

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
per la reperibilità di spazi esterni per attività aziendali in Libera Professione Intramoenia –
Disciplina Specialistica di Neurochirurgia

Amministrazione proponente

Azienda Ospedaliero–Universitaria di Parma, Via Gramsci, 14, 43126 – Parma.

Natura giuridica dell’Avviso

Il presente Avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione proponente che si riserva di annullare, modificare, sospendere, in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che le Strutture sanitarie interessate possano vantare alcun tipo di pretesa, nemmeno ai sensi degli artt. 1337 e 1338 c.c., dandone avviso mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale.

Oggetto

Il presente avviso è volto a verificare e, eventualmente, acquisire, la disponibilità di spazi ambulatoriali limitatamente allo svolgimento di **Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali Neurochirurgiche** presso Strutture sanitarie collocate nell’ambito della **Provincia di Parma**.

La Struttura sanitaria, necessariamente non accreditata, neanche parzialmente, con il S.S.N., deve necessariamente avere in dotazione specifica strumentazione tecnologica (meglio specificata al paragrafo seguente) nonché garantire la fornitura e organizzazione di servizi accessori necessari per l’erogazione di prestazioni libero professionali di specialistica ambulatoriale, eseguite da professionisti dipendenti AOUP, a rapporto esclusivo, autorizzati all’esercizio della LP intramuraria.

La struttura dovrà mettere a disposizione spazi provvisti delle necessarie autorizzazioni di legge per l’erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali NEUROCHIRURGICHE.

L’estensione di dette modalità di erogazione dell’ALPI a eventuali ulteriori prestazioni ambulatoriali potrà avere luogo solo nel caso in cui AOUP ravvisi, a suo insindacabile giudizio, una specifica esigenza e previo accordo scritto tra le parti.

Cause ostative di adesione

Il presente Avviso è rivolto alle Strutture sanitarie private non convenzionate, nemmeno PARZIALMENTE, con il SSN.

La struttura interessata può partecipare solo se, al momento della presentazione della manifestazione di interesse, è in possesso dei requisiti di cui al Titolo IV, capo II (artt. 94 ss.) *del D.lgs. n. 36/2023 (CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI)* e, pertanto, di non essere destinataria di misure e/o provvedimenti dai quali deriva l’incapacità a contrarre con la P.A.

Requisiti

I requisiti essenziali, in termini di spazi, strumentazione e servizi, che la Struttura sanitaria dovrà possedere, e garantire, a sue spese, sono i seguenti:

1. ambulatori idonei allo svolgimento dell'attività sanitaria in base alla vigente normativa;
2. locali di supporto complementari necessari all'esercizio dell'attività libero professionale dei professionisti AOUPR, quali portineria, servizi igienici ecc...;
3. **dotazione tecnologica** di primissimo livello e di ultima generazione, nello specifico:
 - **Diagnostica per immagini a Risonanza Magnetica Nucleare ad alto campo;**
 - **CT multislices (almeno 128 slices);**
4. adozione di misure per garantire le norme di sicurezza sul lavoro previste dalle disposizioni legislative nazionali e regionali;
5. adozione di misure per garantire le norme in ambito sanitario per l'erogazione delle prestazioni (Es: pulizia; disinfestazione; sterilizzazione; materiali monouso; ecc...);
6. adozione di misure per garantire le norme nazionali ed europee in ambito di tutela dei dati personali;
7. in considerazione della tipologia di pazienti trattati, la facilità di accesso e dotazione di parcheggio auto;
8. un servizio di accoglienza per indirizzare l'utenza agli spazi destinati all'attività libero professionale dei dirigenti medici dell'AOUP;
9. l'assistenza tecnica e infermieristica, ove richiesta, idonea e conforme alle vigenti normative in materia, previste per i servizi ambulatoriali;
10. attività di segreteria e gestione amministrativa del rapporto;
11. congiuntamente al punto che precede, la disponibilità di, almeno, un PC con caratteristiche standard e della linea FIBRA o ADSL veloce;
12. utilizzo esclusivo del sistema di prenotazione, accettazione, registrazione delle prestazioni erogate dell'AOUP;
13. riscossione dei proventi in nome e per conto dell'AOUP in modalità elettronica o tramite assegno, con rilascio della relativa ricevuta/fattura;
14. impegno ad aderire alle indicazioni dell'AOUP in materia di Fascicolo Sanitario Elettronico;

15. una costante e ottimale manutenzione ordinaria e straordinaria della struttura e degli impianti;
16. impegno a consentire l'accesso diretto presso la struttura di personale dell'Azienda incaricato di svolgere funzioni ispettive e di vigilanza, mettendo a disposizione registri, documentazione e quanto necessario a tali fini.

La struttura Sanitaria, fornirà, altresì, ogni ulteriore garanzia, e assumerà ogni responsabilità, in ordine al rispetto delle vigenti normative sanitarie e generali.

Servizi complementari e aggiuntivi

Oltre ai servizi espressamente indicati nel presente Avviso, gli interessati potranno offrire nella propria richiesta di adesione allo stesso, quali elementi migliorativi, servizi complementari e aggiuntivi, senza oneri per l'AOUP.

Programmazione attività

La programmazione delle attività avverrà secondo le agende di prenotazione dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, in base alle indicazioni fornite dal professionista interessato.

Per quanto riguarda i pagamenti, la riscossione degli stessi verrà effettuata esclusivamente con sistemi di pagamento tracciabili a favore dell'Azienda Ospedaliero–Universitaria di Parma, senza possibilità di incasso diretto da parte della Struttura sanitaria; la strumentazione necessaria - POS -verrà messo a disposizione dall'Azienda.

