

**ALLEGATO B****FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Al Direttore Generale  
Dott. Giuseppe Quintavalle  
Azienda Sanitaria Locale Roma 1  
Borgo Santo Spirito, 3  
00193 – ROMA

Indirizzo PEC: protocollo@pec.aslroma1.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: "LEAN HEALTHCARE MANAGEMENT PER L'ANALISI E L'OTTIMIZZAZIONE DEI PROCESSI ORGANIZZATIVI DELLA UOSD EMATOLOGIA".**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente in  
\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ consapevole, a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445, che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), nella qualità di:

Legale Rappresentante di:

Denominazione Partner:

\_\_\_\_\_

Sede Legale:

\_\_\_\_\_

C.F./Partita Iva:

\_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di partner per la realizzazione del Progetto: "*Lean Healthcare Management per l'analisi e l'ottimizzazione dei processi organizzativi della UOSD Ematologia*".

### **A tal fine dichiara**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) di possedere i seguenti requisiti:

#### **I. Requisiti generali:**

- Di non trovarsi in condizioni ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- Di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione, anche temporanea, dai Pubblici Uffici;
- Di non essere sottoposti a procedimenti giudiziari in capo al legale rappresentante e ai componenti dell'organo amministrativo, ove presente;
- Di non essere sottoposti a procedure di amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, fallimento o liquidazione (anche volontaria);
- (Per il Privato) Di essere in regola con gli obblighi contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente, ove applicabili in relazione alla natura giuridica del Soggetto partecipante;
- Di possedere adeguata capacità giuridica e organizzativa.

#### **B. Requisiti Metodologici**

- Comprovata esperienza nell'applicazione della metodologia Lean Management in ambito sanitario desumibile da progetti realizzati o da relazioni sulle principali esperienze maturate presso Strutture Sanitarie pubbliche o private accreditate, preferibilmente caratterizzate da assetto multipresidio e integrazione tra ospedale e territorio, con evidenza delle attività svolte, degli strumenti metodologici adottati e dei risultati organizzativi conseguiti;
- Competenza specifica in strumenti quali: Value Stream Mapping, Gemba Walk (osservazione sul campo) e cicli Plan-Do Check-Act (PDCA).

#### **C. Requisiti Tecnico-Professionali**

- Esperienza nella gestione di percorsi clinici complessi e multidisciplinari, preferibilmente in ambito ematologico, desumibile da progetti realizzati o da relazioni sulle principali esperienze maturate in contesti sanitari caratterizzati da elevata complessità assistenziale, multiprofessionalità e integrazione tra ospedale, territorio e domicilio, con evidenza delle attività svolte, delle metodologie adottate e dei risultati organizzativi conseguiti;
- Competenza nello sviluppo di modelli di assistenza domiciliare e integrazione tra ospedale e servizi territoriali (Es. Case di Comunità);
- Capacità di integrazione di soluzioni di Telemedicina e Sanità Digitale nei flussi di lavoro clinico.

#### **D. Requisiti di Governance e Formazione**

- Esperienza nella definizione e nel monitoraggio di indicatori di processo ed efficienza anche attraverso il coinvolgimento attivo di Gruppi di Lavoro multiprofessionali.
- di aver realizzato Progetti analoghi o di avere esperienza in ambiti coerenti con le attività oggetto dell'Avviso (come da documentazione allegata).

#### **Dichiara inoltre di allegare:**

- l'istanza di partecipazione (All. B) compilata e debitamente firmata digitalmente;
- il Documento di riconoscimento in corso di validità;
- il profilo dell'Ente/Organizzazione (Descrizione delle attività principali e della mission);
- La descrizione (max 3 pagine) di progetti simili o relazioni sulle principali esperienze maturate in ambiti coerenti con le attività oggetto dell'Avviso;
- il Team proposto (CV dei professionisti esperti in Lean Healthcare Management e Sanità Digitale);
- Progetto esecutivo con dettagli di fasi e tempo.

#### **Dichiara altresì**

- 2) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei suddetti requisiti;
- 3) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda, la quale seguirà le procedure previste nell'avviso di manifestazione di interesse in oggetto e si

riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Documentazione allegata:

- a. \_\_\_\_\_;
- b. \_\_\_\_\_;
- c. \_\_\_\_\_;
- d. \_\_\_\_\_;

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Partner