BEKANNTMACHUNG ZUR ERMITTLUNG DER INTERESSENSBEKUNDUNG FÜR DIE ABGABE VON ZÖLIAKIEPRODUKTEN – G. NR. 123/2005

für die Ermittlung von zugelassenen Anbietern, mit denen Vertragsabkommen für die Abgabe

von glutenfreien Produkten

in der Autonomen Provinz Bozen – Südtirol für den Dreijahreszeitraum vom 01.12.2025 bis 30.11.2028 abgeschlossen werden können.

Die öffentliche Bekanntmachung zur Ermittlung von Interessenbekundungen für die Abgabe von Zöliakieprodukten, die Gegenstand dieser Bekanntmachung ist, erfolgt gemäß G. Nr. 123/2005 i.g.F. und unter Beachtung der Grundsätze der Unparteilichkeit, Wirksamkeit, Wirtschaftlichkeit, Schnelligkeit, Veröffentlichung, Transparenz, Gleichheit und Chancengleichheit. Das Verfahren wird, beruhend auf dem Grundsatz der guten Verwaltung, nach den Vorgaben des Artikel 1 und 2 des LG 17/1993 i.g.F., Gesetz Nr. 190/2012 i.g.F. und GvD 33/2013 i.g.F., durchgeführt.

Für den Abschluss des Vertragsabkommens, folgt ein vereinfachtes Verfahren, indem ein Einladungsschreiben zur Unterzeichnung des Vertrages an die geeigneten Anbieter gesendet wird.

1. Gegenstand und Dauer des Abkommens

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb beabsichtigt, gemäß G. Nr. 123/2005 i.g.F., Vertragsabkommen mit den Anbietern von glutenfreien Produkten abzuschließen, zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes.

Das Vertragsabkommen hat eine Gültigkeit für den Dreijahreszeitraum vom 01.12.2025 bis 30.11.2028, vorbehaltlich der Angaben im zu unterzeichnenden Vertragsabkommen.

2. Zugangsvoraussetzungen

Für die Teilnahme am gegenständlichen Verfahren, müssen die Teilnehmer folgende Voraussetzungen erfüllen:

a) als Lebensmittelunternehmen registriert zu sein, gemäß Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004 über Lebensmittelhygiene;

b) über ein HACCP Handbuch zu verfügen und dessen korrekten Anwendung zu gewährleisten.

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'EROGAZIONE DI PRODOTTI PER CELIACI – L. N. 123/2005

per l'individuazione dei soggetti erogatori con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'erogazione

di prodotti senza glutine

per l'ambito territoriale della Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige per il triennio a partire dal 01.12.2025 al 30.11.2028.

La manifestazione d'interesse per l'erogazione di prodotti celiaci, oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto della l. n. 123/2005 versione vigente e nel rispetto dei criteri di imparzialità, di efficacia, di economicità, di speditezza, di pubblicità, di trasparenza, di parità e di pari opportunità per il perseguimento delle finalità volute dalla legge e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla LP 17/1993 artt. 1 e 2, Legge n. 190/2012 versione vigente e D. Lgs. 33/2013 versione vigente.

Per la conclusione dell'accordo contrattuale seguirà una procedura semplificata con lettera d'invito ai soggetti erogatori idonee per la firma del contratto.

1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige intende stipulare accordi contrattuali con soggetti erogatori, ai sensi della l. n. 123/2005 s.m.i. per l'erogazione di prodotti senza glutine, a carico del Servizio sanitario provinciale.

L' accordo contrattuale avrà durata per un triennio dal 01.12.2025 fino al 30.11.2028, salvo quanto specificato nell'accordo contrattuale da sottoscrivere.

