

## **AVVISO INDAGINE MERCATO ALBERGHI ISOLA D'ELBA**

**Scadenza termine presentazione: 8 marzo 2024**

Manifestazione di interesse rivolta alle strutture alberghiere o ricettive aventi sede nell'Isola d'Elba per l'ospitalità ai dirigenti medici e sanitari inviati in comando per sopperire alle necessità di professionisti nel presidio ospedaliero di Portoferraio (Progetti regionali "Anch'io all'Elba" e "Start dall'Elba" di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 826 del 17 luglio 2023)

### **Art. 1 Oggetto dell'avviso** (delibera n. 150 del 14/02/2024)

Questa Azienda USL ha necessità di stipulare contratti con esercizi/strutture che svolgono attività alberghiera sull'Isola d'Elba al fine di poter alloggiare il personale sanitario delle Aziende Sanitarie regionali inviato in comando a prestare servizio presso il Presidio Ospedaliero di Portoferraio per periodi di durata variabile, come previsto dalla delibera di Giunta Regionale n. 826 del 17 luglio 2023 e successive intese. Il presente avviso costituisce pertanto un'indagine di mercato finalizzato all'affidamento diretto della convenzione a struttura alberghiera o ricettiva che potrà mettere a disposizione 12 camere da riservare al personale inviato dall'Azienda USL in comando nel periodo 1° aprile 2024 – 30 settembre 2024).

### **Art. 2 Pubblicazione dell'avviso**

Il presente avviso (indagine di mercato) resta pubblicato sul sito web dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest al seguente indirizzo:

<https://www.uslnordovest.toscana.it/bandi-e-concorsi> sino al 08/03/2024.

### **Art. 3 Caratteristiche della struttura**

L'albergo deve essere classificato almeno a tre stelle ed essere dotato di camere individuali con accesso a bagno personale. Il servizio di minima da garantire per ogni camera comprende, oltre alla prima colazione ed a tutti i servizi normalmente garantiti agli avventori e/o ai turisti, di: materasso, lenzuola, coperte e due cuscini, luce, energia elettrica, un televisore con digitale terrestre, frigo con bibite, collegamento a rete internet wifi, acqua fredda e calda, riscaldamento, un bollitore, un asciugacapelli, lenzuola, coperte, asciugamani e tappetino bagno, ricambi, kit di cortesia (carta igienica, bagno schiuma, shampoo), pulizia/sanificazione giornaliera delle camere con fornitura sacchetti e ritiro rifiuti urbani.

### **Art. 4 Destinazione d'uso**

Ferme restando le 12 camere da riservare al personale sanitario inviato in comando dall'Azienda USL, le ulteriori camere eventualmente disponibili possono essere ordinariamente utilizzate da turisti e da altra utenza, senza alcuna limitazione in quanto la struttura deve essere ordinariamente aperta al pubblico e garantire tutte le attività previste.

### **Art. 5 Durata**

Il rapporto contrattuale ha durata dal 1° aprile 2024 e copre tutto il periodo estivo sino al 30 settembre 2024. Al termine del suddetto periodo la

Azienda USL Toscana nord ovest



Dipartimento Servizi Generali

UOC Affari Generali

Sede operativa di Carrara

Telefono 0585 657540 657581

0585 657501 657589

0585 657592 657554

e-mail:

[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

Azienda USL  
Toscana Nord Ovest

*sede legale*

via Cocchi, 7

56121 - Pisa

P.IVA: 02198590503

Tel. 050-954236 954337

Pec:

[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

convenzione potrà essere eventualmente prorogata per un altro trimestre sussistendone le condizioni (finanziamento regionale) agli stessi patti e condizioni originarie.

#### **Art. 6 Requisiti**

Le strutture ricettive alberghiere devono essere a norma in materia di prevenzione incendi con certificato di agibilità e collaudo statico e con tutti i requisiti previsti per l'esercizio di tale attività come da apposite autorizzazioni di esercizio.

#### **Art. 7 Tariffa**

La Società o Ditta o Operatore Economico esercente deve rispondere al presente avviso indicando la tariffa giornaliera proposta per la convenzione (costo indicativo presunto Euro 70 al giorno, Iva inclusa, per ciascuna camera) nello schema tipo di domanda allegato al presente avviso. La tariffa viene poi corrisposta, considerata l'esigenza di avere disponibili gli alloggi, per tutte le 12 camere riservate e messe a disposizione dalla struttura alberghiera.