Nulla è dovuto alla Struttura in caso di mancato pagamento della prestazione da parte del paziente o della mancata erogazione dell'attività sanitaria.

Nulla è dovuto alla Struttura sanitaria in caso di prestazioni non erogate.

I giorni e le fasce orarie di fruibilità degli spazi individuati saranno oggetto di successiva intesa e saranno riportati, nel dettaglio, all'interno della Convenzione attuativa del presente Avviso.

Aspetti economici

Alla Struttura Sanitaria verrà corrisposta esclusivamente una quota aggiuntiva per ogni prestazione posta in essere dal/dai professionista/i che graverà, solo ed esclusivamente, sulla tariffa finale dell'utenza; le stesse (per ogni singola prestazione) saranno oggetto di successiva intesa e saranno specificate, nel dettaglio, all'interno della Convenzione attuativa del presente Avviso.

Nessun onere, diretto o indiretto, graverà sull'AOUP in relazione alla futura Convenzione.

Modalità di adesione

L'adesione al presente Avviso dovrà essere formalizzata attraverso la compilazione dell'**Allegato A** e secondo le modalità di seguito specificate.

Individuazione della Struttura sanitaria

L'individuazione, a fronte delle disponibilità dichiarate, avverrà a favore della Struttura sanitaria privata non accreditata, nemmeno parzialmente, con il S.S.N., che avrà formulato la proposta ritenuta più conveniente, adatta e rispondente alle esigenze connaturate alla specificità della disciplina trattata, in base alla valutazione discrezionale dell'Azienda.

AOUP si riserva di effettuare un sopralluogo presso le strutture sanitarie partecipanti al presente Avviso al fine di verificarne i requisiti di partecipazione.

Modalità attuative del presente Avviso

L'eventuale accettazione e i relativi termini contrattuali verranno formalizzati dall'AOUP tramite un accordo esplicitato in forma di CONVENZIONE, che sarà redatta ai sensi della *D.G.R. n.1131/2013*.

Durata della Convenzione

La Convenzione avrà durata triennale (un anno più eventuali due proroghe).

I termini di decorrenza saranno oggetto di specifica indicazione nell'atto convenzionale.

Cause interruttive del rapporto convenzionale

È previsto, in maniera espressa, il recesso anticipato dalla Convenzione:

- in caso di successivo accreditamento della Struttura sanitaria con il SSN, anche PARZIALE (la struttura sanitaria è tenuta a comunicare tempestivamente – all'indirizzo PEC: **protocollo@cert.ao.pr.it** – all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma l'avvio della procedimento volto ad ottenere l'accreditamento con il SSN);
- su richiesta motivata di una delle due parti con preavviso minimo di 60 gg;
- entrata in vigore di eventuali discipline normative o contrattuali che implicino la necessaria cessazione della Convenzione.

Le cause interruttive sopraelencate non determineranno alcun onere o penalità a carico delle parti.

Modalità di presentazione della Manifestazione di Interesse

L'adesione al presente Avviso, sottoscritta dal Legale Rappresentante della Struttura sanitaria aderente, presentata unitamente a documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità – ai sensi degli *artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000* –, redatta secondo il modulo allegato (**ALLEGATO A**), dovrà pervenire entro, e non oltre, le ore 12.00 del 15° giorno successivo a quella della pubblicazione sul sito. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo. Nel conteggio dei 15 giorni è escluso il giorno di pubblicazione.

Sono previste, in alternativa, due diverse modalità di presentazione dell'adesione:

1. in busta chiusa, **a mezzo servizio postale**, con raccomandata A/R, all'indirizzo: **AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA, VIA GRAMSCI, 14 – 43126 PARMA (PR)**;

Su uno dei due lati della busta, accuratamente sigillata, dovrà essere apposta la seguente dicitura:

**“AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
per la reperibilità di spazi esterni per attività aziendali in Libera Professione Intramoenia per la
disciplina specialistica di Neurochirurgia”.**

Le adesioni si considerano prodotte in tempo utile entro il termine sopraindicato. A tal fine, fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante. Non saranno comunque accettate domande pervenute a questa Amministrazione oltre 10 giorni dalla data di scadenza, anche se inoltrate nei termini a mezzo del servizio postale.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

2. **Tramite utilizzo di casella di posta elettronica certificata (PEC)** inviando la documentazione sopraindicata (ALLEGATO A e copia documento di riconoscimento in corso di validità) al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@cert.ao.pr.it (con oggetto: **“AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la reperibilità di spazi esterni per attività aziendali in Libera Professione Intramoenia per la disciplina specialistica di Neurochirurgia”**).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei *files*.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Il mancato rispetto delle sopraelencate modalità di trasmissione delle adesioni comporterà l'esclusione del presente Avviso.

Trattamento dati personali

I dati personali richiesti e raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per finalità connesse al corretto svolgimento della stessa.

Con la presentazione della manifestazione di interesse, le Strutture sanitarie interessate prestano il consenso al trattamento.

Disposizioni ulteriori

Per ulteriori informazioni e per acquisire copia del presente Avviso, le Strutture partecipanti potranno rivolgersi al Settore Libera Professione - S.C. *Affari Generali* - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma – Via Gramsci, 14 – Parma – inviando una mail all'indirizzo libera_professione@ao.pr.it

ALLEGATO A: Modulo di adesione.