

MODELLO OFFERTA TECNICA – FAC SIMILE

Alla Centrale Unica di Committenza
dell'Unione delle Terre d'Argine
Corso Alberto Pio, 91
421012 Carpi (MO)

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL
CONCESSIONARIO DEL SERVIZIO FARMACEUTICO DELLA FARMACIA
COMUNALE DI CARPI (MO), DI NUOVA ISTITUZIONE: TIPO PUBBLICA URBANA,
SEDE N. 17, CODICE FARMACIA 36005180**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n _____
Codice fiscale _____
in qualità di _____
con sede in _____, codice fiscale _____
Telefono _____ Telefax _____ e-mail _____
Posta elettronica Certificata _____

(nel caso di raggruppamento devono essere riportati tutti i soggetti facenti parte del
raggruppamento)

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA

a) Servizi che il Gestore si impegna ad attivare nella nuova farmacia

Per ciascuna delle voci sottoindicate il concorrente dovrà descrivere brevemente i servizi che si
impegna ad attivare. Nel caso il servizio sia proposto verso categorie disagiate occorre specificare
di quali categorie si tratta. Nel caso il servizio venga proposto in forma gratuita occorre specificare
verso quali categorie di utenti sarà gratuito.

**a1) consegna gratuita di medicinali a domicilio a residenti nel territorio comunale
particolarmente disagiati e privi di assistenza familiare, durante l'orario di apertura diurno
della farmacia.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

a2) misurazione della pressione arteriosa.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

a3) autoanalisi dei parametri di base (glicemia, colesterolo, trigliceridi, ecc.), tramite apparecchiature conformi alla normativa vigente:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

a4) servizio prenotazione delle prestazioni specialistiche (FarmaCUP) presso strutture AUSL:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

a5) servizio di prenotazione delle prestazioni specialistiche in regime privato

.....
.....
.....
.....
.....
.....

a6) adozione di sistemi informatici che permettano da parte degli utenti, mediante l'utilizzo della tessera sanitaria, l'accesso a servizi sanitari offerti dalla AUSL (refertazione, cartella clinica elettronica, farmaco vigilanza, efficacia/appropriatezza dell'uso dei farmaci, ecc.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) Organizzazione della farmacia, informazione sanitaria e servizi aggiuntivi.

Per ciascuna delle voci sottoindicate il concorrente dovrà specificare con una breve descrizione, le proprie proposte.

Nel caso i servizi proposti siano rivolti a particolari categorie di utenti occorre specificare di quali categorie si tratta. Nel caso il servizio venga proposto in forma gratuita occorre specificare verso quali categorie di utenti sarà gratuito.

b1) apertura della farmacia in ulteriori fasce orarie rispetto a quelle ordinariamente previste (ad esempio durante la pausa pranzo o prolungato nella fascia serale, ecc) per la valutazione dovranno essere indicati i giorni e le fasce orarie di ampliamento.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

c) esperienza e qualificazione tecnica degli offerenti maturate nella gestione di farmacie.

Per ciascun soggetto per il quale si chiede il riconoscimento dell'esperienza maturata occorre indicare:

- il nominativo;
- la qualifica rivestita nel soggetto offerente (offerente persona fisica, associati dell'associazione fra professionisti, socio di società di persone o di società di capitali o di cooperativa, partecipante al raggruppamento, amministratore o dirigente dell'impresa offerente);
- l'esperienza maturata per la quale si chiede l'assegnazione dei punti (attività svolta, luogo di svolgimento, durata, ruolo ricoperto o qualifica rivestita).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

d) qualificazione del personale addetto alla farmacia diverso dal titolare, dai soci, dagli associati, dai partecipanti al raggruppamento, dagli Amministratori o Direttori di impresa, azienda o società:

Precisare le unità operative qualificate (farmacisti) che si prevede di impiegare nello svolgimento del servizio, diversi dai soggetti già indicati alla precedente lettera c)
Occorre precisare se il personale è utilizzato a tempo pieno o part time.

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

e) Proposte di progetti di integrazione tra i servizi della farmacia ed i servizi sociali del Comune.

I concorrenti sono invitati a presentare uno o più proposte (da illustrare con una breve relazione) relativi a progetti di integrazione tra i servizi della farmacia ed i servizi sociali del Comune.
Nel caso la proposta non venga effettuata non verrà assegnato il relativo punteggio.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data _____

Firma

Nota: nel caso di raggruppamento la firma dovrà essere apposta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento con allegati i relativi documenti di identità