

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SOGGETTI DISPONIBILI AL FINANZIAMENTO DI PROGETTI IN CAMPO MEDICO, SCIENTIFICO E CLINICO ATTRAVERSO CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE | | |
| Bando emesso ai sensi: | | |
| art. 43 L. 499/1997 - art. 28 L. 448/1998 - art. 30 L. 488/1999 - DGR VII/18575 del 5/08/2004 e s.m.i. | | |
| **PREMESSA** | | |
| L'Amministrazione, in qualità di sponsee, intende ricercare uno o più soggetti disponibili al finanziamento del progetto sotto descritto, ricorrendo a contratto di sponsorizzazione, diretto al perseguimento degli interessi pubblici, che escluda forme di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata, comportando risparmi di spesa. Lo schema tipo di contratto è pubblicato insieme al presente avviso e ne costituisce parte integrante. Altri elementi non previsti nel predetto schema tipo potranno essere definiti tra sponsee e sponsor. | | |
| **1. AMMINISTRAZIONE FINANZIATA E CRITERI GENERALI** | | |
| *Denominazione e indirizzo dell'Amministrazione* | ASST di Monza  Via Pergolesi, 33 - 20900 Monza  www.asst-monza.it | |
| *Ufficio Responsabile* | U.O. Ricerca e Sperimentazioni Cliniche  Dott.ssa Roberta Mazzoli  tel. 039/233.9250, fax 039/233.9035  e-mail: ufficioricerca@asst-monza.it | |
| *Indirizzo al quale inviare le offerte* | ASST di Monza  Ufficio Protocollo  Via Pergolesi, 33 - 20900 Monza  PEC: protocollo@pec.hsgerardo.org | |
| *Tipologia di Amministrazione sponsorizzata* | Azienda Socio Sanitaria Territoriale - SSN | |
| *Natura del contratto* | Contratto di sponsorizzazione inteso quale contratto atipico, a titolo oneroso, con il quale l'Azienda, che è soggetto sponsorizzato (sponsee), si obbliga a fornire, nell'ambito delle proprie iniziative destinate ad un pubblico specifico o alla fruizione generalizzata, prestazioni accessorie di veicolazione del logo/nome/segno distintivo di soggetti terzi (sponsor), che si obbligano a pagare un corrispettivo (in denaro, prodotti o servizi) a fronte dell'associazione della propria immagine all'iniziativa dello sponsee | |
| **2. SCHEDA DI PROGETTO** | | |
| *Titolo del Progetto* | "Progetto di formazione/informazione dei pazienti sulla malattia di Gaucher" | |
| *Periodo di riferimento* | 24 mesi dalla stipula del contratto di sponsorizzazione, eventualmente prorogabili | |
| *Struttura proponente* | U.O.S. Malattie Rare - U.O.C. di Medicina Monza - ASST di Monza - Ospedale San Gerardo di Monza | |
| *Responsabile di Progetto* | Prof. Alberto Piperno, Dirigente Medico U.O.S. Malattie Rare dell’U.O.C. di Medicina Monza – ASST di Monza - Ospedale San Gerardo di Monza | |
| *Descrizione del Progetto* | La malattia di Gaucher è una patologia da accumulo lisosomiale secondaria al deficit di glucocerebrosidasi (definita anche glucosilceramidasi o glucosidasi beta acida) o, in alcuni casi, al deficit dell'attivatore proteico della saposina C. La malattia è caratterizzata dalla presenza di depositi di glucosilceramidi (o glucocerebrosidi) nelle cellule reticolo-enditeliali del fegato, della milza e del midollo osseo. La sintomatologia clinica è estremamente variabile. Di solito si distinguono tre fenotipi principali. Il tipo 1 è la forma cronica e non neurologica, che rappresenta il 95% dei casi. Si tratta di una malattia eterogenea, caratterizzata dall'associazione tra organomegalia (milza, fegato), patologia scheletrica (dolore, infarti ossei, osteonecrosi) e citopenia (trombocitopenia, anemia e, raramente, neutropenia). L'attività di alcuni marcatori biologici è aumentata: la chitotriosidasi (un enzima di conversione dell'angiotensina), la fosfatasi acida tartrato-resistente (TRAP) e la ferritina. Mentre i primi due sono marcatori di uso specifico, la ferritina è un test comune, generalmente utilizzato per definire lo stato del ferro individuale. Nei pazienti con malattia di Gaucher è molto frequente il riscontro di iperferritinemia. In una recente analisi condotta su 15 pazienti seguiti presso il nostro ospedale, 14 presentavano livelli di ferritina elevata in relazione a sesso ed età e in quattro di questi l’iperferritinemia è stato l’elemento che ha condotto alla diagnosi.  Il U.O.S. Malattie Rare - U.O.C. di Medicina Monza dell’ASST-Monza-Ospedale S.Gerardo, è centro di riferimento regionale e nazionale per tali patologie e numerosi sono i pazienti inviati per definire le cause di iperferritinemia (vedi flow-chart allegata). Tra queste forme può nascondersi un caso ignorato di Gaucher, la cui diagnosi è rilevante per evitarne le complicanze nel corso della vita. | |
| *Obiettivi del Progetto* | - Offrire un’accurata informazione ed educazione del paziente sul significato e sulle cause di iperferritinemia e sulla malattia di Gaucher.  - Dare spazio all’ascolto delle preoccupazioni e dei timori dei pazienti relativi alla malattia e alla terapia.  - Migliorare, attraverso un’adeguata comunicazione medico-paziente, la compliance dei pazienti e il successo terapeutico. | |
