

**AVVISO PUBBLICO - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO RESO AI PAZIENTI NEFROPATICI ASSISTITI DALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI CREMA.**

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (di seguito A.S.S.T.) di Crema rende noto che intende procedere alla stipula di convenzioni con ditte, enti, associazioni, cooperative (di seguito Vettore) cui affidare lo svolgimento del servizio di trasporto di pazienti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico, da effettuarsi sia con impiego di ambulanze sia con l'utilizzo di automezzi alternativi (auto, furgoni finestrati), come contemplato dalla Linee Guida previste con la DGR n. X/4702 del 29/12/2015 e dalla successiva DGR X/5165 del 16/05/2016.

Il servizio oggetto della Convenzione è rivolto ai cittadini residenti nel territorio dei comuni dell'A.S.S.T. di Crema, sottoposti a trattamento dialitico in possesso delle dovute certificazioni in carico al Centro Dialisi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema.

Si precisa che le tariffe riconosciute al singolo vettore sono quelle pro tempore vigenti previste da Regione Lombardia con appositi provvedimenti, attualmente quelle previste dal sub allegato 14 (quattordici) della D.G.R. n. X/4702 del 29/12/2015, così come aggiornate dalla DGR n° XII/437 del 12/06/2023 (in allegato tariffario in essere).

Saranno autorizzati esclusivamente i rimborsi relativi ai trasporti per cui è stato redatto un certificato dal Medico Specialista dell'ASST di Crema, ed effettuati con:

- ✓ ambulanza
- ✓ furgone finestrato
- ✓ autovettura

per la tratta:

- ✓ andata dalla dimora del paziente al Centro Dialisi di riferimento e ritorno dal Centro Dialisi di riferimento alla dimora del paziente.

Nel caso di accertata necessità e di autorizzazione al trasporto in ambulanza, furgone finestrato, autovettura per il solo percorso di andata al Centro Dialisi o di solo ritorno dallo stesso, le tariffe vengono dimezzate.

È vietato ai Vettori di richiedere ai pazienti eventuali rimborsi aggiuntivi.

Non saranno riconosciuti rimborsi diversi da quelli previsti dalla normativa regionale della Lombardia.

Le caratteristiche e le condizioni del servizio di trasporto sono elencate nell'allegato n.2 "Schema tipo convenzione".

I requisiti tecnico-organizzativi per lo svolgimento del trasporto oggetto del presente avviso sono quelli stabiliti dalla DGR n. X/5165 del 16/05/2016 e nei relativi allegati "Requisiti tecnico-organizzativi per lo svolgimento del servizio di trasporto sanitario semplice" e "Dotazione di mezzi utilizzabili per le attività di trasporto sanitario semplice, di trasporto sanitario e soccorso sanitario extraospedaliero".

**La convenzione avrà durata a far data dalla data di stipula e sino al 31.07.2027.**

Si dà atto che tale scadenza sarà anticipata nel caso di presa in carico nella gestione a livello regionale dei trasporti di pazienti nefropatici da parte di AREU, ente del SSL deputato all'espletamento delle procedure di gara a evidenza pubblica.

I candidati, per potere partecipare alla presente procedura, devono essere in possesso di quanto segue:

**Organizzazioni di volontariato:** iscrizione dell' Organizzazione nel Registro Generale Regionale del Volontariato della Regione Lombardia Sezione Regionale o Sezioni Provinciali. Tra gli scopi statuari è previsto il trasporto sanitario. La comprova del requisito è fornita mediante la presentazione di copia del decreto di iscrizione con autocertificazione attestante la presenza tra gli scopi statuari del trasporto sanitario.

**Cooperative Sociali:** iscrizione della Cooperativa nell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali Regione Lombardia, ai sensi della L.R. 1 giugno 1993 n. 16 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n.1/2015, in regola con la procedura di revisione. La comprova del requisito è fornita mediante la presentazione di copia del decreto di iscrizione con autocertificazione attestante la presenza tra gli scopi del trasporto sanitario.

**Imprese individuali o in forma societaria:** iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA), iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per attività coerenti con quelle oggetto del presente avviso.