#### **Art. 8 Modalità dell'indagine di mercato**

Fermo restando il possesso dei requisiti, l'attivazione e la stipula del contratto è condizionata dalla maggiore idoneità a soddisfare le esigenze e può essere oggetto di negoziazione sulla base dei seguenti criteri orientativi:

- tariffa giornaliera proposta (deve includere la prima colazione mattutina) Iva inclusa;
- vicinanza allo stabilimento ospedaliero di riferimento territoriale;
- tempi di messa a disposizione delle 12 camere (non oltre il 1° aprile);
- presenza ascensore (per le strutture collocate su più piani);
- presenza del defibrillatore fra le dotazioni dello struttura;
- ulteriore offerta di prestazioni, gratuite o con supplemento di tariffa.

La stipula avviene solo dopo le verifiche dei requisiti per l'esercizio delle attività da parte delle strutture aziendali preposte.

#### **Art. 9 Conferma dell'offerta sulla piattaforma START**

Dopo l'espletamento dell'indagine di mercato, la Società o Ditta prescelta con l'affidamento diretto viene invitata a confermare la propria offerta sulla piattaforma regionale START (Sistema Telematico Acquisti Regionale Toscana). Nel frattempo, si consiglia agli Operatori Economici (Società o Ditte) interessati di iscriversi alla suddetta piattaforma collegandosi al sito:

<https://start.toscana.it/homepage/>

Quanto sopra è requisito essenziale di conclusione del contratto e di acquisizione del CIG (codice identificativo gara).

#### **Art. 10 Fatturazione e Pagamento**

L'Operatore Economico (Società o Ditta) prescelto emette una fattura mensile relativa alla tariffa giornaliera delle camere messe a disposizione, nonché, eventualmente, delle altre prestazioni erogate durante il periodo.

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa di settore, la Società provvede alla fatturazione elettronica dell'attività tramite il Sistema di Interscambio (SdI).

La fattura elettronica viene indirizzata al codice univoco identificativo della Azienda USL.

La fattura può essere emessa solo dopo il controllo e l'invio da parte della Azienda di un apposito ordine elettronico NSO (nodo smistamento ordini). Il numero dell'ordine deve essere riportato in fattura, unitamente al CIG, pena l'impossibilità di liquidazione delle stessa.

La Azienda USL provvede al pagamento entro 60 giorni dal ricevimento della fattura correttamente emessa.

Al fine degli adempimenti previsti per l'assolvimento dell'emissione dell'ordine elettronico la Società o Ditta è tenuta a comunicare all'Azienda USL, entro 7 giorni dall'avvio della convenzione, il canale di ricezione degli ordini elettronici (codice NSO o la pec dedicata) compilando la modulistica che sarà fornita dall'Azienda USL.

### **Art. 11 Ritiro dell'indagine di mercato**

La Azienda USL Toscana Nord Ovest si riserva la facoltà di procedere in qualunque momento alla modifica, revoca, revoca parziale, integrazione, sospensione, riapertura dei termini e variazione delle quantità del presente avviso e della relativa procedura, senza che insorga pretesa alcuna da parte di terzi e/o partecipanti. La presentazione della candidatura non comporta obbligo a contrarre per l'Azienda USL.

### **Art. 12 Privacy – trattamento dati**

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 (D.Lgs. 101/2018) e del regolamento europeo 979/2016, il trattamento dati i dati forniti dall'Operatore Economico (Ditta o Società) interessato sono raccolti presso le strutture organizzative competenti dell'Azienda USL per le finalità dell'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale e per essere trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'instaurazione del rapporto, limitatamente alle finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per partecipare all'indagine di mercato. Le medesime informazioni possono essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche, ovvero a soggetti pubblici o privati per le finalità connesse all'espletamento della procedura. L'interessato gode dei diritti di cui alla vigente normativa tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest. L'informativa sulla protezione dei dati personali è riportata in calce al presente avviso.

### **Art. 13 Presentazione delle candidature**

Gli Operatori Economici (Ditte o Società) interessati all'eventuale stipula di un accordo contrattuale sono invitati a manifestare la propria disponibilità inviando lo schema tipo di domanda allegato al presente avviso, debitamente compilato tenendo conto che tale invio non costituisce per l'Azienda USL alcun vincolo alla stipula della convenzione.

