

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

Teilnahmeantrag

Die/Der Unterfertigte
Gesetzliche/r Vertreterin/er der Einrichtung

BEKUNDET INTERESSE

an der Eintragung in das Verzeichnis gemäß Art. 8-quinquies des GvD Nr. 502/1992 teilzunehmen, zum Zwecke der Ermittlung geeigneter privater akkreditierter Einrichtungen, die am Abschluss eines Vertragsabkommen zur Erbringung von

ambulanten Leistungspaketen zur Behandlung postoperativ onkologischer Patientinnen und Patienten mit sekundärem Lymphödem

im Gebiet der Autonomen Provinz Bozen – Südtirol **für den Zeitraum vom 01.07.2026-31.12.2028**

UND ERKLÄRT

unter eigener Verantwortung im Sinne der Artt. 46 und 47 des DPR 445/2000 in geltender Fassung:

Gesetzliche/r Vertreterin/er der Einrichtung/des Unternehmens
..... zu sein
MwSt. Nr.
mit Rechtssitz in Straße Nr.
E-Mail-Adresse

ERKLÄRT zudem

- dass die Einrichtung/ das Unternehmen
..... im Besitz der Akkreditierung für
....., ausgestellt von der Autonomen Provinz Bozen mit Dekret
Nr. vom..... ist;

- dass die nachstehend angeführten Ambulatorien über die Kapazität verfügen, im Rahmen eines Vertragsabkommens ambulante Leistungspakete zur Behandlung postoperativ an sekundärem Lymphödem leidender onkologischer Patientinnen und Patienten zu erbringen:

- Bozen
- Brixen
- Bruneck

- Kaltern beim sozio-sanitären Sprengel
 - Lana
 - Leifers im Pfarrhaus
 - Meran
 - Mühlbach beim sozio-sanitären Sprengel
 - Neumarkt
 - Prad am Stilfserjoch
 - Pederoa beim sozio-sanitären Sprengel
 - Sand in Taufers beim sozio-sanitären Sprengel
 - Schlanders
 - Sterzing
 - Toblach
 - Völs am Schlern
 - Welsberg
- über Nr. tatsächlich verfügbare Physiotherapeuten* und Nr. entsprechend ausgestattete Ambulatorien zu verfügen;
- die Öffnungszeiten entsprechend zu gestalten und über organisatorische Flexibilität zu verfügen, einschließlich einer etwaigen Verfügbarkeit von Nachmittags-, Abend- oder Vorfeiertagszeiten;
- über Geräte für apparative physikalische Therapie zu verfügen (bitte eine Liste mit Marke/Modell, Seriennummer, CE-Kennzeichnung und Anschaffungsdatum beilegen);
- die Anwendung des in der Bekanntmachung angegebenen Tarifs sowie des Finanzierungssystems gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 1192 vom 30.12.2019 zu akzeptieren;
- die produktive und organisatorische Kapazität sicherzustellen, um den Erfordernissen des Sanitätsbetriebes zu entsprechen;
- die Daten kontinuierlich und zeitnah in die elektronische Gesundheitsakte (EGA) einzuspeisen, so wie dies von den geltenden Bestimmungen vorgesehen ist und falls dies in Bezug auf die erbrachten Leistungen vorgesehen ist,
- sicherzustellen, dass das Gesundheits- und Pflegepersonal, welches Leistungen gemäß dieser Bekanntmachung durchführt, keine Unvereinbarkeiten gemäß Gesetz 412/91 und dem Gesetz 662/1996 aufweist;
- bereits im Besitz einer Versicherungspolize zu sein oder sich zu verpflichten vor dem Vertragsabkommen eine entsprechende abzuschließen;

- zu gewährleisten, dem Sanitätsbetrieb zum Zwecke der administrativen Kontrollen sowie der Kontrollen hinsichtlich der technischen und medizinischen Qualität der erbrachten Leistungen eine Kopie der klinischen Dokumentation der erbrachten Leistungen in elektronischem Format zu übermitteln;
- sich zu verpflichten, zum Zeitpunkt der Unterzeichnung des Vertragsabkommens alle vom Sanitätsbetrieb zusätzliche angeforderten Unterlagen vorzulegen, sofern dies erforderlich ist;
- nicht rechtskräftig wegen einer Straftat verurteilt worden zu sein, in Bezug auf Straftaten, welche ein Verbot zum Abschluss von Verträgen mit der öffentlichen Verwaltung mit sich bringen und dass keine anderen Unvereinbarkeitsgründe gemäß den geltenden Bestimmungen vorliegen, welche eine Vertragsauflösung mit sich bringen;
 - die Bestimmungen der Bekanntmachung gelesen zu haben und alle Vorgaben anzunehmen;
 -
 - sich bewusst zu sein, dass diese Bekanntmachung der Interessensbekundung für den Sanitätsbetrieb nicht notwendigerweise die Verpflichtung begründet, zukünftige Vertragsabkommen abzuschließen;
 -

Anlagen:

- a) Kopie des Akkreditierungsdekrets;
- b) Verzeichnis des in der Einrichtung tätigen Gesundheitspersonals in Bezug auf den Gegenstand des Vertragsabkommens, mit Angabe von Geburtsdatum, Steuernummer, Berufsprofil, Eintragsnummer in das entsprechende Berufsverzeichnis, Arbeitszeit und jährlichen Arbeitswochen (Wochenstunden für jeden Physiotherapeuten);
- c) Organisationsmodell für die Erbringung der vertragsgebundenen Leistungen sowie allfällige Flexibilität (bitte die Öffnungstage und Öffnungszeiten angeben);
- d) technische Merkmale der technologischen Geräte sowie, falls vorhanden, das Anschaffungsdatum;
- f) Anzahl der entsprechend ausgestatteten Ambulatorien.

**Die/der Unterfertigte/r
ist sich der Folgen bewusst, die sich aus der Abgabe falscher Erklärungen ergeben, und erklärt unter eigener Verantwortung, dass alle dem Teilnahmeantrag beigefügten Fotokopien mit dem in ihrem/seinem Besitz befindlichen Original übereinstimmen und dass jede Erklärung der Wahrheit entspricht.**

Zu diesem Zweck wird gemäß den Artt. 38, 45 und 46 des DPR 445/2000 in geltender Fassung eine Kopie eines gültigen Ausweisdokuments beigefügt.

Datum Unterschrift