

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

Allegato A)  
Determina n. 18 del 21/07/2022

**Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall'Avviso regionale: Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) "Sostegno ai servizi di cura domiciliare" – Progetto SO.DO.VE. (cod. 290209 CUP J59I21000090001) finanziato con D.D. n.15118 del 16/0682021.**

### **Art. 1 Premessa**

Visto che:

- la Regione Toscana, con Decreto Dirigenziale n.11622 del 18/06/2021, ha approvato l'avviso pubblico "Sostegno ai servizi di cura domiciliare" a valere sul Fondo di Sviluppo e Coesione;
- la Società della Salute dell'Alta Val d'Elsa (di seguito denominata Ente):
  - ha presentato un progetto denominato "SO.DO.VE.2" approvato dalla Regione con D.D. n.15118 del 16/08/2021;
  - ha stipulato apposita convenzione, quale soggetto attuatore, con la Regione Toscana per la realizzazione del progetto suddetto;
- l'art.5.5 dell'avviso regionale prevede che i soggetti attuatori debbano avviare procedura di evidenza pubblica conforme alle norme vigenti, per la costituzione di un elenco di operatori economici autorizzati all'erogazione delle prestazioni elencate nella tabella riportata al successivo art.3;

la Società della Salute indice un'istruttoria pubblica rivolta a soggetti economici che erogano le prestazioni di cui all'art.3.

### **Art. 2 Oggetto della manifestazione d'interesse**

L'Avviso regionale finanzia buoni servizio per attivare azioni di sostegno a domicilio di pazienti con limitata autonomia e rispettive famiglie, anche nell'ambito dell'emergenza sanitaria da COVID-19. L'Ente, attraverso un procedimento di evidenza pubblica, mira a costituire una lista di soggetti qualificati per l'erogazione dei servizi previsti dall'Avviso regionale.

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

### **Art. 3**

#### **Interventi finanziati tramite l'attribuzione di buoni servizio**

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di buoni servizio, delle seguenti tipologie di interventi:

**Tabella Tipologia interventi finanziabili con Buoni servizio**

<b>Tipologia di intervento</b>	<b>Operatore</b>	<b>Costo* intervento</b>
Cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di pre-disposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito.	Ricovero in RSA per 20 gg	€ 119,00/die

**\*I costi indicati si intendono onnicomprensivi di eventuali DPI, spostamenti, aliquota IVA, oneri aggiuntivi e quant'altro utile alla regolare erogazione delle prestazioni**

Per ogni destinatario del Buono servizio, il soggetto attuatore predisporrà un Piano di spesa per un importo complessivo che va da un minimo di euro 3.000,00 ad un massimo di euro 4.000,00.

### **Art. 4**

#### **Soggetti invitati a partecipare al presente Avviso**

Sono invitati a partecipare al presente Avviso pubblico gli operatori economici che forniscono prestazioni di cui alla tabella precedente.

Per l'erogazione delle prestazioni domiciliari e di altri servizi alla persona, così come descritti all'art. 1 della LR 82/2009, gli operatori economici che rispondono alla procedura di evidenza pubblica devono risultare accreditati al momento della presentazione della domanda, secondo il disposto della legge stessa e del successivo Regolamento di attuazione.

Per l'erogazione delle prestazioni di ricovero temporaneo presso le RSA nella fase di predisposizione dell'accoglienza a domicilio dell'assistito, le strutture interessate, oltre a risultare accreditate al momento della presentazione della domanda, devono assicurare i requisiti organizzativi e professionali previsti dal Regolamento 2/R del 9 gennaio 2018 per il modulo specialistico Cure Intermedie ovvero per il modulo per disabilità di prevalente natura motoria.

Gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti dalla procedura di evidenza pubblica saranno inseriti in un elenco di soggetti fornitori di prestazioni e servizi.

I soggetti destinatari dei "buoni servizio" potranno scegliere l'operatore economico che fornirà le prestazioni socio-sanitarie previste dal proprio Piano individualizzato.

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

Il primo elenco degli operatori economici selezionati dovrà essere approvato entro 30 giorni dalla data di stipula della convenzione tra soggetto attuatore e Amministrazione Regionale.

