

An den Südtiroler Sanitätsbetrieb  
Amt für Vertragsabkommen  
[vertragsabkommen.accordicontrattuali@pec.sabes.it](mailto:vertragsabkommen.accordicontrattuali@pec.sabes.it)

### Teilnahmeantrag

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

### BEKUNDET INTERESSE

sich in das Verzeichnis gemäß Artikel 8 - quinquies des Gesetzesdekrets 502/92 einzutragen, um die akkreditierten Einrichtungen zu ermitteln, mit denen Vertragsabkommen

### für für die Intermediärbetreuung

für das Einzugsgebiet des Gesundheitsbezirkes Bozen - Stadt Bozen **für den Zeitraum 15.10.2025 – 31.12.2026** abgeschlossen werden können

### UND ERKLÄRT

unter Einhaltung des Art. 76 DPR 445/2000 in Bezug auf die strafrechtliche Haftung bei unwahren Aussagen und der entsprechenden strafrechtlichen Sanktionen:

Gesetzliche/r                      Vertreterin/er                      der                      Einrichtung/des                      Unternehmens  
..... zu sein  
MwSt. Nr. ....  
mit Rechtssitz in ..... Straße ..... Nr. ....  
mit operativem Sitz der Einrichtung in ..... Straße ..... Nr. ....  
Zertifizierte E Mail Adresse (PEC) .....  
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 in der Einrichtung ..... in der Gemeinde .....  
....., Straße ..... Nr. .... die Möglichkeit besteht im Rahmen eines Vertragsabkommens folgende Anzahl an Betten zur Verfügung zu stellen (*Bitte die Anzahl der verfügbaren Betten angeben, einschließlich der gegebenenfalls bereits vertraglich vereinbarten Betten*):
  - o Intermediärbetreuung: Nr. ....
- dass die Einrichtung/ das Unternehmen .....  
im Besitz der Akkreditierung für ....., ausgestellt von der Autonomen Provinz Bozen mit Dekret Nr. .... vom..... ist;
- die Anwendung der von der Landesregierung genehmigten Tarife zu akzeptieren;
- zu akzeptieren, dass die Einrichtungen, mit denen der Sanitätsbetrieb das Vertragsabkommen abschließt, zum Gesamtbudget mit den anderen ausfindig gemachten Vertragspartnern beitragen wird und zudem kein Anspruch auf eine Mindestanzahl an Leistungen besteht;
- über ein geeignetes Angebot an Leistungen und interner Organisation zu verfügen, um den Anforderungen 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 Versicherungspolice zu sein oder sich zu verpflichten vor dem Vertragsabkommen eine entsprechende abzuschließen, und zwar für die Deckung der Risiken bei Tätigkeiten, die für den Sanitätsbetrieb durchgeführt werden, sowie eine Versicherungspolice für die zivilrechtliche Haftung gegenüber Dritten;
- dass die Einrichtung ..... in der Gemeinde .....  
....., Straße ..... Nr. ....
  - mit folgenden öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar ist (Angabe der entsprechenden Linien/Verbindungen und ob leicht erreichbar) .....
  - über folgende Anzahl an Parkplätzen verfügt: Nr. ....
- zu gewährleisten, dass dem Sanitätsbetrieb für die verwaltungstechnischen Kontrollen und den Kontrollen technischer und klinischer Natur die Unterlagen in digitaler Form betreffend die erbrachten Leistungen zur Verfügung gestellt wird
- sich zu verpflichten, zum Zeitpunkt der Unterzeichnung der vertraglichen Vereinbarung 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 Interessensbekundung gelesen zu haben und die darin enthaltenen Vorgaben zu akzeptieren;
- sich bewusst zu sein, dass diese Interessensbekundung den Südtiroler Sanitätsbetrieb nicht verpflichtet zukünftige Vertragsabkommen abzuschließen.

**Anlagen:**

- Verzeichnis des Gesundheitspersonals, welches in der Einrichtung tätig ist, welche Gegenstand des vorliegenden Antrages sind, mit Angabe des Geburtsdatums, der Steuernummer, des Berufsprofils, der Eintragsnummer in das Berufsalbum;
- Organisationsmodell für die Erbringung der konventionierten Dienstleistungen und eventuelle Flexibilität;
- Technische Merkmale der technologischen Ausstattung, falls vorhanden;
- Anzahl der erbrachten Leistungen auf dem freien Markt aufgelistet nach Kodex der Betten;
- Fotokopie eines gültigen Ausweisdokuments.

**Die/der Unterfertigte/r .....  
Erklärt unter eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Artikel 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, dass alle an diesem Teilnahmeantrag beigelegten Fotokopien dem Original entsprechen und alle Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Zu diesem Zweck wird eine Kopie des Ausweises gemäß Artt. 38, 45 und 46 des DPR 445/2000 beigelegt.**

Datum ..... Unterschrift .....