



## *Ministero della Salute*

**DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

**EX DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO FORNITORI PUBBLICI E PRIVATI QUALIFICATI CON I QUALI AVVIARE FORME DI COLLABORAZIONE O DI AFFIDAMENTI AVENTE AD OGGETTO ATTIVITA' DI RICERCA E SVILUPPO SU TEMATICHE DI INTERESSE DELLA EX DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA - DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL S.S.N.**

Il sottoscritto ....., codice fiscale ....., in qualità di ....., dell'Ente....., partita IVA/codice fiscale ....., con sede legale in ....., Comune di ..... (...), CAP ....., indirizzo PEC cui inviare eventuali comunicazioni .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALL'INSERIMENTO DELL'ELENCO FORNITORI**

### **CHIEDE**

che l'Ente..... venga inserita nell'elenco fornitori redatto da codesta Direzione Generale, al fine di essere interpellato in caso di avviamento di forme di collaborazione o affidamento inerenti ad attività di ricerca e sviluppo su tematiche di interesse della ex Direzione Generale della programmazione sanitaria- Dipartimento della programmazione sanitaria dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del S.S.N..

### **DICHIARA**

1. che l'Ente di cui è rappresentante legale è in possesso:
  - dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 94 e 95 art. 98 del D.Lgs. n. 36/2023;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione alla stipulazione di Accordi di collaborazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e di quelli speciali eventualmente richiesti in sede di affidamento.
4. che in caso di sottoscrizione del contratto o di un Accordo di collaborazione, rispettivamente ai sensi dell'art. 50 del D.Lgs. n. 36/2023 e dell'art. 15 della L. n. 241/90 e ss.mm.ii, con codesta Direzione Generale in sede di espletamento della relativa attività l'Ente ed i propri collaboratori si impegnano, a pena di risoluzione dell'accordo/contratto medesimo, al rispetto degli obblighi di condotta previsti dal D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, come modificato dal DPR n.81 del 13 giugno 2023, per quanto compatibili.
5. di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679;
6. di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
7. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente verrà escluso dalla procedura di selezione, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la sottoscrizione dell'Accordo di collaborazione, questo sarà risolto, senza che l'Ente possa avanzare alcuna richiesta di rimborso dei costi eventualmente sostenuti.

#### **DICHIARA ALTRESI'**

che l'Ente intende essere preso in considerazione per i seguenti settori di interesse: (apporre una croce sulle voci di pertinenza, per un numero non inferiore ad 1 e non superiore a 5)

- Analisi per il miglioramento della qualità, dell'efficienza e dell'allocazione delle risorse nel SSN;*
- Revisione dei criteri di riparto delle risorse destinate al finanziamento del SSN e proiezioni del fabbisogno;*
- Realizzazione di modelli di analisi dei costi e fabbisogni standard;*
- Sviluppo del pilastro integrativo e sostenibilità del sistema;*
- Sviluppo di nuovi strumenti informativi in ambito ospedaliero, acuzie e post acuzie, e definizione delle tariffe;*
- Rafforzamento del modello istituzionale di Hta nazionale per l'aggiornamento dei LEA, la promozione dell'innovazione tecnologica e il de-listing;*
- Aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza*
- Aggiornamento dei sistemi di classificazione delle prestazioni sanitarie;*

- Analisi dei bisogni di salute e modelli previsionali degli stati di salute e della spesa sanitaria;*
- Disciplina del trattamento dati, proprietà intellettuale, impatti regolatori e strumenti di AI;*
- Valutazione della performance dei servizi sanitari;*
- Innovazione dei modelli organizzativi e dei processi di gestione del personale;*
- Analisi del fabbisogno delle competenze manageriali per l'innovazione organizzativa*
- Operations management ed edilizia sanitaria;*

**A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, giusta il disposto dell'articolo 76 del decreto medesimo, quanto segue:

1) Che l'Ente ..... è: (apporte una croce sulle voci di pertinenza)

- un Ente pubblico finanziato dal Ministero della Salute;
- un Ente di ricerca pubblico;
- un'Università o altro ente che rilascia titoli di studio accademici riconosciuti dal Ministero dell'Istruzione e del Merito, ivi incluse le loro strutture dotate di autonomia didattica, funzionale od economica;
- Una Regione, Provincia Autonoma o loro aziende pubbliche con competenze territoriali in materia sanitaria;
- Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) pubblici e privati.
- un Ente di ricerca privato iscritto nell'Anagrafe Nazionale delle ricerche del Ministero dell'Istruzione e del Merito.

2) che l'Ente negli ultimi dieci anni ha maturato la seguente esperienza nei settori di interesse indicati alla dichiarazione di cui sopra: (Occorre fornire dettagliata descrizione dell'esperienza maturata negli ultimi dieci anni con l'indicazione delle date, dei destinatari e delle eventuali collaborazioni con altri enti pubblici e privati nonché degli importi). Ai fini dell'ammissibilità dell'istanza, è necessario che l'esperienza maturata negli ultimi dieci anni sia almeno di ventiquattro mesi per ciascuno dei settori indicati alla dichiarazione. Tale dichiarazione non è obbligatoria per gli Enti pubblici finanziati dal Ministero della Salute.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

