazione alla gestione dell'emergenza Covid 19, i posti letto saranno messi a disposizione per i pazienti Covid inviati dalla ASLTC le cui condizioni cliniche non richiedano più un'intensità di cura per acuti, ma che necessitano ancora di un'assistenza elevata;
- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda anche in riferimento a quanto stabilito dalla DGRT n. 818 del 29.06.2020;
- di garantire che i posti letto messi a disposizione sono dotati di idoneo impianto di gas medicali centralizzato;
- di garantire la collaborazione con gli ospedali e i servizi territoriali ASLTC;
- di garantire l'espletamento degli obblighi informativi richiesti dalla ASLTC;
- che il personale sanitario e assistenziale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96;
- di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (o di impegnarsi alla stipula prima della sottoscrizione dell'accordo);
- 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 accettare le ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto, che saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs n. 502/1992 e ss.mm. ii.;
- 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;

- 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.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data Firma(1)

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