Al fine di garantire la possibilità di accedere all'elenco degli operatori economici interessati, sarà garantita la possibilità di presentare la domanda di accesso per l'intera durata del progetto ovvero diciotto mesi dal 23/09/2021 - data di stipula della convenzione con la Regione Toscana.

Gli operatori economici selezionati saranno chiamati a sottoscrivere un contratto con l'Ente competente.

### **Art. 5**

#### **Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse**

La manifestazione d'interesse deve essere redatta utilizzando lo schema di domanda che costituisce allegato 1) al presente avviso e deve pervenire all'ufficio protocollo della SdS Alta Val d'Elsa – Via della Costituzione, 30 – Poggibonsi – 3° piano **entro e non oltre le ore 12,00 del 08 Agosto 2022** a mezzo raccomandata a mano o A/R o tramite PEC all'indirizzo [sds.altavaldelsa@legalmail.it](mailto:sds.altavaldelsa@legalmail.it).

La domanda deve essere indirizzata a: SdS Alta Val d'Elsa, Via della Costituzione, 30 - 53036 - Poggibonsi (**non** farà fede il timbro postale di spedizione).

La documentazione richiesta dal presente avviso dovrà essere inserita in apposita busta chiusa con apposta dicitura *"Manifestazione d'interesse per l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di servizi di cura domiciliare"*.

Per informazioni rivolgersi alla segreteria SdS - tel. 0577/994056 o 994066.

### **Art. 6**

#### **Modalità e criteri di ammissione degli operatori**

Le proposte di adesione pervenute saranno prese in esame ed analizzate dall'Ente, valutando il possesso di competenza professionale ed esperienza nell'ambito degli interventi e dei destinatari indicati. Per i soggetti economici che erogano prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie e per i soggetti economici gestori di RSA sarà presa in esame anche la capacità tecnica e organizzativa di erogare i servizi nei tempi e con le modalità previste dall'Avviso regionale/Progetto finanziato.

f.to Il Direttore SdS  
Dr.ssa Biancamaria Rossi

## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

Mod.Allegato 1)

### DOMANDA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

per l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di servizi di cura domiciliare di cui all'Avviso regionale "Sostegno ai servizi di cura domiciliare"- Progetto "SO.DO.V.E.2" approvato con D.D. n. 15118 del 16/08/2021 - finanziamento Fondo di Sviluppo e Coesione .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
 C.F. \_\_\_\_\_ esidente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di  
 \_\_\_\_\_ avente sede legale in  
 \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ avente la  
 seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_  
 (inserire altri eventuali recapiti telefonici \_\_\_\_\_)

**MANIFESTA INTERESSE PER l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione del seguente servizio**

Tipologia	Operatori	Tipologia di prestazione	Costo * prestazione
Servizi residenziali	Cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito.	Ricoveri temporanei per max 20 gg. dopo dimissioni ospedaliere (ACOT)	€ 119,00/die

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

### **a tal fine DICHIARA E INFORMA CHE**

- l'impresa / ente svolge attività di:

- può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, come di seguito indicato:

- il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse:

## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

### **DICHIARA inoltre**

- di essere accreditato per i servizi per i quali manifesta interesse per l'iscrizione nell'elenco, secondo il disposto della LR 82/2009 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento di attuazione nr. 86/R del 11/08/2020 per i servizi e le prestazioni specificate;
- che la struttura è in possesso dei requisiti organizzativi e professionali previsti dal Regolamento 2/R del 09/01/2018 per:
  - ☐ modulo specialistico cure intermedie,
  - ☐ modulo per disabilità di prevalente natura motoria;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e l'Avviso regionale "Sostegno ai servizi di cura domiciliare" e di accettare quanto in essi previsto;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., e di non trovarsi in alcuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione prevista dalla legge;
- l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse previste dall'art. 42 del D.Lgs n.50/2016 nei confronti della Società della Salute Alta Val d'elsa;
- di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente;
- di avere preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento delle attività progettuali e di avere ritenuto le condizioni tali da consentire la presentazione del progetto per la sua realizzazione;
- di conoscere ed accettare integralmente, senza alcuna riserva, tutte le condizioni dell'avviso di selezione;
- essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

### **S'IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

---

**N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.**