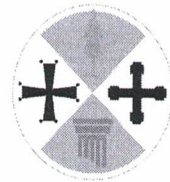




Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

**AZIENDA PROVINCIALE SANITARIA
VIBO VALENTIA**

Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia – Part. IVA 02866420793



REGIONE CALABRIA

*Progetto
“Le Parafarmacie al fianco del territorio”*

**AVVISO PER LA STIPULA DI RAPPORTI DI CONVENZIONE
PER CONSENTIRE LA PRENOTAZIONE DELLE PRESTAZIONI
SPECIALISTICHE AMBULATORIALI E LA RISCOSSIONE
DELLA QUOTA TICKET DA PARTE DELLE PARAFARMACIE
NELLA PROVINCIA DI VIBO VALENTIA**

Atto approvato con Delibera del Commissario Straordinario N. 1174/CS del 10/07/2023

Pubblicato dal 11/07/2023 al 20/07/2023

PREMESSA

Nell'ottica di garantire l'equità e la facilità di accesso alle prestazioni sanitarie, riducendo i disagi per i cittadini, semplificando il sistema di accesso alle prestazioni sanitarie la Direzione Sanitaria Aziendale, Ufficio CUP e ALPI, intende ampliare la rete già esistente (call center area centro, sportelli aziendali e farmacie convenzionate) per l'attività di prenotazione delle prestazioni specialistiche e per il servizio di riscossione della quota ticket, al fine di garantire l'accessibilità di tali servizi anche nelle zone del territorio meno servite, ovvero dove non è presente altra struttura pubblica o privata che eroga il servizio oggetto del presente avviso, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia pubblica il presente avviso per la stipula di rapporti di convenzione per consentire la prenotazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e la riscossione della quota ticket da parte delle Parafarmacie della provincia di Vibo Valentia.

Le Parafarmacie in possesso dei requisiti di seguito riportati, potranno aderire all'attività attraverso previa stipula convenzione e, a discrezione dell'azienda, la quale poiché intende garantire la distribuzione omogenea sul territorio e ad integrazione del servizio già esistente ovvero le farmacie convenzionate e la rete di sportelli aziendali, per il bene comune e nell'interesse collettivo, stipulerà le rispettive convenzioni.

Le parafarmacie sul territorio non potranno essere comunque superiori a 10 (dieci), in caso di numero domande superiore a 10 si procederà all'assegnazione del servizio sulla base di anzianità di stipula degli atti di convenzione di cui al successivo art. 1 co. 1.2.b).

La presente procedura ai fini della pubblicità degli atti sarà inserita sul sito internet aziendale all'indirizzo www.aspvv.it

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

- 1.1. Al presente avviso possono accedere le parafarmacie del territorio provinciale di Vibo Valentia.
- 1.2. I soggetti interessati, in persona del Legale Rappresentante, dovranno dichiarare, a pena di esclusione dalla presente procedura, il possesso dei seguenti requisiti da specificare con idonea dichiarazione:
 - a) di possedere idoneità morale e professionale a stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ovvero, la mancanza di motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
 - b) Di avere in corso un rapporto di convenzione stipulato con l'ASP di Vibo Valentia per la gestione/fornitura di presidi alimenti ecc. stipulato da almeno da sei mesi alla data della pubblicazione del presente avviso;
 - c) di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva;
 - d) di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro;
 - e) di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
 - f) di non avere alcun conflitto di interesse del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento;
 - g) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato

- poteri autoritativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso negli ultimi due anni di servizio;
- h) di insussistenza di condanne penali riferiti al/i legale/i rappresentante/i e ai componenti degli organismi di direzione dell'Ente;
 - i) di essere a conoscenza che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal Proponente in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
 - j) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle eventuali ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà l'applicazione delle sanzioni e la revoca della Convenzione;
 - k) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, del D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D. Lg. n. 101 del 10 agosto 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nell'Avviso;
 - l) di non trovarsi in alcuna situazione tale da poter essere escluso dalla procedura di cui al presente Avviso;
 - m) di non avere contenziosi in atto, e comunque nei due anni precedenti alla pubblicazione del presente avviso, con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.
 - n) di essere in possesso, a qualunque titolo, di locali idonei allo svolgimento dell'attività.

2. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le domande di adesione verranno valutate, secondo le modalità previste dal successivo art.4, con cadenza annuale ovvero dovranno essere presentate entro e non oltre il 30 giugno di ogni anno (per la durata del progetto). Per l'anno in corso la scadenza è fissata in 10 giorni dalla data di pubblicazione del presente atto all'Albo pretorio dell'Azienda.

La domanda, redatta in lingua italiana, dovrà pervenire, pena l'inserimento nella scadenza successiva, all'Ufficio protocollo della Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia via Dante Alighieri 67 89900 Vibo Valentia entro le ore 19 del 30 giugno. La domanda potrà essere presentata brevi manu all'Ufficio Protocollo Aziendale dal lunedì al Venerdì dalle 09:00 alle 12:00 oppure inviata attraverso Posta Elettronica Certificata all'indirizzo aspvibovalentia@pec.it; la trasmissione, che sia bm o tramite posta elettronica certificata, dovrà contenere in oggetto, pena esclusione, il seguente identificativo "PARFARM CUP".

3. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, redatta secondo il modello allegato e intestata al Direttore Generale/Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, dovrà recare in oggetto la seguente dicitura "*Parafarmacie CUP - avviso per la stipula di rapporti di convenzione per consentire la prenotazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e la riscossione della quota ticket da parte delle parafarmacie nella provincia di Vibo Valentia*", dovrà inoltre contenere le seguenti informazioni:

- Denominazione o ragione sociale dell'Ente;
- Sede Legale
- Codice Fiscale / P.IVA;
- Indirizzo di Posta Elettronica Certificata;
- Indirizzo di Posta Elettronica ordinaria;



- Indicazione del legale rappresentante con relativo contatto telefonico;
- Indicazione, se presenti, delle articolazioni territoriali;

In merito alla veridicità di quanto dichiarato dal partecipante l'Amministrazione rimane facoltativa ad effettuare, a campione, gli accertamenti ritenuti più opportuni secondo le modalità previste dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 ovvero sulla base delle disposizioni eventualmente contenute nei propri regolamenti interni.

4. ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia procederà all'esame e valutazione delle domande pervenute attraverso l'Ufficio CUP e ALPI. Il servizio verrà affidato, con atto deliberativo, attraverso apposita convenzione per una o più postazioni ai sensi della vigente normativa. Il soggetto risultato affidatario del servizio dovrà tempestivamente presentare tutta la documentazione probatoria se ritenuto necessario dall'Amministrazione per la verifica di quanto dichiarato.

A seguito della procedura di valutazione, sarà data comunicazione agli interessati attraverso sito istituzionale dell'Azienda per la stipula della convenzione. Dalla sottoscrizione dell'atto di convenzione la Parafarmacia avrà un tempo massimo di attivazione del servizio pari a 30gg.

Le modalità di erogazione del servizio saranno oggetto di apposito regolamento operativo.

5. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del Procedimento è il CPS Inf. Dott. Nicola Maria Nocera Incarico di funzione comparto sanità "CUP e ALPI".

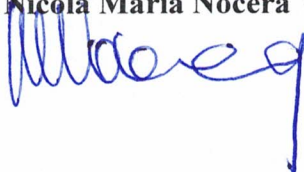
6. CHIARIMENTI SULLA PROCEDURA E COMUNICAZIONI

Le richieste di chiarimento, formulate in lingua italiana, dovranno essere trasmesse dal lunedì al venerdì esclusivamente a mezzo posta elettronica al Responsabile del Procedimento cup@aspvv.it e dovranno pervenire entro e non oltre il sesto giorno antecedente il termine fissato per la ricezione delle domande.

7. TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 i proponenti prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa delle procedure collegate al presente Avviso.

**Il Responsabile del procedimento
Incarico di Funzione CUP e ALPI
Dott. Nicola Maria Nocera**



**Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Luigi Mandia**
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21
D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.)

**Il Commissario Straordinario
Gen. Antonio Battistini**
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21
D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.)