I candidati devono altresì essere in possesso, **da dichiarare mediante autodichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000:**

- della presa d'atto/autorizzazione all'esercizio di attività di trasporto sanitario da parte dell'ATS competente per territorio rispetto all'ubicazione della sede operativa, e dei requisiti tecnico organizzativi per lo svolgimento del servizio di trasporto sanitario di cui alla DGR di Regione Lombardia n. X/5165 del 16/5/2016;
- dei requisiti di ordine generale di cui agli art. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.lgs. n. 36/2023.

La A.S.S.T. valuterà tutte le manifestazioni di interesse pervenute subordinatamente all'accertamento dei requisiti previsti e procederà alla stipula di apposita convenzione.

La convenzione verrà stipulata con tutti i soggetti in possesso dei requisiti richiesti resisi disponibili.

I trasporti saranno garantiti dai Vettori convenzionati nel rispetto della programmazione oggetto di concertazione tra gli stessi ed il Direttore della SC Nefrologia e Dialisi sulla base dell'effettivo fabbisogno, tenuto conto della disponibilità, dell'ambito territoriale (comuni interessati e Presidi), del numero di pazienti, della tipologia e frequenza settimanale dei trasporti sia verso il Centro dialisi del Presidio di Crema che del Presidio Ospedaliero di Rivolta d'Adda.

A fini meramente informativi, indicativi e non esaustivi, vengono riportati nell'"ALLEGATO\_CENSIMENTO PAZIENTI", il numero di assistiti dall'A.S.S.T. di Crema al mese di febbraio 2026, i comuni, la tipologia di trasporto e la frequenza settimanale.

È possibile che durante il periodo di esecuzione si verifichino variazioni in aumento o diminuzione del numero di pazienti ciò a causa di fattori assolutamente imprevedibili e non valutabili nell'impostazione del servizio di trasporto di cui trattasi, legati al tasso di incidenza delle patologie, a novità legislative nazionali/regionali, etc;

Pertanto, qualora nel corso dell'esecuzione del servizio, si verificasse un incremento o una diminuzione della quantità dei pazienti nefropatici, il Vettore fin d'ora si impegna a svolgere il servizio con la stessa disponibilità, senza causare disservizio alcuno all'A.S.S.T. di Crema, o pretendere per questo altre indennità o compensi di sorta. Inoltre, qualora nel corso dell'esecuzione del servizio, si verificasse la necessità di effettuare una o, comunque, un limitato numero di sedute aggiuntive, su richiesta del Centro Dialisi, il Vettore fin d'ora si impegna a svolgere il servizio con la stessa disponibilità, senza causare disservizi.

E' facoltà del paziente accettare/non accettare il vettore individuato.

Si precisa che i casi di risoluzione contrattuale sono indicati espressamente nell'art. 11 dello "Schema di Convenzione" (allegato n.2)

Come previsto dalla DGR n. X/4702 del 29.12.2015 e dalla successiva DGR X/5165 del 16.05.2016 (fatte salve particolari disposizioni COVID), si precisa che il numero massimo di pazienti nefropatici trasportati, sottoposti a trattamento dialitico, è:

su ciascuna autoambulanza di norma n. 1 (uno) soggetto, salvo casi in cui 2 (due) pazienti, con certificazione, resa in tal senso, possano essere trasportati contemporaneamente; in nessun caso l'ambulanza può trasportare oltre due utenti;  
su ciascuna autovettura n. 3 (tre) soggetti;  
su ciascun furgone finestrato n. 5 (cinque) soggetti.

Il Vettore si impegna, in particolare, a:

- a) mettere a disposizione ed individuare il parco autoveicoli oggetto di offerta;
- b) prestare il servizio nel rispetto della programmazione concordata per gli assistiti assegnati;
- c) rendicontare periodicamente, secondo gli accordi con la ASST, le prestazioni erogate mensilmente.

Il Centro Dialisi dell'ASST di Crema effettuerà la valutazione medico clinica dei soggetti per i quali il servizio di trasporto sarà attivato nonché individuerà la tipologia di mezzo più idonea al paziente (ambulanza, autovettura o furgone finestrato) e il personale minimo necessario per il trasporto. Tale valutazione verrà riportata su un'apposita certificazione e successivamente comunicata ai Vettori.