2. Requisiti di ammissione

Per la partecipazione alla presente procedura, i partecipanti devono soddisfare i seguenti requisiti:

a) essere registrati quali operatori del settore alimentare ai sensi dell'art 6 del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

b) essersi dotati del manuale HACCP e garantire la corretta applicazione dello stesso;

c) geeignete Umweltbedingungen für die korrekte Lagerung der Produkte zu gewährleisten;

d) die Verkaufspreise der glutenfreien Produkte deutlich anzugeben;

e) mindestens eine Bezugsperson zu ernennen, welche die Ausgabe der Produkte in den Landessprachen im Sinne von Artikel 2 des Dekrets des Präsidenten der Republik vom 15. Juli 1988, Nr. 574, gewährleistet;

f) über einen operativen Sitz in der Autonomen Provinz Bozen zu verfügen, zur Erbringung der Leistungen laut Bekanntmachung;

g) die Ausgabe der Produkte im Einklang mit den geltenden Bestimmungen zum Schutz der personenbezogenen Daten zu gewährleisten, unter Wahrung der Vertraulichkeit und Integrität aller Informationen, die über Menschen mit Zöliakie erfasst werden, insbesondere jene sensibler Natur.

Die Inspektionen bei den Anbietern, bei denen überprüft wird, ob die Voraussetzungen erfüllt werden und die Ausgabe der Zöliakieprodukte zu Lasten des Gesundheitsdienstes ordnungsgemäß erfolgt, werden von der in Artikel 9 Absatz 2 des Landesgesetzes vom 11. Oktober 2012, Nr. 16, vorgesehenen Aufsichtsbehörde durchgeführt.

3. Teilnahmeantrag

Im Teilnahmeantrag, der der gegenständlichen Bekanntmachung beiliegt, müssen die Teilnehmer im Sinne des DPR Nr. 445/2000 Folgendes angeben:

a) Angabe der Adresse des Ausgabeortes / der Filialen, um zu gewährleisten, dass die Abgabe der unter diese Bekanntmachung fallenden Produkte im Gebiet der Autonomen Provinz Bozen erbracht wird;

b) die Anwendung der vom Staat festgelegten Höchstbeträge – für die Ausgabe glutenfreier Produkte an Menschen mit Zöliakie, zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes zu akzeptieren;

c) sicherzustellen, dass die Daten kontinuierlich und zeitnah in die elektronische Gesundheitsakte (EGA) eingespeist werden, nach den geltenden Bestimmungen und falls vorgesehen;

d) die vom Sanitätsbetrieb zur Verfügung gestellten Informationssysteme für die Verwaltung und Dokumentation der erbrachten Leistungen zu nutzen und/oder Daten zu den genannten Leistungen gemäß den vom Sanitätsbetrieb festgelegten betrieblichen Verfahren und technischen Spezifikationen zu

c) garantire le condizioni ambientali idonee alla corretta conservazione dei prodotti;

d) esporre chiaramente i prezzi di vendita dei prodotti senza glutine al pubblico;

e) individuare almeno una persona di riferimento che garantisca l'erogazione dei prodotti nelle lingue provinciali ai sensi dell'articolo 2 del decreto del Presidente della Repubblica 15 luglio 1988, n. 574;

f) avere la sede operativa di erogazione delle prestazioni di cui all'avviso nella Provincia Autonoma di Bolzano;

g) garantire l'erogazione in conformità alle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali, nel rispetto della riservatezza e dell'integrità di qualsiasi informazione relativa ai soggetti celiaci rilevata, in particolare delle informazioni di natura sensibile.

Le ispezioni presso i soggetti erogatori ai fini della verifica del servizio svolto per l'erogazione a carico del Servizio sanitario provinciale dei prodotti per celiaci sono effettuate dall'organo di vigilanza di cui all'articolo 9, comma 2, della legge provinciale 11 ottobre 2012, n. 16.