| *Fasi e tempi di realizzazione* | La prima fase del progetto sarà dedicata alla preparazione del materiale formativo che sarà di supporto al progetto e che verrà presentato ai pazienti coinvolti.  La seconda fase del progetto prevede delle riunioni tematiche con i pazienti affetti da malattia di Gaucher seguiti presso il U.O.S. Malattie Rare.  E’ prevista una durata di 24 mesi. | |
| *Luogo di esecuzione del*  *progetto* | U.O.S. Malattie Rare - U.O.C. di Medicina Monza dell’ASST di Monza – Ospedale San Gerardo | |
| **3. VALORE DEL FINANZIAMENTO** | | |
| *Finanziamento*  *richiesto* | **€ 15.000,00**= complessivi (oltre IVA) |
| **4. CONTROPARTITA PER LO SPONSOR** | | |
| *Contropartita* | Ritorno di immagine per lo sponsor all'interno del materiale informativo prodotto per il Progetto |
| **5. MODALITA' GENERALI** | | |
| *Impegni dell'Amministrazione*  *sponsee* | All'atto del ricevimento delle lettere d'offerta, l'Amministrazione predisporrà specifico contratto e adotterà il relativo provvedimento, per consentire l'erogazione del finanziamento. Al termine del Progetto si impegna a relazionare allo sponsor circa gli esiti della sponsorizzazione |
| *Impegni dello sponsor* | Lo sponsor del Progetto, oltre alla corresponsione del finanziamento, dovrà mettere a disposizione dell'Amministrazione sponsee adeguati strumenti (riproduzioni fotografiche, file, …) per la riproduzione esatta dei propri loghi/nome/segno distintivo aziendali, per consentire la divulgazione tramite le attività e le iniziative connesse al Progetto |
| *Clausole di tutela* | L'Amministrazione si riserva, a proprio insindacabile giudizio, di non accogliere proposte di finanziamento da parte di candidati sponsor qualora si configurino conflitti di interesse, anche potenziali, nei rapporti con  l'Amministrazione e/o con il Responsabile Scientifico del Progetto, ovvero circostanze in contrasto con il proprio Codice Etico, pubblicato sul sito aziendale, ovvero siano in corso contenziosi con l'Amministrazione stessa, ovvero si configurino contrasti tra le attività o i prodotti dello sponsor e i fini istituzionali dell'Azienda |
| **6. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE** | |
| *Tempi e luogo di presentazione della lettera d'offerta* | Il candidato sponsor dovrà far pervenire - entro e non oltre le ore 12.00 del giorno **16 novembre 2017** - all'Ufficio Protocollo dell'ASST di Monza - Ospedale San Gerardo, busta chiusa, recante all'esterno la dizione Sponsorizzazione Progetto **“Progetto di formazione/informazione dei pazienti sulla malattia di Gaucher"** contenente una lettera d'offerta (secondo facsimile allegato) sottoscritta dal legale rappresentante o suo delegato, riportante i seguenti elementi:  - breve presentazione della società/ente  - indicazione del Progetto a cui va destinato l'importo offerto  - entità della somma che si intende offrire, con l'impegno a sostenere il Progetto sino alla conclusione dello stesso, compreso l'eventuale periodo di proroga  - impegno al pagamento dell'importo offerto entro 30 giorni dalla data di ricevimento delle relative fatture emesse dall'ASST di Monza, in caso di accettazione da parte dell'Amministrazione  - nominativo, indirizzo mail e numero di telefono di un referente del candidato sponsor.  Alla domanda dovrà essere allegata, pena la sua inammissibilità, fotocopia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante o di chi ne ha sottoscritto la stessa, qualora persona diversa. |
| *Note* | Qualora il soggetto finanziatore intenda contribuire economicamente al progetto tramite "erogazione liberale", tale intento potrà essere manifestato inviando una nota all'Amministrazione e in tale caso non saranno attivati contratti che prevedano contropartite ed il contributo non sarà assoggettato ad IVA |
| **7. CRITERI DI INDIVIDUAZIONE DELLO SPONSOR** | |
| *Criteri* | Il presente avviso resterà pubblicato fino al **16 novembre 2017.** Le offerte di sponsorizzazione pervenute entro tale data saranno valutate dal dirigente U.O. Ricerca e Sperimentazioni Cliniche. Il contratto di sponsorizzazione del Progetto verrà assegnato alla società che, avendone titolo, avrà offerto l'intero importo, ovvero a parità di importo offerto, avrà proposto migliori condizioni di pagamento, ovvero nel caso di parità di importo e di condizioni di pagamento, secondo l'ordine d'arrivo delle offerte all'Ufficio Protocollo.  E' ammessa la possibilità al candidato sponsor di finanziare anche un importo inferiore a quello complessivo indicato alla voce "Finanziamento richiesto".  In tal caso verranno stipulati singoli contratti di sponsorizzazione con i soggetti sponsor individuati, nei confronti dei quali l'Azienda non si assume alcun obbligo di esclusiva, nel rispetto dei criteri di cui sopra, fino alla concorrenza dell'importo indicato a bando. | |
| *Trattamento dei dati* | Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., i proponenti prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile | |

Monza, lì 03.10.2017 Il Direttore Generale

f.to Dott. Matteo Stocco