Le ditte, enti, associazioni, cooperative che erogheranno il servizio oggetto della presente manifestazione di interesse, dovranno dotarsi di almeno una sede operativa sul territorio della Regione Lombardia entro 30 giorni dalla richiesta di stipula della A.S.S.T., pena la non sottoscrizione della convenzione.

**La manifestazione di interesse alla stipula della convenzione dovrà essere trasmessa mediante PEC al seguente indirizzo: [protocollo@pec.asst-crema.it](mailto:protocollo@pec.asst-crema.it), già a partire dalla pubblicazione del presente avviso.**

**Si ritiene al fine di garantire la massima partecipazione di tenere sempre aperto il presente avviso.**

**Pertanto la scadenza del presente avviso è fissata al 31/12/2026 ore 23:59.**

L'ASST si riserva di prendere in considerazione e di valutare tutte le manifestazioni che verranno presentate, l'inserimento nell'elenco dei Vettori dell'ASST avverrà da parte della S.C. Nefrologia e Dialisi progressivamente in ordine di arrivo, sulla base dell'effettivo fabbisogno, tenuto conto della disponibilità, dell'ambito territoriale (comuni interessati e Presidi), del numero di pazienti, della tipologia e frequenza settimanale dei trasporti sia verso il Centro dialisi del Presidio di Crema che del Presidio Ospedaliero di Rivolta d'Adda, ed in ogni caso con riserva di verifica di veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

La domanda di partecipazione dovrà essere compilata compilata in ogni sua parte e firmata digitalmente dal Legale rappresentante o suo delegato (allegato1).

La A.S.S.T. di Crema si riserva la facoltà di modificare, sospendere, prorogare, revocare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio.

Il presente avviso è pubblicato sul sito web istituzionale della A.S.S.T. ([www.asst-crema.it](http://www.asst-crema.it)) e sulla Piattaforma Sintel di ARIA SpA.

#### **Responsabile del procedimento**

Il Responsabile del procedimento amministrativo è la Dr.ssa Enrica Pelzi, P.O. SC Gestione Acquisti della A.S.S.T. di Crema, tel. 0373.280625, email: [e.pelzi@asst-crema.it](mailto:e.pelzi@asst-crema.it).

#### **Riservatezza informazioni**

I dati personali richiesti per la partecipazione al presente avviso saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura cui si riferiscono e nel rispetto degli obblighi previsti dalla normativa in materia e in particolare del Codice approvato con il D.lgs. 30.06.2003 n. 196 e del GDPR Regolamento europeo 2016/679. Il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla procedura di cui trattasi. I trattamenti sono effettuati a cura delle persone fisiche autorizzate allo svolgimento della relativa procedura. I dati personali oggetto di trattamento possono essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e privati, in ottemperanza agli obblighi di legge, di comportamento e/o contrattuali. L'interessato può esercitare i diritti previsti dal Capo III del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare il diritto ad accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del titolare.

#### **Pubblicazione avviso**

Il presente avviso è pubblicato sul sito dell'ASST di Crema, [www.asst-crema.it](http://www.asst-crema.it), sezione "Bandi e avvisi" e sulla Piattaforma Sintel di Regione Lombardia. Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare la dott.ssa Enrica Pelzi al n. 0373/280625 c/o la S.C. Gestione Acquisti.

Crema, lì 06.02.2026

**TITOLARE POSIZIONE ORGANIZZATIVA /INCARICO DI FUNZIONE  
SC GESTIONE ACQUISTI**  
f.to Enrica Pelzi

L'originale del presente documento debitamente sottoscritto è depositato agli atti, ai sensi del D. L.gs. 39/1993, art. 3 co. 2.

Allegato\_Tariffario attualmente in essere

Allegato\_Censimento pazienti

Allegato 1- Dichiarazione di manifestazione di interesse

Allegato 2- Schema Convenzione tipo

Allegato 3 – Dichiarazione conformità