AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Manifestazione d'interesse rivolta a soggetti detentori di strutture pubbliche o private accreditate interessata alla sottoscrizione di un accordo contrattuale per prestazioni di assistenza socio - sanitaria semiresidenziale in favore di anziani non autosufficienti – ambito territoriale Zona Distretto Valdinievole.

La Società della Salute della Valdinievole (sds), in accordo con l'Azienda USL Toscana Centro come da delibera nr. …… del ……. e delibera del D.G. nr. …… del …… rende noto che intende, con il presente avviso, individuare due strutture pubbliche o private accreditate per prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziali in favore di anziani non autosufficienti appartenenti ad uno o più soggetti o raggruppamento di soggetti, nella Zona Distretto Valdinievole ai fini della stipula di un accordo contrattuale *per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra soggetti pubblici e soggetti gestori delle strutture socio-sanitarie accreditate per l'erogazione di prestazioni semiresidenziali in favore di anziani non auto*", in esecuzione della determina del Direttore SdS n. _____del _____, esecutiva ai sensi di legge.
La manifestazione di interesse oggetto del presente avviso è indetta al fine di implementare la capacità di assistenza semiresidenziale agli anziani non autosufficienti della Zona Distretto/SdS Valdinievole, stante la necessità della SdS di destinare ad altre finalità l'attuale CD sito in Pescia, fraz. Collodi e, la riconsegna all'Azienda Sanitaria del CD Anziani di Monsummano Terme.
La manifestazione di 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 e ss.mm.ii., artt. 1 e 12, Legge n. 190/2012 e ss.mm. ii. e D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii..

1. Oggetto e durata dell'accordo
L'Azienda USL Toscana Centro e la SDS Valdinievole ai sensi dell'art. 8 quinquies del D LGS 502/92 e ss.mm.ii. intendono stipulare accordo contrattuale, per l'erogazione di prestazioni di assistenza socio - sanitaria semiresidenziale, per anziani ultra sessantacinquenni valutati non autosufficienti ed in possesso di Progetto Assistenziale Personalizzato semiresidenziale – ambito territoriale Zona Distretto Valdinievole, come di seguito specificato.

Ogni singola struttura dovrà garantire**:**
 Prestazioni **semiresidenziali modulo base**: almeno n. 18 posti per almeno n. 303 giornate l'anno.
Le strutture devono essere ubicate nell'ambito territoriale della Zona distretto della Valdinievole.
Il contratto avrà durata di n. 48 mesi con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'accordo contrattuale. Alla scadenza dei 48 mesi dopo verifica dell'attività svolta ed a seguito di accordo espresso tra le parti, è possibile rinnovare l'accordo contrattuale di un ulteriore biennio rilevato il fabbisogno e nel rispetto delle normative in quel momento vigenti nella scelta del contraente, è esclusa la possibilità di rinnovi taciti.

2. Tariffe
Per le prestazioni a favore di persone non autosufficienti, la Struttura riceverà un corrispettivo composto da una quota sanitaria, e da una quota sociale in tutto o in parte a carico e corrisposta dall'assistito determinata dalla SdS Valdinievole, secondo quanto stabilito dai regolamenti zonali in materia di compartecipazione ai costi delle prestazioni sociosanitarie.
Il corrispettivo di parte sociale per le prestazioni semiresidenziali modulo base è di €. 32,00;
il corrispettivo di parte sanitaria per le prestazioni semiresidenziali modulo base è di € 35,46/die ovvero pari al 60% dell'importo indicato per le prestazioni residenziali modulo base. Eventuali variazioni di corrispettivo sanitario potranno essere applicate solo sulla base di nuove e/o diverse disposizioni regionali, mentre eventuali incrementi del corrispettivo sociale saranno eventualmente definiti dai regolamenti zonali in materia di compartecipazione.

3. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di ammissione)
Possono partecipare alla presente procedura gli operatori economici dotati di nr. 1 o 2 strutture idonee per prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale alle persone non autosufficienti aventi le caratteristiche sopra indicate in possesso:
 di **AUTORIZZAZIONE** ai sensi della Legge RT 41/2005 "*Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale*" e ss.mm.ii. e del regolamento di cui al DPGR 2/R/2018 "*Regolamento di attuazione dell'articolo 62 della legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41*" e ss.mm.ii.
 di **ACCREDITAMENTO** ai sensi della Legge RT 82/2009 "*Accreditamento dei servizi alla persona*" e s.m.i. e del regolamento di cui al DPGR 86/R/2020 "*Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato in materia di requisiti e procedure di accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato*".
Tali requisiti di ammissione debbono essere posseduti al momento della stipula dell'accordo contrattuale di cui all'art. 1 del presente Avviso.
Autorizzazione e accreditamento debbono permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale stipulato con l'Azienda, la SdS Valdinievole ed il soggetto contraente.