La manifestazione di disponibilità dovrà essere inviata a:

Azienda USL Toscana Nordovest – Pisa  
UOC Affari Generali

A mezzo PEC:

[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

spedendo anche copia di cortesia alla casella mail ordinaria:

[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

indicando nell'oggetto: **Manifestazione di interesse per strutture alberghiere dell'Isola d'Elba**

Per ogni informazione inerente il presente avviso sarà possibile rivolgersi a:  
Dipartimento Servizi Generali - UOC Affari Generali

[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

Tel. 0585 – 657554, 657540, 657581, 657501, 657589, 657592

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

I dati sono trattati da parte dell'Azienda USL nell'ambito delle proprie sedi operative ed uffici provinciali di Massa Carrara, Lucca, Pisa e Livorno.

### **Scopo, finalità e base giuridica del trattamento dei dati personali**

I dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della presente procedura. In particolare, ma in maniera non esaustiva, potranno essere utilizzati per la gestione dei rapporti nella fase di ricerca degli interessati, in quella pre-contrattuale e contrattuale, per adempiere agli obblighi imposti da normative vigenti e per tutelare i legittimi interessi della Azienda USL, come previsto dall'articolo 6 comma 1 lettera b), lettera c) e lettera e) del Regolamento UE 2016/679. Inoltre, per gli Enti afferenti al Sistema Sanitario Toscano la liceità del trattamento è basata sul Regolamento di cui al D.P.G.R. 12 Febbraio 2013 N. 6/R., contenente l'elenco dei trattamenti di dati sensibili di competenza delle Aziende Sanitarie della Toscana, fino a nuove disposizioni regionali.

### **Modalità di raccolta dei dati e loro trattamento**

Il conferimento dei dati è necessario ai fini del compimento delle attività connesse a tali finalità e l'eventuale rifiuto di fornire i dati impedisce la trattazione della procedura. Saranno raccolti ed organizzati dati personali e di curriculum; gli stessi potranno essere estratti, selezionati, elaborati e conservati; saranno effettuati controlli sulle dichiarazioni effettuate anche attraverso acquisizioni di dichiarazioni da parte di altre Pubbliche Amministrazioni. Saranno pubblicati sul sito aziendale i dati necessari alla Amministrazione Trasparente.

Tutte queste operazioni possono essere effettuate sia su base informatica che cartacea.

Il trattamento dei dati personali dell'interessato verrà espletato sia mediante supporti cartacei che con l'utilizzo di strumenti elettronici, con le cautele e le misure di sicurezza previste dalla vigente normativa.

I dati sono trattati in via ordinaria dagli incaricati appartenenti alla U.O.C. Patrimonio e delle altre strutture aziendali se necessario.

### **Diffusione e conservazione dei dati**

Nell'ambito delle attività finalizzate alla conclusione della presente procedura, i suoi dati potranno essere comunicati a

- altre Pubbliche Amministrazioni (per finalità pubbliche, ad esempio per il controllo delle autodichiarazioni);
- soggetti terzi per eventuali richieste di fidejussione (ad esempio società assicuratrici);
- altre strutture aziendali ed ai loro incaricati in relazione alle rispettive finalità pubbliche perseguite (ad esempio in caso di contenzioso);

I dati altresì potranno essere pubblicati in adempimento della normativa in materia di Amministrazione Trasparente.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, lett. f) del Regolamento UE, si informa che tutti i dati raccolti non saranno trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale né al di fuori della Unione Europea.

I dati sono conservati secondo le disposizioni vigenti in tema di conservazione della documentazione ed in conformità ai tempi di conservazione della documentazione indicati nel vigente Massimario aziendale per la conservazione e lo scarto degli atti d'archivio, cioè almeno 5 anni (pagina 1 Massimario) oppure illimitatamente (pag. 16 Massimario) trattandosi di documentazione di interesse pubblico.

### **Esercizio dei diritti da parte dell'interessato**

L'interessato ha diritto di:

- ottenere in qualsiasi momento informazioni sull'utilizzo dei dati che lo riguardano;
- accedere ai dati personali che lo riguardano;
- chiederne la rettifica o l'integrazione;
- chiedere, in alcune ipotesi previste dalla normativa, la limitazione del trattamento;
- opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

Per esercitare i diritti sopra citati, l'interessato può inviare richiesta al Responsabile per la protezione dei dati personali, i cui dati di contatto sono più sotto riportati.

