AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Giro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

PROT. 93518 DEL 24/04/2024

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PROCEDURA COMPARATIVA RISERVATA ALLE ORGANIZZAZIONI/ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DI CUI ALL' ART 104 COMMA 5 DELLA L.R. N. 11/2015 ED ALL' ART. 57 DEL D.LGS. 117/2017, IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI AL REGOLAMENTO REGIONALE N. 3/2017 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DI UNA POSTAZIONE AMBULANZA DA INTEGRARE AL SERVIZIO EMERGENZA/URGENZA 118 DELL'AZIENDA USL UMBRIA 2 – AREA SUD – PRESIDIO OSPEDALIERO DI ORVIETO.

OGGETTO E DURATA

Questa Azienda intende procedere all'affidamento di una postazione ambulanza da integrare al Servizio Emergenza/Urgenza 118 dell'Azienda USL Umbria 2, come rappresentato nella tabella riepilogativa di seguito riportata, tramite convenzione da stipulare a seguito di procedura comparativa riservata alle Organizzazioni/Associazioni di volontariato di cui all'art. 104 comma 5 della L.R. n. 11/2015 ed all' art. 57 del D.Lgs. 117/2017, in possesso dei requisiti di cui al Regolamento Regionale n. 3/2017 e s.m.i.,
Il servizio avrà una durata fino al 31/12/2024, con facoltà di rinnovo da parte della USL Umbria2.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

Il presente avviso è riservato alle Organizzazioni/Associazioni di volontariato, esclusivamente se già autorizzate e accreditate all'esercizio del trasporto sanitario ai sensi del Regolamento della Regione Umbria n.3 del 23/06/2017 e s.m.i. di cui ai Regolamenti Regionali n. 5 del 18 luglio 2017, n. 7 del 3 agosto 2018, n.5 del 19 marzo 2019, n. 10 del 26 settembre 2019 e n. 1 del 28/01/2021.
Ai sensi dell'art. 6, comma 1, del Regolamento Regionale n.3/2017, come modificato dal Regolamento Regionale n.1/2021:

- *i soggetti che, alla data di entrata in vigore del presente regolamento, svolgono attività di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario in forza di atti emanati dalla Giunta regionale, al fine di poter continuare tali attività, devono effettuare l'adeguamento ai requisiti per l'autorizzazione di cui all'Allegato A) ed a quelli ulteriori per l'accreditamento di cui all'Allegato B) entro nove mesi successivi alla scadenza dello stato di emergenza nazionale. Tali soggetti si intendono autorizzati fino alla scadenza dei dodici mesi successivi al termine del medesimo stato di emergenza.*

Ai sensi della D.G.R. n. 260 del 15/03/2023 "Autorizzazione e accreditamento all'esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario. Termini presentazione domande in piattaforma on line:

- *i soggetti che svolgono attività di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario in forza di atti emanati dalla Giunta regionale, devono presentare le domande di accreditamento del trasporto sanitario di cui al R.R. n. 3/2017, come integrato e modificato dal R.R. n.1/2021, tramite l'utilizzo della apposita piattaforma telematica regionale accessibile all'indirizzo web https://serviziinrete.regione.umbria.it/Servizi/RicercaServizi, entro e non oltre il giorno 31 marzo 2023 ore 23.59;*
- *i soggetti che hanno presentato istanza di accreditamento entro il 31 marzo 2023, le autorizzazioni all'esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario in forza di atti emanati dalla Giunta regionale, conservano, senza soluzione di continuità, la loro validità*

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Giro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

sino all'approvazione del provvedimento amministrativo finale a conclusione del relativo procedimento amministrativo di accreditamento;

- *i provvedimenti conclusivi di accreditamento del trasporto sanitario dovranno essere adottati entro i termini previsti dall'art. 4 della deliberazione di Giunta regionale n. 631 del 24/06/2022.*

