

ERRATA CORRIGE

Si informa che con deliberazione n. del sono state approvate le seguenti rettifiche agli avvisi in pubblicazione delle deliberazioni 308/2024, 310/2024 e 313/2024i approvati i seguenti
ERRATA CORRIGE

AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE L'INTERESSE RIVOLTO A STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE CON PRESIDI EROGATORI INSISTENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL TOSCANA NORDOVEST INTERESSATE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI ACCORDI CONTRATTUALI AI SENSI DELL'ART. 8 QUINQUES DEL D.LGS. 502/92 E S.M.I. PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI (DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E SPECIALISTICA/VISITE) – ANNO 2024

ART. 3 ATTIVITA', VOLUME ECONOMICO E TARIFFE ATTIVITA'

La Struttura privata-accreditata che intende aderire al presente Avviso, dovrà inviare domanda secondo lo schema allegato e trasmettere contestualmente il format integralmente di valutazione dei requisiti di cui all'allegato B nonché lo schema di potenziale offerta di cui al format **allegati A1 e A2**, rendendo note le seguenti informazioni:(omissis)

ART.15 - CRITERI DI VALUTAZIONE

La valutazione comparativa delle domande di adesione e la redazione dell'Elenco delle Strutture idonee, ammesse alla sottoscrizione di Accordo contrattuale con Ausl Toscana nordovest è effettuata in base ai sottoesposti criteri e punteggi

La struttura dovrà compilare e sottoscrivere, quale autocertificazione, nella persona del legale rappresentante l'allegato B.

Verrà elaborata una media delle percentuali raggiunte in ciascun criterio, considerando tutti criteri della tabella (con esclusione di quelli dichiarati non pertinenti dall'Azienda stessa). **Con riferimento alla media così ottenuta non sarà ammessa una valutazione inferiore al 70% e superiore al 100%**

Alla percentuale così ottenuta sarà attribuito il seguente punteggio :(omissis)

AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE L'INTERESSE RIVOLTO ALLA CASE DI CURA ACCREDITATE DELLA AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST INTERESSATE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI ACCORDO CONTRATTUALE AI SENSI DELL'ART. 8 QUINQUES DEL D.LGS. 502/92 E S.M.I. PER PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO COD. 56 DI DURATA TRIENNALE CON POSSIBILITA' DI RINNOVO ANNUALE

ART.16 - CRITERI DI VALUTAZIONE

La valutazione comparativa delle domande di adesione e la redazione dell'Elenco delle Strutture idonee, ammesse alla sottoscrizione di Accordo contrattuale con Ausl Toscana nordovest è effettuata in base ai sottoesposti criteri e punteggi

La struttura dovrà compilare e sottoscrivere nella persona del legale rappresentante l'allegato B.

Verrà elaborata una media delle percentuali raggiunte in ciascun criterio , considerando tutti i criteri della tabella (ad esclusione di quelli individuati dall'azienda come non pertinenti). **Con riferimento alla media così ottenuta non sarà ammessa una valutazione inferiore al 70% e superiore al 100%.**

Alla percentuale così ottenuta sarà attribuito il seguente punteggio (omissis)

AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE L'INTERESSE RIVOLTO A STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE INTERESSATE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI ACCORDI CONTRATTUALI AI SENSI DELL'ART. 8 QUINQUIES DEL D.LGS. 502/92 E S.M.I. DI DURATA TRIENNALE CON POSSIBILITA' DI RINNOVO PER UN ULTERIORE ANNO

ART.15 - CRITERI DI VALUTAZIONE

La valutazione comparativa delle domande di adesione e la redazione dell'Elenco delle Strutture idonee, ammesse alla sottoscrizione di Accordo contrattuale con Ausl Toscana nordovest è effettuata in base ai sottoesposti criteri e punteggi

La struttura dovrà compilare e sottoscrivere nella persona del legale rappresentante l'allegato B.

Verrà elaborata una media delle percentuali raggiunte in ciascun criterio, considerando tutti i criteri della tabella, esclusi quelli individuati come non applicabili. **Con riferimento alla media così ottenuta non sarà ammessa una valutazione inferiore al 70% e superiore al 100%.**

Alla percentuale così ottenuta sarà attribuito il seguente punteggio: (omissis)

La dizione nella prima riga delle tabelle A per l'avviso delle prestazioni di riabilitazione e A1 e A2 per l'avviso per le prestazioni di specialistica, correttamente è: **"indicare con una X le prestazioni offerte ed inserire la relativa percentuale di maggiore sconto offerta (oltre quello obbligatorio previsto dall'avviso)";**

**Il Direttore generale
Dr.ssa Maria Letizia Casani**

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA BARTOLOZZI

DATA FIRMA: 24/04/2024 17:44:01

IMPRONTA: 33373236393732373430333632353265313561303735336430303265373037623438366666353733