An den Südtiroler Sanitätsbetrieb
Amt für Vertragsabkommen
vertragsabkommen.accordicontrattuali@pec.sabes.it

Teilnahmeantrag

Die/Der Unterfertigte ……,
Gesetzliche/r Vertreterin/er – Bevollmächtigter der Einrichtung…….

BEKUNDET INTERESSE

zur Teilnahme am Verfahren für die Eintragung in das Verzeichnis gemäß Artikel 8 - quinquies des GvD 502/1992 zur Ermittlung der akkreditierten Einrichtungen für den Abschluss des Vertragsabkommens,

für die Erbringung der extensiven therapeutisch-rehabilitativen teilstationären und stationären Betreuung für Personen mit Essstörungen
im Gebiet des Gesundheitsbezirks Bozen, für den Zeitraum von 01.12.2025 bis 31.12.2028

UND ERKLÄRT

unter eigener Verantwortung im Sinne der Art. 46, 47 und 76 des DPR 445/2000 in Bezug auf die strafrechtliche Haftung bei unwahren Erklärungen Folgendes:

Gesetzliche/r Vertreterin/er der Einrichtung …… zu sein
MwSt. Nr……
mit Rechtssitz in …… Straße …… Nr. ……..
mit Sitz der Einrichtung in …… Straße …… Nr. ……..
Zertifizierte E Mail Adresse (PEC) ……
E-Mail-Adresse ……

ERKLÄRT zudem

- dass die Einrichtung …… im Besitz der institutionellen Akkreditierung (in Anlage) für ……ist, ausgestellt von der Autonomen Provinz Bozen mit Dekret Nr. …… vom…… gültig bis zum……;
- dass in der Einrichtung …… in …… Straße …… Nr. …… die Tätigkeit gemäß der Bekanntmachung durchgeführt wird;
- den von den geltenden Bestimmungen vorgesehenen Tarif zu anzunehmen;
- zu akzeptieren, dass der Sanitätsbetrieb keine Mindestanzahl von Einweisungen garantiert;

…… ……

- die Produktionskapazität und die organisatorische Kapazität zu garantieren, um den Erfordernissen des Sanitätsbetriebs gerecht werden zu können;
- sicherzustellen, dass das Gesundheits- und Pflegepersonal, das Leistungen gemäß dieser Bekanntmachung durchführt, keine Unvereinbarkeiten gemäß Gesetz 412/1991 und Gesetz 662/1996 aufweist;
- im Besitz einer Versicherungspolizze zu sein oder sich zu verpflichten, vor dem Vertragsabkommen eine solche abzuschließen, und zwar für die Deckung der Risiken für Tätigkeiten, die mit eigenem Personal und mit eigenen Mitteln für den Sanitätsbetrieb durchgeführt werden, sowie eine Versicherungspolice für die zivilrechtliche Haftung gegenüber Dritten;
- dass die Einrichtung mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar ist (Angabe der entsprechenden Linien/Verbindungen und ob leicht erreichbar): …….
- dass die Einrichtung über folgende Anzahl an Parkplätzen verfügt: Nr. ……
- sich zu verpflichten, zum Zeitpunkt der Unterzeichnung des Vertragsabkommen eventuelle vom Sanitätsbetrieb zusätzlich angeforderte Unterlagen vorzulegen, sofern notwendig;
- nicht rechtskräftig wegen einer Straftat verurteilt worden zu sein, die das Verbot zum Abschluss von Verträgen mit der öffentlichen Verwaltung mit sich bringen und dass keine anderen Unvereinbarkeitsgründe gemäß den geltenden Bestimmungen vorliegen, die eine Vertragsauflösung mit sich bringen würden;
- die Bekanntmachung gelesen zu haben und alle darin enthaltenen Vorgaben zu anzunehmen;
- sich bewusst zu sein, dass diese Interessensbekundung den Südtiroler Sanitätsbetrieb nicht dazu verpflichtet zukünftige Vertragsabkommen abzuschließen;

Anlagen:

a) Verzeichnis des Gesundheitspersonals, das in der Einrichtung tätig ist, bezüglich der Leistungen, die Gegenstand des vorliegenden Antrages sind, mit Angabe des Geburtsdatums, der Steuernummer, des Berufsprofils, der Eintragungsnummer in das Berufsalbum und der Arbeitszeiten;
b) Kopie des Dekrets mit der Akkreditierung
c) Ausweis der/des gesetzlichen Vertreterin/s

Die/der Unterfertigte/r …… erklärt im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen von Falscherklärungen gemäß Artikel 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, dass alle diesem Teilnahmeantrag beigelegten Fotokopien dem Original entsprechen und alle Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Zu diesem Zweck wird eine Kopie des Ausweises gemäß Art. 38, 45 und 46 des DPR 445/2000 beigelegt.

Datum…… Unterschrift ……