4. Requisiti per la stipula dell'accordo contrattuale
Per la stipula dell'accordo contrattuale, oggetto del presente avviso, le due strutture, anche appartenenti a gestori diversi, dovranno possedere:

a. ubicazione nell'ambito territoriale della Zona Distretto Valdinievole;
b. autorizzazione e accreditamento per prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale alle persone non autosufficienti;
c. operatività effettiva della struttura entro il 30 Aprile 2026.

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:

Le domande devono essere redatte secondo lo schema *Modello di Domanda* riportato in calce al presente avviso e devono essere inoltrate, a mezzo posta certificata PEC, al seguente indirizzo: **sdsvaldinievole@postacert.toscana.it;**
Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "*Manifestazione di prestazioni di assistenza sociosanitaria semiresidenziale in favore di anziani non autosufficienti – ambito territoriale Zona Distretto Valdinievole*"
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 file.
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 dell'istanza è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.
Il legale rappresentante della struttura interessata 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.

6. Documentazione richiesta
Nella domanda di partecipazione all'avviso gli interessati devono indicare, in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011 e ss.mm.ii.:
1) il numero e la data del decreto di accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana relativamente ad ogni struttura o esplicita dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della Struttura

dell'impegno a comunicare il conseguimento dell'accreditamento al momento della stipula dell'accordo contrattuale citato;
2) l'elenco del personale, con la specifica del profilo professionale, da impiegarsi all'interno di ogni singola struttura, per rispondere alle esigenze rappresentate dalla SdS Valdinievole;
3) il progetto con descrizione della singola struttura e delle sue modalità organizzative;
4) la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alle necessità della SdS Valdinievole.

Devono, inoltre, impegnarsi:
- ad accettare l'applicazione delle tariffe riportate la paragrafo 2 dell'avviso, per le giornate di effettiva presenza dell'utente;
- a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto della SdS Valdinievole con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi;
- a garantire che il personale sanitario e addetto all'assistenza che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e L 662/96.
Infine, 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 dalla USL Toscana Centro e dalla SDS Valdinievole, 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 l'Azienda e la SdS Valdinievole non sottoscriveranno l'accordo contrattuale laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;
- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse emesso dalla SdS Valdinievole non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di accordi contrattuali.
La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della struttura e con allegata la fotocopia fronte retro di un valido documento di identità del sottoscrittore, dovrà riportare la seguente dicitura, datata e firmata: *"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante delle strutture, 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, la SdS POTRA' ACCETTARE ESCLUSIVAMENTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI O DI ATTI DI NOTORIETA'.
La SdS Valdinievole si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

7. Valutazione delle domande
Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione composta da n. 3 componenti, secondo i criteri di seguito specificati *con riferimento ad ogni singola struttura posseduta*:

a) Ubicazione della struttura - *valutazione da 0 a 25 punti*:
- dislocazione territoriale delle sedi
- facile raggiungibilità delle sedi;

- accessibilità;
- disponibilità spazi esterni;
- disponibilità di nr. 2 strutture;

b) Organico da dedicare alla struttura - valutazione da 0 a 25 punti:

- dotazione organica del personale che l'aggiudicatario presenta per erogare tutti i servizi richiesti nel capitolato tecnico, con evidenziate le professionalità e le esperienze lavorative, e le modalità di prevenzione del turn over e/o burn out degli operatori.
- qualità del programma di formazione, prodotta direttamente o partecipata all'esterno, che l'Impresa si impegna a realizzare in corso d'esecuzione dell'appalto in favore degli operatori addetti ai servizi oggetto d'affidamento, con particolare riferimento alle competenze specifiche necessarie per la realizzazione del servizio oggetto dell'appalto.

c) Valutazione progetto attività - valutazione da 0 a 50 punti:

- capacità di definire obiettivi e verifiche periodiche nei piani assistenziali di ogni singolo ospite;
- tempistica di gestione, tenuta e aggiornamento della cartella socio sanitaria dell'ospite;
- qualità delle attività di animazione svolte e alla organizzazione della settimana tipo;
- modalità proposte di tenuta della reportistica per la predisposizione di report statistici da fornire in relazione all'attività svolta, all'adempimento dei debiti informativi sulla base di quanto richiesto dal presente capitolato tecnico;
- modalità di raccordo e collaborazione con la rete dei servizi territoriali istituzionali (quali per il territorio di riferimento il Servizio Sociale della SdS, i Comuni);
- modalità di collaborazione e di coinvolgimento operativo dei soggetti del Terzo Settore, Associazioni di volontariato e promozione sociale e enti no-profit onlus, con particolare riferimento a tutti i soggetti potenzialmente interessati;
- proposte migliorative che la ditta intende presentare con la caratteristica di essere concrete proposte progettuali, innovative, anche sperimentali. I servizi migliorativi proposti dovranno essere illustrati in modo chiaro e dettagliato, con la precisazione dei termini, tempi e modalità di attuazione, in modo che possa esserne accertata la concretezza, l'utilità e la sostenibilità;

8. Graduatoria

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria con riferimento ad ogni singola struttura.