3. Domanda di partecipazione

Nella domanda di partecipazione, allegata al presente avviso, gli interessati devono indicare ai sensi del DPR n. 445/2000:

a) gli estremi dell'indirizzo del luogo di erogazione / filiali, dei prodotti, al fine di garantire che le prestazioni avvengano nella Provincia autonoma di Bolzano;

b) di accettare i limiti massimi di spesa per l'erogazione dei prodotti senza glutine per celiaci, a carico del Servizio sanitario provinciale;

c) di assicurare l'effettiva alimentazione in maniera continuativa e tempestiva del fascicolo sanitario elettronico (FSE) secondo la normativa vigente e laddove previsto;

d) ad utilizzare i sistemi informativi messi a disposizione dall'Azienda Sanitaria per la gestione e la registrazione delle prestazioni erogate e/o a trasmettere i dati relativi alle suddette prestazioni secondo le modalità operative e le specifiche tecniche definite dall'Azienda Sanitaria, nel rispetto della normativa

übermitteln, unter Einhaltung der geltenden Vorschriften zum Schutz personen-bezogener Daten sowie zur IT-Sicherheit;

e) in alle Bestimmungen dieser Bekanntmachung Einsicht genommen zu haben;

f) einverstanden zu sein, dass der Sanitätsbetrieb keinen Mindestumsatz mit Zöliakieprodukten garantiert;

g) sich zu verpflichten, bei der Unterzeichnung des Abkommens eventuelle zusätzliche, vom Sanitätsbetrieb angeforderte Dokumentation vorzulegen;

h) sich bewusst zu sein, dass diese Mitteilung über die Interessenbekundung keine Verpflichtung für den Sanitätsbetrieb darstellt, zukünftige Vertragsabkommen abzuschließen.

Der Antrag muss vom gesetzlichen Vertreter des Anbieters, oder einem Bevollmächtigten mit beigefügter Fotokopie eines gültigen Ausweisdokuments, (oder mit elektronischer Unterschrift) unterzeichnet werden.

Wenn sich herausstellt, dass der Inhalt der Eigenerklärung nicht der Wahrheit entspricht, gilt das erklärende Subjekt als nicht geeignet für die Eintragung in das Register.

4. Veröffentlichung der Eintragung ins Verzeichnis

Nach Ablauf der Frist für die Eintragung in das Verzeichnis, wird der Sanitätsbetrieb die Liste der geeigneten Anbieter mit Beschluss genehmigen und das Verzeichnis veröffentlichen.

Der Sanitätsbetrieb behält sich das Recht vor, diese Bekanntmachung nach eigenem Ermessen zu ändern, auszusetzen oder zu widerrufen, wenn Gründe des öffentlichen Interesses oder gesetzliche Bestimmungen dies erfordern, ohne dass sich seitens des Betriebes eine besondere Verpflichtung hinsichtlich der Fortsetzung der Verhandlungstätigkeit erwächst.

Für alles, was nicht ausdrücklich in dieser Bekanntmachung vorgesehen ist, wird auf die Bestimmungen der geltenden Gesetze und Vorschriften verwiesen.

5. Verarbeitung personenbezogener Daten

Der Anbieter bestätigt und erklärt mit der Abgabe der Interessenbekundung, dass jede Datenverarbeitung, welche im Zuge der Abwicklung der Markterhebung erfolgt, ausschließlich im Zusammenhang

vigente in materia di protezione dei dati personali e sicurezza informatica;

e) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso;

f) di accettare che l'Azienda Sanitaria non garantisce un minimo di fatturato con prodotti per celiaci;

g) di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda Sanitaria, ove necessario;

h) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce impegno per l'Azienda Sanitaria di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto erogatore, o procuratore con allegata la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ovvero firmato con firma elettronica).

Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il soggetto dichiarante verrà ritenuta non idonea e non sarà iscritta nel registro.

4. Pubblicazione dell'avvenuta iscrizione nel registro

Dopo la scadenza del termine per l'iscrizione nel registro, l'Azienda Sanitaria approva con deliberazione l'elenco dei soggetti erogatori e pubblicherà il registro.

L'Azienda Sanitaria si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizione di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

5. Trattamento dei dati personale

Con la presentazione della manifestazione di interesse il soggetto erogatore da atto e conferma che ogni trattamento dei dati personali che derivi dallo svolgimento della presente indagine di mercato

und zum Zweck der genannten Erhebung und in jedem Fall unter Berücksichtigung der EU-Regelung 2016/679 durchgeführt wird.

verrà effettuato unicamente per finalità connesse a tale indagine e comunque nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.