I soggetti interessati all'affidamento in oggetto, in possesso dei requisiti sopra citati, possono presentare apposita istanza di partecipazione, utilizzando il Mod. C messo a disposizione unitamente al presente avviso, a quest'Azienda a mezzo PEC all'indirizzo aslumbria2@postacert.umbria.it entro le ore 13.00 del 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito Web aziendale, dichiarando ai sensi del D.P.R. n.445/00 e s.m.i.:

1) Di essere autorizzati e accreditati all'esercizio del trasporto sanitario ai sensi del Regolamento della Regione Umbria n.3 del 23/06/2017 e s.m.i. di cui ai Regolamenti Regionali n. 5 del 18 luglio 2017, n. 7 del 3 agosto 2018, n.5 del 19 marzo 2019, n. 10 del 26 settembre 2019, n. 1 del 28/01/2021 e D.G.R. n. 260 del 15 marzo 2023 (indicando gli estremi e la data dell'atto in forza del quale l'Associazione è autorizzata ed accreditata all'esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario);

2) Di essere iscritti da almeno sei mesi antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso nel Registro unico nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. n. 117/2017, o al Registro regionale della Associazioni di Volontariato (indicando il registro regionale/nazionale, numero e data d'iscrizione);

3) Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;

L'istanza di partecipazione dovrà essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del legale rappresentante dell'Associazione; per la redazione della medesima potrà essere utilizzato il relativo modello in formato word.
Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di Organizzazioni/Associazioni di volontariato: le manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo l'Azienda USL Umbria 2 in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la propria disponibilità per quanto in argomento.
Ciò posto, la presentazione della istanza da parte del soggetto interessato non attribuirà allo stesso alcun interesse qualificato o diritto in ordine all'eventuale partecipazione alla fase per l'affidamento del servizio in oggetto, né comporterà l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Azienda USL Umbria 2.
Si riportano i fabbisogni ed il relativo rimborso massimo relativo al singolo lotto:

TRASPORTO SANITARIO IN REGIME DI EMERGENZA-URGENZA 118 MEDIANTE N° 1 POSTAZIONE AMBULANZA H 24 CON AUTISTA SOCCORRITORE PRESSO OSPEDALE DI ORVIETO

IMPORTO MASSIMO DI RIMBORSO SPESE FISSE, COME DA MOD. "D" ALLEGATO, E' DI EURO 215.000,00 L'ANNO E DI EURO 143.333,00 PER IL PERIODO MAGGIO-DICEMBRE 2024 (Definito per le Convenzioni Em. 118 in essere).
IMPORTO RIMBORSO SPESE VARIABILI ¼ COSTO DELLA BENZINA KM. PERCORSO DESUNTO DA SITO MINISTERO SVILUPPO ECONOMICO PER MESE DI RIFERIMENTO

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Giro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

Ambulanza	Equipaggio
Ambulanza tipo A come previsto dal vigente Regolamento Regionale n. 3/2017 e s.m.i.	Autista soccorritore in possesso degli specifici requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 3/2017 e s.m.i.

MODALITA' DI AFFIDAMENTO:

L'affidamento avverrà al soggetto che avrà presentato il progetto valutato più idoneo e rispettoso dei principi di economicità, efficienza e non sovra compensazione delle spese, secondo i seguenti parametri di riferimento:

- disponibilità immediata di mezzi autorizzati ed accreditati per il Servizio di Emergenza/Urgenza 118, mezzo primario e muletto (da dichiarare nel Mod. A). Si privilegiano i mezzi più nuovi (immatricolazione) e con meno chilometraggio;
- disponibilità immediata autisti soccorritori dipendenti per postazione H24 (da dichiarare nel Mod. B);
- collocazione della sede operativa rispetto al posizionamento del mezzo di soccorso. Si privilegia la sede più vicina al P.O. di Orvieto;
- esperienza maturata nello specifico settore da valutarsi con riferimento al periodo di attività svolta e correttamene dichiarata;
- rispetto dei parametri economici di riferimento.

L'azienda Usl Umbria2 si riserva, per motivi legittimi, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso.