L'interessato ha, altresì, diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **Titolare e personale autorizzato al trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

I soggetti interni preposti al trattamento nell'ambito delle attività di competenza sono i Direttori di macrostruttura, di struttura complessa e di struttura semplice. Sul sito web aziendale è pubblicato l'elenco nominativo dei preposti al trattamento dati.

I restanti soggetti che, a vario titolo, intervengono nei processi di cura e nei processi gestionali e tecnico-amministrativi di supporto all'erogazione delle

prestazioni, sono autorizzati al trattamento per lo specifico ambito di competenza e adeguatamente istruiti in tal senso.

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest è contattabile al recapito mail:

[rpd@uslnordovest.toscana.it](mailto:rpd@uslnordovest.toscana.it)

Ulteriori informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali, incluse le modalità di esercizio dei diritti, sono reperibili sul sito istituzionale nella sezione Privacy dell'Azienda:

<https://www.uslnordovest.toscana.it/index.php/privacy>

Per ogni informazione inerente il presente avviso sarà possibile rivolgersi a:  
Dipartimento Servizi Generali - UOC Affari Generali

[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

Tel. 0585 – 657554, 657540, 657581, 657501, 657589, 657592

**IL DIRIGENTE**  
**Gianluigi FERRI**

**Allegato: Schema di domanda o proposta contrattuale**

Spett.le Azienda USL Toscana Nord Ovest  
UOC Affari Generali (ex Rapporti Istituzionali)

PEC: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

copia di cortesia da inviare preferibilmente anche alla casella mail  
[rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it](mailto:rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it)

Scadenza: 8 marzo 2024

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ legale rappresentante della Società /  
Istituto / Ente \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ sede di erogazione dell'attività  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
Partita IVA/C.F. \_\_\_\_\_

**Requisiti di esercizio:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Caratteristiche principali della struttura alberghiera**

- Nome della struttura: \_\_\_\_\_
- Tipologia della struttura/Impresa: \_\_\_\_\_
- Indirizzo (compreso di Cap): \_\_\_\_\_
- Indirizzo digitale e recapito pec: \_\_\_\_\_
- Partita IVA/Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- Distanza in Km. da Ospedale di Portoferraio: \_\_\_\_\_
- Giorni di preavviso iniziale per iniziare la convenzione: \_\_\_\_\_
- Numero Camere (totali): \_\_\_\_\_
- Dimensione media delle camere (Totale Superficie delle Camere/Numero camere): \_\_\_\_\_
- Numero Piani: \_\_\_\_\_
- Numero Camere per Piano (medio): \_\_\_\_\_
- Ascensore: \_\_\_\_\_
- Classificazione Stelle: \_\_\_\_\_
- Certificazione Anti incendio (se prevista dalle disposizioni vigenti): \_\_\_\_\_
- Presenza Defibrillatore: \_\_\_\_\_
- Altro (eventuale ulteriore descrizione della struttura): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comunico



la disponibilità alla stipula di un accordo convenzionale per numero 12 camere messe a disposizione del personale sanitario dell'Azienda USL inviato in comando sull'Isola dal 1° aprile 2024 sino al 30 settembre 2024

**Presentando:**

la seguente proposta di prezzo giornaliero per personale sanitario alloggiato:

Euro \_\_\_\_\_ al giorno (IVA inclusa)

comprende anche la prima colazione mattutina, usufruita o meno.

Eventuali servizi aggiuntivi offerti e relativa tariffa:

---

Autorizzo la Azienda USL Toscana Nord Ovest al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione dei medesimi alla Regione Toscana ed ad eventuali terzi per le finalità del presente procedimento .

Sono consapevole che la presente manifestazione di interesse non costituisce impegno per l'Azienda USL per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Chiedo che ogni comunicazione inerente il presente procedimento sia inviata al seguente indirizzo:

mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

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 e che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'Avviso sono conformi all'originale in suo possesso. A tal fine allega copia di valido documento di identità (1) ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data ..... Firma (2)

**Nota 1:** il documento di identità non è richiesto in caso di sottoscrizione digitale qualificata (pdf pades o p7m cades).

**Nota 2:** la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.