6. Einreichfrist und Modalitäten der Vorlage der Interessensbekundung

Die interessierten Subjekte können ihr Interesse an der Teilnahme an dem in dieser Bekanntmachung genannten Verfahren bekunden innerhalb:

30. Oktober 2025 bis 12:00 Uhr

Der Teilnahmeantrag, der dieser Bekanntmachung beiliegt, muss ausgefüllt werden und ist, bei sonstigem Ausschluss mit zertifizierter elektronischer an folgende Adresse zu senden:

6. Termine e modalità di presentazione della manifestazione di interesse

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso entro il seguente termine:

30 ottobre 2025 alle ore 12:00

L'allegata domanda di partecipazione a questo avviso deve essere compilata e inoltrata, a pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo:

PEC: hca@pec.sabes.it

Die Unterlagen müssen mit folgendem Betreff übermittelt werden: "***Interessenbekundung Zöliakie***".

Wir ersuchen darum, den Antrag im PDF-Format zu senden und alle Unterlagen in eine einzige Datei einzufügen.

Für die rechtzeitige Zustellung der Anträge haftet ausschließlich das erklärende Subjekt, unter Ausschluss jeglicher Haftung des Sanitätsbetriebs, wenn diese aus irgendeinem Grund nicht rechtzeitig übermittelt wurden.

Nach dem Ablauf der Frist für die Abgabe der Unterlagen, können die Dokumente nicht mehr eingereicht werden.

Der gesetzliche Vertreter **muss den Antrag unterzeichnen, andernfalls erfolgt der Ausschluss**. Die Beglaubigung der Unterschrift erfolgt durch Vorlage einer Kopie des gültigen Personalausweises des Teilnehmers, die dem Antrag beizufügen ist, oder alternativ durch Unterzeichnung mittels elektronischer Unterschrift.

Diese Bekanntmachung wird für Nr. 15 Tage auf der Website des Südtiroler Sanitätsbetriebes unter folgender Adresse veröffentlicht: www.sabes.it in der Rubrik Transparente Verwaltung - Ausschreibungen und Verträge – Vertragsabkommen GVD Nr. 502/1992 - Interessenbekundung.

Allfällige Informationen und Erläuterungen technischer und/oder juridisch-verwaltungstechnischer Natur können von der Einrichtung an das Amt für die Unterstützung der Sprengeldienste, die prothetische-pharmazeutische Betreuung und Heilbehelfe –

L'invio dei documenti deve essere avvenire, indicando il seguente oggetto: "**Manifestazione di interesse celiachia**".

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico file.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio del soggetto richiedente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda Sanitaria ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero essere inoltrati in tempo utile.

Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante **dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione**. L'autenticità della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di una copia del valido documento di identità del sottoscrittore, o in alternativa firmare con firma digitale.

Il presente avviso sarà pubblicato per n. 15 giorni sul sito web dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige al seguente indirizzo: www.sabes.it nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di gare e contratti – Accordi d.lgs n. 502/1992 - Manifestazione di interesse.

Eventuali informazioni e chiarimenti di natura tecnica e/o giuridico- amministrativa potranno essere richiesti all'Ufficio supporto amministrativo ai servizi distrettuali, assistenza protesica, dispositivi e farmaceutica – dott.ssa Anna Maria Ramoser 0471

Frau Dr. Anna Maria Ramoser 0471 437142, annamaria.ramoser@sabes.it gerichtet werden.

437142, annamaria.ramoser@sabes.it

Die gegenständliche Bekanntmachung zum Zweck einer Markterhebung ist nicht als Antrag für den Abschluss eines Vertrages zu sehen und ist für den Südtiroler Sanitätsbetrieb in keiner Weise verbindlich. Dieser ist frei, andere und verschiedene Verfahren zur Vergabe einzuleiten.

Il presente avviso, finalizzato ad un'indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige che sarà libera di avviare altre e diverse procedure di affidamento.

Die Direktorin der Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung

La Direttrice della Ripartizione prestazioni sanitarie ed assistenza territoriale

Dr. Irmgard Prader
(digitale Unterschrift – firma digitale)