La graduatoria, approvata con determina del Direttore SdS, sarà pubblicata sul sito web della SdS Valdinievole all'indirizzo: **www.sdsvaldinievole.it** nella sezione Bandi – Concorsi - Avvisi.

Con il/i gestore/i della/le struttura/e individuata/e, come da suddetta graduatoria, sarà sottoscritto un accordo contrattuale *per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra soggetti pubblici e soggetti gestori delle strutture socio-sanitarie accreditate per l'erogazione di prestazioni in favore di anziani non auto*".

Detto accordo avrà durata 48 mesi con possibilità di rinnovo di ulteriori due anni rilevato il fabbisogno e nel rispetto delle normative in quel momento vigenti per la scelta del contraente.

9. Trattamento dati personali

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative della SdS Valdinievole per le finalità dell'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D Lgs. 101/2018 e dal Regolamento EU 2016/679.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge e di regolamenti, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e ss.mm. ii. e dalle ulteriori disposizioni integrative.

La SdS Valdinievole 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 per i partecipanti al presente avviso insorga alcuna pretesa o diritto.

Per quanto non previsto dall'avviso si fa riferimento alle disposizioni di legge e regolamenti in vigore. Il presente avviso sarà pubblicato per 15 giorni sul sito Web della SdS Valdinievole e

dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo www.sdsvaldinievole.it e www.uslcentro.toscana.it sezione Bandi-Concorsi- Avvisi.
Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Funzionale Tecnica Amministrativa, telefonando dalle ore 10.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì al seguente numero: 0572/460438.
Pescia,

Modello di Domanda

Alla SdS Valdinievole

Area Funzionale Tecnico Amministrativa

Via Cesare Battisti, 31

51017 Pescia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ legale rappresentante dell'Associazione _____, presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse per prestazioni di assistenza socio-sanitaria residenziale e semiresidenziale in favore di anziani non autosufficienti – ambito territoriale Zona Distretto Valdinievole, approvato da codesta SdS con determina del Direttore SdS n. ……. del …….. , per la sottoscrizione di un accordo contrattuale *per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra soggetti pubblici e soggetti gestori delle strutture socio-sanitarie accreditate per l'erogazione di prestazioni in favore di anziani non auto*";

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'avviso emesso dalla SdS Valdinievole per l'individuazione di nr. 1/2 strutture pubbliche o private accreditate interessata alla sottoscrizione di accordo contrattuale per prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale in favore di anziani non autosufficienti – ambito territoriale Zona Distretto Valdinievole.
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:
a) di essere il legale rappresentante di _____

Partita IVA _____

Sede legale in _____ Via_____ n. ____

Telefono per comunicazioni inerenti l'avviso_____

Indirizzo e- mail per comunicazioni inerenti l'avviso_____

Indirizzo di posta certificata_____

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 essere in possesso di nr. 1 □ - 2 □ strutture:

- che la struttura _____
  con sede in _____Via_____ n. ____
  è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale rilasciato da _____ con atto n._____ del_____;

- che la struttura _____
  con sede in _____Via_____ n. ____
  è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale rilasciato da _____ con atto n._____ del_____;

oppure in alternativa

- di impegnarsi a comunicare il conseguimento dell'accreditamento al momento della stipula dell'accordo contrattuale citato;

- che presso la struttura _____
  posta in _____via _____n. _____

  e

- presso la struttura _____
  posta in _____via _____n. _____
  saranno messe a disposizione:

  □ *Prestazioni* **semiresidenziali modulo base**: almeno n. 18 utenti per struttura per n. 303 giornate l'anno

- di accettare l'applicazione delle tariffe riportate la paragrafo 2 dell'avviso, per le giornate di effettiva presenza dell'utente;

- di assicurare quanto previsto al paragrafo 4 - punti 1) e 2) del presente avviso;

- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda e della SDS Valdinievole;

- che presso la struttura è garantito il personale sanitario e assistenziale come da elenco allegato all'istanza;

- che la struttura sarà effettivamente operativa entro il …… 2026;

- 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 USL Toscana Centro e la SDS Valdinievole con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (*in alternativa: di garantire di impegnarsi a stipulare prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale*);

- di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso e d'impegnarsi a presentare all'atto di sottoscrizione dell'accordo l'eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla SdS Valdinievole e/o dall'Azienda 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 dalla SdS Valdinievole su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;

- di prendere altresì atto che l'Azienda USL Toscana Centro e la SDS Valdinievole non sottoscriveranno il contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;

- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse emesso dalla SdS Valdinievole non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

SI ALLEGANO:

- ✓ Descrizione ubicazione della/e struttura/e all'interno del territorio della Zona Distretto Valdinievole, accessibilità, disponibilità spazi esterni, collocazione e posizionamento all'interno del territorio della Valdinievole, inserimento in prossimità rispetto al contesto sociale, allegando planimetria per ogni struttura;

- ✓ Progetto attività predisposto per ogni struttura;

- ✓ Elenco del personale con la specifica del profilo professionale per ogni struttura;

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 autentica*