TERNI 24/04/2024

IL DIRETTORE GENERALE f.f.(*)
(Dott .Piero Carsili)

Documento sottoscritto mediante firma digitale

MODELLO "A"

ASSOCIAZIONE:

ELEMENTI INFORMATIVI SUI MEZZI DI SOCCORSO

* Ambulanza di soccorso attrezzata

** *Ambulanza tipo "A" D.M. 553/1987*

*** gg/mm/aaaa

° Proprietà, leasing, ...

°° Ambbulanza di soccorso ....

°°° P/S mezzo primario/mezzo sostitutivo

N.	Tipo Mezzo *	Targa	Marca e Modello	Immatricolazione **	Data Immatricolazione ***	Km.	Data Ultima Revisione	Titolo Possesso °	Determina Autorizzazione	Autorizzato come °°	P / S °°°

Data _____

Firma del Legale rappresentatnte

Timbro dell'Associazione

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
3iro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16660cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

MODELLO B - ASSOCIAZIONE.....

PERSONALE dedicato all'espletamento del servizio di soccorso nella postazione per la quale si concorre

N.	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	C.F.	Qualifica	Rapporto di Lavoro	Cert. Abilitazione	Patente (tipo e numero)

data _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro dell'Associazione di volontariato

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Iiro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb1686e0cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Giro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

USL 2

Modello C)

Spett.le Azienda Usl Umbria2
Viale Bramante,37-05100 Terni
PEC : aslumbria2@postacert.umbria.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PROCEDURA COMPARATIVA RISERVATA ALLE ORGANIZZAZIONI/ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DI CUI ALL' ART 104 COMMA 5 DELLA L.R. N. 11/2015 ED ALL' ART. 57 DEL D.LGS. 117/2017, IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI AL REGOLAMENTO REGIONALE N. 3/2017 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DI UNA POSTAZIONE AMBULANZA DA INTEGRARE AL SERVIZIO EMERGENZA/URGENZA 118 DELL'AZIENDA USL UMBRIA 2 – AREA SUD – PRESIDIO OSPEDALIERO DI ORVIETO.

Il/La sottoscritto/a _____nato a _____

Il _____, residente in _____Via_____n._____

Codice Fiscale_____ in qualità di _____

dell'Associazione di Volontariato denominata_____

C.F/ P.IVA_____con sede legale in _____, in Via _____, con sede operativa in Via_____n._____C.A.P._____

PEC _____ TEL. _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Giro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

Di concorrere per la POSTAZIONE AMBULANZA DA INTEGRARE AL SERVIZIO EMERGENZA/URGENZA 118 DELL'AZIENDA USL UMBBRIA 2 – AREA SUD – PRESIDIO OSPEDALIERO DI ORVIETO.

Inoltre dichiara:

a) Di essere autorizzati e accreditati all'esercizio del trasporto sanitario ai sensi del Regolamento della Regione Umbria n.3 del 23/06/2017 e s.m.i. di cui ai Regolamenti Regionali n. 5 del 18 luglio 2017, n. 7 del 3 agosto 2018, n.5 del 19 marzo 2019, n. 10 del 26 settembre 2019, n. 1 del 28/01/2021 e D.G.R. n. 260 del 15 marzo 2023 con numero di autorizzazione/accreditamento _____ del __/__/____;

b) Di essere iscritti da almeno sei mesi antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso nel Registro unico nazionale del Terzo Settore a norma dell'art. 56 del D. Lgs. n. 117/2017, o al Registro regionale della Associazioni di Volontariato (Registro regionale/nazionale_____, numero _____ data d'iscrizione__/__/____);

c) Di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. compatibilmente con la tipologia della procedura di cui trattasi;

d) di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;

e) Che nell'ambito della propria organizzazione di volontariato risulta un numero di unità di personale sufficiente a garantire la regolare gestione della postazione per la quale si concorre e che il medesimo personale ha piena conoscenza del territorio in cui insiste la postazione prescelta.

