

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER ORGANIZZAZIONE SOGGIORNI TERAPEUTICI PER MINORI ED ADULTI CON DISABILITÀ ANNO 2024 – CHIARIMENTI ED INTEGRAZIONI

CRITICITÀ E PROPOSTE	RISPOSTE ASL ROMA 2
<p>Pag. 3 -- secondo punto "Le coop/Ass.....dell'anno 2023"</p> <p>Togliere la parte relativa all'esclusione delle cooperative che non hanno presentato correttamente la rendicontazione nell'anno 2023. Le modalità di rendicontazione non erano state esplicitate e ciò non ha consentito a tutti di adempiere correttamente</p>	<p>ACCETTABILE PER QUEST'ANNO.</p>
<p>Pag. 3 -- quarto punto "Le coop/Ass per l'organizzazione.....presentando la rendicontazione delle stesse"</p> <p>Chiarire che l'Anticipo del 50% v'è dato entro il 31 agosto, sulla base dei costi indicati nella manifestazione d'interesse. Il saldo entro il 31 dicembre, dopo rendiconto</p>	<p>L'ANTICIPO SARÁ EROGATO ENTRO 60 GIORNI DALLA DATA DICHIARATA DELLA PARTENZA DEL GRUPPO.</p> <p>AL RIENTRO DOVRÁ ESSERE FORNITA DETTAGLIATA RENDICONTAZIONE SECONDO QUANTO GIÁ STABILITO NELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE GIÁ PUBBLICATA.</p> <p>RICEVUTO IL NULLA OSTA AD EMETTERE FATTURA DA PARTE DELLA AMMINISTRAZIONE DELLA UOC DISABILE ADULTO, QUEST'ULTIMA SARÁ LIQUIDATA SECONDO I TEMPI IMPOSTI DALLA AMMINISTRAZIONE REGIONALE.</p>
<p>Costo per livello C1 € 171,36 Costo reale (come da nostri dati) € 176,56</p>	<p>RIMANE INVARIATO RISPETTO A QUANTO GIÁ SCRITTO NELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE GIÁ PUBBLICATA.</p>
<p>punto 1 - "Dovranno essere documentate con apposito documento contabile tutte le spese sostenute per l'alloggio, il trasporto, assicurazione, le prestazioni degli operatori ed ogni spesa ulteriore che dovesse rendersi necessaria"</p>	<p>DOVRANNO ESSERE DOCUMENTATE CON APPOSITO DOCUMENTO CONTABILE TUTTE LE SPESE SOSTENUTE PER L'ALLOGGIO, IL TRASPORTO E L'ASSICURAZIONE. IL TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE E GIUSTIFICATE NON POTRÁ SUPERARE IL TOTALE DEI LIMITI D'IMPORTO DEFINITI COMPLESSIVAMENTE PER QUESTE VOCI DI SPESA NELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE GIÁ PUBBLICATA E SARÁ AMMESSA LA COMPENSAZIONE TRA LE VOCI DI COSTO</p>
<p>punto 3 - "Le spese relative ai punti 1 e 2 dovranno essere oggetto di specifica fattura emessa dalla cooperativa nei limiti d'importo sopra definiti"</p>	<p>LE SPESE RELATIVE AL PUNTO 1 DOVRANNO ESSERE OGGETTO DI SPECIFICA FATTURA I COMPENSI EROGATI AGLI OPERATORI, DOVRANNO ESSERE ATTESTATI CON APPOSITA "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA" NELLA QUALE SARÁ INDICATO IL LIVELLO DI APPARTENENZA DELL'OPERATORE. LA PERCENTUALE SUPPLETIVA DEL 13%, SARÁ CALCOLATA SUI RELATIVI COMPENSI</p>

	EROGATI E RIPORTATI NELLA "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA".
Togliere la parte relativa alle PENALI se possibile, vengono percepite come non necessarie e cavillose	RIMANE INVARIATO RISPETTO A QUANTO GIÀ SCRITTO NELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE GIÀ PUBBLICATA
Specificare, a pag. 1, ultimo capoverso, che il coordinatore può essere uno degli operatori del gruppo, perché per come è scritto si evince che è un operatore in più.	IL COORDINATORE PUÒ ESSERE UNO DEGLI OPERATORI DEL GRUPPO
<i>Rivedere il compenso previsto per gli infermieri: dovrebbe quantomeno essere equiparato a quello degli operatori</i>	RIMANE INVARIATO RISPETTO A QUANTO GIÀ SCRITTO NELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE GIÀ PUBBLICATA