

**Avviso per la manifestazione di interesse all'acquisizione di servizi sanitari e di supporto correlati alla necessità di spazi di degenza e sale operatorie destinati alla casistica traumatologica urgente, afferente al Pronto Soccorso ortopedico del Policlinico di S. Orsola,
nonché
a quota parte della casistica protesica elettiva di ambito ortopedico ed alla casistica candidata agli accessi vascolari per emodialisi (fistole artero-venose)**

1. Premessa

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha avviato in questi mesi una serie di azioni per mettere in atto nuove soluzioni per la gestione della attuale fase pandemica COVID-19, anche agendo sul proprio patrimonio logistico-strutturale al fine di completare l'adeguamento degli spazi dedicati all'assistenza, ai requisiti strutturali previsti dall'accreditamento istituzionale, con attenzione in particolare alle scelte impiantistiche e strutturali per il controllo della trasmissione di agenti patogeni per via del droplet e contatto.

A tal fine, nell'ambito di uno scenario metropolitano in evoluzione, si rende necessario collocare temporaneamente alcune attività essenziali, al di fuori del Policlinico. Nello specifico:

- l'assistenza al paziente ortopedico con trauma, per il quale il Policlinico S. Orsola esercita il ruolo di riferimento per il bacino territoriale orientale,
 - l'assistenza al paziente candidato a chirurgia protesica elettiva di ambito ortopedico
 - l'assistenza al paziente candidato all'accesso vascolare per emodialisi
- senza escludere l'evenienza che possa manifestarsi l'esigenza di modificare e/o variare volumi e tipologia di attività specialistica.

Valutati i tempi per la realizzazione delle nuove aree di degenza, la necessità di spazi esterni è quantificabile per un arco temporale di circa 36 mesi (fino ad agosto 2023), eventualmente rinnovabile..

2. Oggetto

Al fine di garantire un'adeguata gestione dei pazienti con trauma che accedono al Pronto Soccorso Ortopedico del Policlinico di S. Orsola nonché **a quota parte della casistica protesica elettiva di ambito ortopedico ed alla casistica candidata agli accessi vascolari per emodialisi**, è necessario il reperimento di **servizi sanitari e di supporto correlati a spazi di degenza e sale operatorie** con garanzia dei seguenti requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi:

- Struttura situata entro l'ambito territoriale del Comune di Bologna, verso la quale siano possibili rapidi trasferimenti dal Pronto Soccorso ortopedico del Policlinico di S. Orsola;
- Disponibilità di un'area di degenza ordinaria **di 32-34 posti letto** dotata di area lavoro infermieri, area lavoro medici, medicazione;
- Disponibilità di due sale operatorie allestite per chirurgia traumatologica/protesica, chirurgia elettiva di ambito ortopedico, chirurgia vascolare e relativi spazi di supporto. La disponibilità minima essenziale è di una sala operatoria 6 giorni a settimana (LUN-VEN 8 -19, SAB 8- 14) con incremento di ulteriori 6 ore su una seconda sala per 3 giorni a settimana.
- Possibilità di accesso al reparto/sala operatoria tramite barelle trasportate alla struttura in ambulanza e conseguente presenza di adeguato specifico percorso barelle;
- Disponibilità interna di diagnostica strumentale ecografica, radiologica tradizionale, RMN e TC, consulenze specialistiche (es. cardiologica h24, pneumologica, fisiatrice) e servizi di Angiografia cardio vascolare ed Elettrofisiologia;
- Disponibilità di posti letto di terapia intensiva o subintensiva per la gestione di eventuali emergenze.

3. Natura del successivo contratto

L'accordo sarà esplicitato in forma di convenzione, che sarà redatta ai sensi della normativa vigente, con stipula di convenzione con strutture autorizzate ed accreditate, specificando che tale convenzione, prevede oltre agli spazi anche l'acquisizione di servizi

4. Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

Potranno partecipare al presente avviso le strutture sanitarie accreditate che presenteranno dichiarazione di interesse entro il 10 ottobre 2020 al seguente indirizzo:
peridirezionegenerale@aosp.bo.it

5. Valutazione

Ricevute le candidature, si procederà alla valutazione delle stesse e alla successiva trattativa delle condizioni economiche.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti tramite mail al medesimo indirizzo sopra indicato.

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Via Massarenti, 9

40138 Bologna (BO)

PEC: peridirezionegenerale@aosp.bo.it

Oggetto: manifestazione di interesse alla concessione di spazi di degenza e sale operatorie destinati alla casistica traumatologica urgente afferente al Pronto Soccorso ortopedico del Policlinico di S. Orsola nonché a quota parte della casistica protesica elettiva di ambito ortopedico ed alla casistica candidata agli accessi vascolari per emodialisi (fistole artero-venose)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ e legale rappresentante del/della _____ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____, prov. ____, via _____, n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____ Tel. _____, E-mail _____, PEC _____, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso xx pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e recante la data del __/__/____

MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

DICHIARA

- che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione individuati al paragrafo 2) del suindicato avviso,

- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): _____;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003 e s.m.i, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data __/__/_____

FIRMA

n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.