f) di aver preso esatta cognizione, e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella presente procedura di selezione;

g) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la prestazione;

h) di aver espletato nel settore dell'emergenza urgenza 118 di base servizi per la durata complessiva anche se non continuativa di anni 2 nell'ultimo quinquennio;

i) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Associazione di Volontariato verrà esclusa dalla procedura di selezione per la quale è rilasciata o, se risultata affidataria, decadrà dall'affidamento medesimo che verrà annullato e/o revocato;

j) di aver preso visione e conoscere le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 fornite dalla Azienda USL Umbria 2, nella sua qualità di titolare del trattamento, disponibili anche sul sito web aziendale, all'indirizzo internet http://www.uslumbria2.it/pagine/privacy-000.

Data_____

Firma del Legale Rappresentante
e timbro della Associazione

_____

Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

USL 2

MODELLO "D" - Convenzione

ALLEGATO 1 –

UNITA' DI PRODOTTO		
MSA H/24	EQUIPAGGIO: AUTISTA SOCCORRITORE	
	COSTO FISSO MASSIMO RENDICONTABILE PERIODO MAG-DIC2024	**143.333,00**
	COSTO ORARIO SERV. (C.F. ANNUO/365/24)	**24,54**
	*COSTO ORARIO (Rimborso sola ambulanza)	**5,00**
ASSOCIAZIONE		
MEZZO E TARGA		
GIORNO	DAL	AL
ORA	DALLE	ALLE

	COSTI FISSI MASSIMI RENDICONTABILI	Costo massimo rendicontabile in €. per unità di prodotto - Periodo 01/5/2024-31/12/2024		Rimborso richiesto
MEZZI				
	Ammortamento	9.333,00	da documentare (fatture)	
ATREZZATURE T.S.S.				
	Spese manutenzione	800,00	da documentare (fatture)	
PERSONALE DIPENDENTE				
	Autisti Soccorritori Dipendenti	127.333,00	da documentare (Buste Paga)	
	Personale Supporto e Coordinamento	2.667,00	da documentare (Buste Paga)	
	Acquisto divise	2.000,00	da documentare (fatture)	
	Lavaggio divise	1.200,00	da documentare (fatture)	
TOTALE		**143.333,00**		

Timbro e firma

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Ciro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

COSTI VARIABILI RENDICONTABILI				
MEZZI		Costo rendicontabile in €. per unità di prodotto		
	Rimborso chilometrico comprensivo di costo carburante, manutenzioni, pneumatici, polizze assicurative, tagliandi, pulizia/sanificazione ed ogni altro onere riconducibile al mezzo convenzionato.	1/4 del costo della benzina (acquisito mensilmente dal Sito Ministero Sviluppo Economico - prezzo medio) per Km. Percorso (arrot. 2 decimali – se la terza cifra decimale è: < di 5 troncare il numero, > di 5 aumentare di una unità l'ultimo decimale, =5 guardare la cifra ancora successiva e seguire lo stesso criterio. Per il conteggio dei Km. percorsi si farà riferimento alle schede di intervento validate con firma dal personale infermieristico dipendente AUSL 2.	da documentare (Schede Interv.to)	
MEZZI IN REPERIBILITA'				
	Interventi in forma estemporanea	€. 40,00 per ogni intervento effettuato entro una percorrenza di 50 Km. (andata e ritorno con riferimento al punto di partenza Postazione/ Posizionamento. €. 0,65 per ogni Km. Percorso oltre i 50 (andata e ritorno).	da documentare (Schede Interv.to)	

(*) Eventuali costi derivanti da incidenti e/o multe saranno a carico dell'AUSL Umbria 2.

Timbro e firma

_____

AUSLUMBRIA2 - ASLUMBRIA2
Ziro Firme 0002207 del 18/04/2024
Firmatari: Piero Carsili (13452537)
Impronta informatica: 71217c3229072ceb3ed74d89df4e7a3fca2d2982ef3a3a402ed0acb16860cbea
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente