



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 014 DEL
21 LUG 2020

Oggetto: Approvazione schema di Accordo Convenzionale con la Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone per integrazione PET di Cirò M. con un ulteriore mezzo di soccorso Autoambulanza H 24 con autista e due soccorritori specializzati per il mese di Agosto 2020

Il Direttore Generale ff , Avv. Francesco Masciari , adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico -Amministrativi

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Affari Generali, Legali e Assicurativi

Il Direttore dell'U.O.C Affari Generali, Legali e Assicurativi propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Direttore U.O.C.
Dr.ssa Anna Giordano

Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico -Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Dr Giuseppe Fico

PREMESSO

CHE è attiva una Postazione di Emergenza Territoriale (P.E.T. BLS.D) con sede a Cirò Marina di competenza esclusiva della Centrale Operativa SUEM 118 dell'Azienda;

PRESA ATTO che durante la riunione tenutasi presso la Direzione Generale di codesta Azienda, il 14.07.2020, i Sindaci dell'Area del Sub-Distretto di Cirò Marina hanno manifestato l'esigenza di procedere all'attivazione, a supporto della PET di Cirò Marina, di un servizio convenzionale di Primo Soccorso da attuarsi mediante l'utilizzo di autoambulanza e relativi operatori specializzati, aggiuntivo rispetto al servizio già prestato dalla citata PET di Cirò Marina;

DATO ATTO che la suddetta esigenza è motivata dal considerevole aumento nel periodo estivo della popolazione nel territorio di Cirò Marina, dovuta alla presenza dei turisti che determina, di conseguenza, un aumento notevole dei veicoli circolanti sul corrispondente tratto stradale della S.S. 106, tristemente noto per l'alta incidenza di scontri automobilistici;

CHE, pertanto, per il Servizio SUEM 118 si registra nei mesi estivi un' impennata delle richieste di intervento in regime di emergenza-urgenza;

CONSIDERATO che dalla peculiare orografia del territorio del Sub-Distretto di Cirò Marina, caratterizzata dalla presenza di diversi comuni, limitrofi alla Provincia Crotone, raggiungibili dai mezzi di soccorso con tragitti di rilevata durata temporale

Rilevato che in caso di patologie tempo-dipendenti, la contemporanea presenza di due summenzionati fattori di rischio (aumento della popolazione residente e collegamenti con l'Ospedale san Giovanni di Dio temporalmente dilatati) potrebbe comportare in caso di contestuale insorgenza della necessità di due interventi della PET sul territorio del Sub-Distretto evidenti difficoltà in ordine di tempestivo trasporto dei pazienti presso lo Spoke Crotone;

CONSIDERATO che non è possibile far fronte alle necessità evidenziate mediante una diversa organizzazione dei mezzi e delle risorse umane assegnate alle strutture aziendali territoriali preposte al servizio di emergenza-urgenza, anche in considerazione del periodo estivo e dei ristretti tempi a disposizione;

RECEPITA la disponibilità della Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone di stipulare un Accordo Convenzionale con questa Azienda al fine di integrare tutte

le attività della PET del Sub-Distretto di Cirò Marina per il mese di Agosto 2020, di cui alle note Prot. n. 28923 del 20.07.2020 e Prot. n. 29191 del 21.07.2020, che si allegano;

Visto l'art.125, comma 11, del D.Lgs nr.163/ 2006: che testualmente recita : "

.....Per servizi e forniture di importo inferiore a centocinquantamila euro è consentito l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento.";

PROPONE

- Di approvare lo schema di Accordo Convenzionale allegato alla presente delibera, della quale lo stesso + costituisce parte integrante e sostanziale, che prevede che la Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone, integri l'attività della PET di Cirò Marina con un mezzo Autoambulanza con autista e due soccorritori specializzati h24 per il mese di Agosto 2020, con sede operativa presso la PET di Cirò Marina:

- Stabilire in € 20.000.00 (Ventimila/00) il costo onnicomprensivo per il servizio di cui sopra;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL Direttore Generale ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

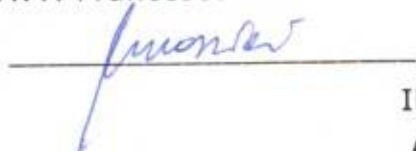
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

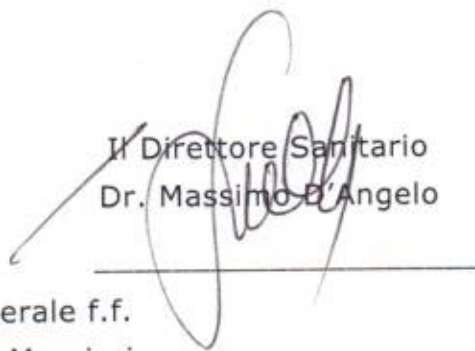
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente;

di trasmettere la presente Delibera all'Ufficio A.B.eS. per i consequenziali atti di Determina;

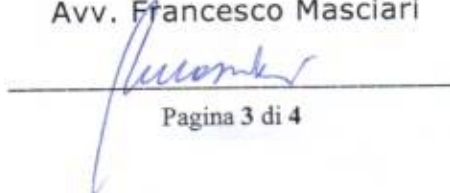
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr. Massimo D'Angelo



Il Direttore Generale f.f.
Avv. Francesco Masciari



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

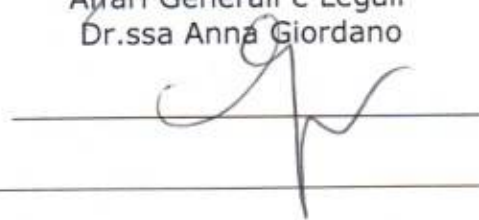
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 21 LUG 2020 con protocollo n.

100

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano





SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Rep. N..... del

Importo convenzione € 20.000,00 , per il periodo dal 01.08.2020 al 31.08.2020

Oggetto: Convenzione Servizio di Ambulanza aggiuntivo presso la postazione PET di Cirò M.

REPUBBLICA ITALIANA

L'anno duemilaventi il giorno..... del mese di
in Crotone nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
sita in Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio, avanti a me
Sig. Mazza Vittoria, Ufficiale Rogante dell'Azienda Sanitaria
Provinciale di Crotone, autorizzata a ricevere gli atti nei quali
l'Azienda è parte, senza la presenza di testimoni cui le intervenute
parti, me consenziente, hanno concordemente rinunciato, si sono
personalmente costituiti :

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone con sede in Via M.
Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio, partita IVA
01997410798, in persona dell'Avv. Francesco Masciari, Direttore
Generale f.f., Legale Rappresentante;

**L'Associazione della Croce Rossa Italiana - Comitato di
Crotone** - con sede in Via Saffo, 2/bis 88900 Crotone, Partita IVA
03354940797 in persona del Dr Francesco Pascuzzo, Commissario,

Premesso

CHE la necessità di attivare un servizio di ambulanza aggiuntivo è
stata rappresentata dai sindaci dell'Area del Sub Distretto di Cirò
Marina nel corso dell'incontro tenutosi presso la Direzione Generale
in data 14.07.2020, e che gli stessi hanno motivato la richiesta
facendo riferimento all'elevato afflusso dei turisti che si registra nel
periodo estivo, alla conformazione geografica del territorio , alla

potenziale criticità che potrebbe insorgere in caso di contemporanea presenza di una duplice necessità di intervento;

Che con nota prot. n. Prot. n. 25586 del 15.07.2020 il Direttore Generale f.f. richiedeva la disponibilità alla stipula di una convenzione avente ad oggetto "Servizio Ambulanze Medicalizzate aggiuntive presso PET Cirò Marina" alla Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone, per il periodo dal 01.08.2020 al 31.08.2020;

CHE con nota Prot. n. 28923 del 20.07.2020 la Croce Rossa Italiana comunicava che non era nella possibilità di offrire il servizio di ambulanza medicalizzato, per carenza di medici specializzati in Medicina d'Urgenza sul territorio, ma di poter mettere a disposizione il servizio di ambulanza presso la postazione PET di Cirò Marina con un autista e 2 soccorritori formati e specializzati nell'intervento di primo soccorso al costo di € 25.000.00;

CHE con successiva comunicazione, nota prot. n. 29191 del 21.07.2020, la CRI manifestava la propria disponibilità a fornire il servizio richiesto al costo di € 20.000.00

CHE: tra le parti contraenti si è stabilito di addivenire alla stipula della presente convenzione.

TUTTO CIÒ PREMESSO SI STIPULA E SI CONVIENE QUANTO SEGUE :

Art. 1 – Riferimenti normativi

Lo svolgimento del servizio oggetto dell'appalto è regolato dalle seguenti leggi, regolamenti e norme, che si intendono qui integralmente richiamate ed accettate dai contraenti:

1. Decreto del Ministero dei Trasporti 17 dicembre 1987, n. 553 " Normativa tecnica e amministrativa relativa alle ambulanze";
2. D.P.R. 27 marzo 1992, 2 Atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza";
3. Atto di intesa Stato -regioni del 17 maggio 1996 2 Linee Guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del D.P.R. 27 marzo 1992";
4. Comunicato della Presidenza del Consiglio dei Ministri 30 maggio 1996, n. 87 2 Livelli di assistenza sanitaria di emergenza;
5. Decreto del Ministero dei Trasporti e della Navigazione 5 novembre 1996;
6. Decreto del Ministero dei trasporti 1 settembre 2009, n. 137 " Regolamento immatricolazione e uso delle ambulanze";

7. Decreto del Ministero dei trasporti 29 ottobre 2010 " Riconoscimento norma UNI EN1789-ambulanze", oltre che da ogni altra normativa di riferimento, che qui si intende integralmente richiamata.

Art. 2 - Oggetto della convenzione

La presente convenzione ha per oggetto un servizio di ambulanza aggiuntivo da fornirsi presso la postazione PET del Comune di Cirò Marina, con un autista e 2 soccorritori formati e specializzati all'intervento di primo soccorso, per ore 24h senza soluzione di continuità, per l'attività di gestione dei soccorsi primari territoriali di emergenza-urgenza, trasporto protetto dei pazienti in ambienti idonei.

Art. 3 – Durata del servizio

La convenzione ha la durata di mesi 1 dal 01.08.2020 al 31.08.2020.

Art. 4 – valore della convenzione

Il valore della convenzione per tutta la sua durata è di € 20.000,00.

Art. 5 - Modalità di svolgimento del servizio

Il Servizio dovrà essere effettuato sotto la diretta gestione della Centrale Operativa SUEM 118 dell'ASP di Crotone, in tutte le fasi del soccorso (Attivazione, partenza, arrivo sul luogo dell'evento, valutazione clinica sul posto, ripartenza arrivo in Ospedale, ripartenza dall'Ospedale), con l'obbligo di comunicazione di tutte le fasi. La Postazione Territoriale PET di Cirò M. sarà la base di partenza dei mezzi di soccorso.

Nei casi di fermo mezzi, il contraente dovrà assicurare la sostituzione entro il tempo massimo di 30 minuti dalla relativa comunicazione alla Centrale Operativa 118 su linea telefonica registrata.

L'impiego di mezzi di soccorso sostitutivi dovrà avvenire nel rispetto del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 137 del 01 settembre 2009.

Gli equipaggi dei mezzi di soccorso dovranno compilare, in ogni sua parte, per ogni persona assistita, la "scheda di soccorso" , con le

modalità e tecniche indicate dal Direttore della Centrale Operativa 118. Le stesse saranno consegnate alla centrale operativa nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

Durante l'espletamento del servizio, tutti i componenti dell'equipaggio dovranno indossare divise ad alta visibilità e portare, sul petto, ben visibile, il cartellino di riconoscimento, recante la foro identificativa, il nome e il cognome e il ruolo professionale ricoperto, oltre al nome della impresa esecutrice.

Art. 6 – Caratteristiche tecniche del Servizio

La Comunicazione tra la centrale Operativa del SUEM 118 e i mezzi di soccorso avverranno su rete telefonica fissa o su rete telefonica mobile , con le procedure operative stabilite dal SUEM 118 .

L'equipaggio di ciascun mezzo di soccorso dovrà essere dotato di almeno un telefono cellulare, con oneri relativi alla apparecchiature ed ai costi per le comunicazioni interamente a carico dell'impresa esecutrice.

Art. 7 – Caratteristiche mezzi di soccorso

L'ambulanza di soccorso tipo " A " h24 deve rispondere alle seguenti caratteristiche tecniche:

- Omologazione secondo la direttiva europea antinquinamento "Euro 5"
- Potenza non inferiore a 100kW,
- Requisiti previsti per le Autoambulanze di Soccorso dalla norma UNI En 1789 + A1 (edizione aprile 2010) , recepita con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 29 ottobre 2010. Ciò dovrà risultare dal certificato di conformità e carta di circolazione delle autoambulanze, così come previsto dal decreto succitato, all'art. 3.

I Mezzi al momento della stipula della convenzione dovranno essere in possesso dell'autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di soccorso-trasporto infermi, rilasciata da Regioni, Enti del SSN, o altri Enti, secondo la normativa di riferimento, ovvero secondo le modalità vigenti dello Stato di appartenenza.

Le autoambulanze utilizzate per il servizio dovranno essere dotate della seguente attrezzatura :

1. Barella principale auto caricante con cinghie di contenzione posizionata su piano traslabile sul senso orizzontale;
2. Barella traumatica a cucchiaio, con cinghie di contenzione e sistema di immobilizzazione del capo e del tronco;

3. Tavola spinale lunga con cinghie di contenzione e sistema di immobilizzazione del capo e del tronco;
4. Trauma estricatore;
5. Monitor defibrillatore portatile multiparametrico, bifasico, a funzionamento manuale e semiautomatico, con stimolatore esterno, registratore, sistema di alimentazione sia a 12 v. che a 220 v. e batterie ricaricabili, con possibilità di monitoraggio attività cardiaca tramite ECG a 12 derivazioni e teletrasmissione.
6. Aspiratore per secreti portatili e sondini, utilizzabile anche per uso pediatrico e con batterie ricaricabili a funzionamento sia 12 v. che a 220 v.,
7. Impianto di ossigenoterapia centralizzato con almeno 2 prese di ossigeno in vano sanitario e 2 gorgogliatori;
8. Sfigmomanometro aneroide e fonendoscopio con alloggiamento a parete;
9. Steccobende in almeno tre misure, rigide o a depressione, per arti inferiori e superiori;
10. Set completo di collari cervicali rigido con accesso tracheale;
11. Pallone rianimatore per adulti e pediatrico e sacco reservoir;
12. Saturimetro/pulsi ossimetro portatile singolo o modulare con sensore rigido e predisposizione per monouso (per dita) sensore per orecchio;
13. Faro Orientabile interno e impianto di illuminazione interno a lampade fluorescenti;
14. Presa elettrica a 220 v esterna con adeguato collegamento interno per la carica di tutte le attrezzature sanitarie;
15. Adeguato numero di prese elettriche di 12 v. nel vano sanitario;
16. Adeguati contenitori a parete per posizionamento materiale farmacologico di scorta ;
17. Laringoscopio a tre lame e mandrino;
18. Faro di ricerca fisso o portatile;
19. Torce di illuminazione a batteria portatili;
20. Caschi di protezione per l'equipaggio;
21. Sacchetti di nylon sterili e ghiaccio istantaneo;
22. Clinical box per raccolta temporanea rifiuti sanitari;
23. Set di indumenti di protezione per trasporto infetti;
24. set da scasso per incidenti stradali;
25. Telo porta infermi con maniglie,
26. Bombola di ossigeno più riserva;
27. Set di medicazione;
28. Set di medicazione speciali per ustionati;

29. Biancheria monouso,
30. padella e Pappagallo;
31. Cannule di Guedel;
32. set di Ventimask;
33. Soluzione per reintegro volemia;
34. Sedia Portantina;
35. Forbici taglia abiti e multiuso;
36. Set di lacci emostatici arteriosi e venosi;
37. Estintore da 3 kg;
38. Defibrillatore semiautomatico;
39. Rilevatore di Co2 ambientale;
40. Segnalatori a luce rossa ed arancione intermittenti portatili;
41. Set per incannulamento vene periferiche;
42. n.2 zaini di primo soccorso atti a contenere le dotazioni farmacologiche con interni a scomparti staccabili, atti alla preparazione di sete : Intubazione – ventilazione – medicazione – incanalamento – infusione - chirurgico

Art. 11 – Personale

Prima dell'avvio del servizio , l'impresa esecutrice dovrà fornire alla centrale operativa l'elenco dei nominativi degli equipaggi titolari e sostitutivi. Inoltre dovrà aggiornare e trasmettere al SUEM 118 gli elenchi nominativi degli equipaggi di cui sopra,fermo restando l'obbligo di informare in tempo reale il SUEM 118 delle singole variazioni che si dovessero rendere necessarie.

Art. 12 – Clausola di garanzia

Tutti i costi accessori e principale derivanti dall'espletamento del servizio oggetto della presente convenzione sono posti a carico della CRI, intendendosi che la remunerazione del servizio sarà corrisposta dall'ASP di Crotone a titolo forfettario e onnicomprensivo.

Art. 13 – Foro Competente

Per ogni controversia che dovesse insorgere in ordine all'esecuzione e/o all'interpretazione e/o alla risoluzione della presente convenzione, le Parti indicano concordemente quale Foro esclusivamente competente il Tribunale di Crotone.

Art. 14 – Registrazione

Le spese di registrazione della presente convenzione sono poste a carico delle parti nella misura del 50% procapite.

Il Direttore Generale ff
Avv. Francesco Masciari

Il Commissario Croce Rossa Italiana
Comitato di Crotone
Dr Francesco Pascuzzo

Mittente: ASP Crotone - Segreteria Direzione Amministrativa <direzione.amministrativa@asp.crotone.it>
Destinatario: domenico.voci@asp.crotone.it <domenico.voci@asp.crotone.it>
Data: 20.07.2020 11:22
Oggetto: I: trasmissione nota prot. n. 28586

Da: CRI Crotone [mailto:crotone@cri.it]
Inviato: lunedì 20 luglio 2020 10:38
A: ASP Crotone - Segreteria Direzione Amministrativa
Oggetto: Re: trasmissione nota prot. n. 28586

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0029191 del 21/07/2020



Buongiorno,
a seguito del colloquio telefonico avuto stamane con la direzione sanitaria, questo comitato, viste le eccezioni eccepitate dall'azienda, è disponibile a rivedere l'offerta proposta e pertanto ad offrire il servizio di ambulanza non medicalizzata, con un autista e due soccorritori formati alle manovre di primo soccorso, al prezzo di € 20.000,00.

Il Responsabile Area Amministrativa
Dr.ssa Donatella Nocita

Il giorno ven 17 lug 2020 alle ore 17:21 CRI Crotone <crotone@cri.it> ha scritto:

Su disposizione del Direttore Marco Olivari, si trasmette la risposta alla vs nota n. 28586 DEL 15.07.2020 RECANTE **"Richiesta Convenzione servizio ambulanze medicalizzate aggiuntive presso PET di Cirò M."**

distinti saluti.

DR.SSA DONATELLA NOCITA

Il giorno mer 15 lug 2020 alle ore 17:18 ASP Crotone - Segreteria Direzione Amministrativa <direzione.amministrativa@asp.crotone.it> ha scritto:

SU DISPOSIZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF (AVV. FRANCESCO MASCIARI) SI TRASMETTE, UNITAMENTE ALLA PRESENTE, LA NOTA PROT. N. 28586 DEL 15.07.2020 RECANTE **"RICHIESTA CONVENZIONE SERVIZIO AMBULANZE MEDICALIZZATE AGGIUNTIVE PRESSO PET DI CIRÒ M."**

DISTINTI SALUTI
DR.SSA PATRIZIA MADIA

Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone

Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone

Informativa Privacy - Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (Codice Privacy) - e successive modifiche e/o integrazioni alla luce del Regolamento (UE) 679/2016 - si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono

riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Policy - This message, for the D. Lgs n. 196/2003 (Privacy Code)- as subsequently amended and/or supplemented in light of Regulation (EU) 2016/679 - may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation."

SG 11

ASP Crotone - Segreteria Direzione Amministrativa

Da: CRI Crotone <crotone@cri.it>
Inviato: venerdì 17 luglio 2020 17:21
A: ASP Crotone - Segreteria Direzione Amministrativa
Oggetto: Re: trasmissione nota prot. n. 28586
Allegati: Image170720153739.pdf

Su disposizione del Direttore Marco Olivari, si trasmette la risposta alla vs nota n. 28586 DEL 15.07.2020 RECANTE **"Richiesta Convenzione servizio ambulanze medicalizzate aggiuntive presso PET di Cirò M."**
distinti saluti.
DR.SSA DONATELLA NOCITA

Il giorno mer 15 lug 2020 alle ore 17:18 ASP Crotone - Segreteria Direzione Amministrativa <direzione.amministrativa@asp.crotone.it> ha scritto:

SU DISPOSIZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF (AVV. FRANCESCO MASCIARI) SI TRASMETTE, UNITAMENTE ALLA PRESENTE, LA NOTA PROT. N. 28586 DEL 15.07.2020 RECANTE **"RICHIESTA CONVENZIONE SERVIZIO AMBULANZE MEDICALIZZATE AGGIUNTIVE PRESSO PET DI CIRÒ M."**

DISTINTI SALUTI

DR.SSA PATRIZIA MADIA

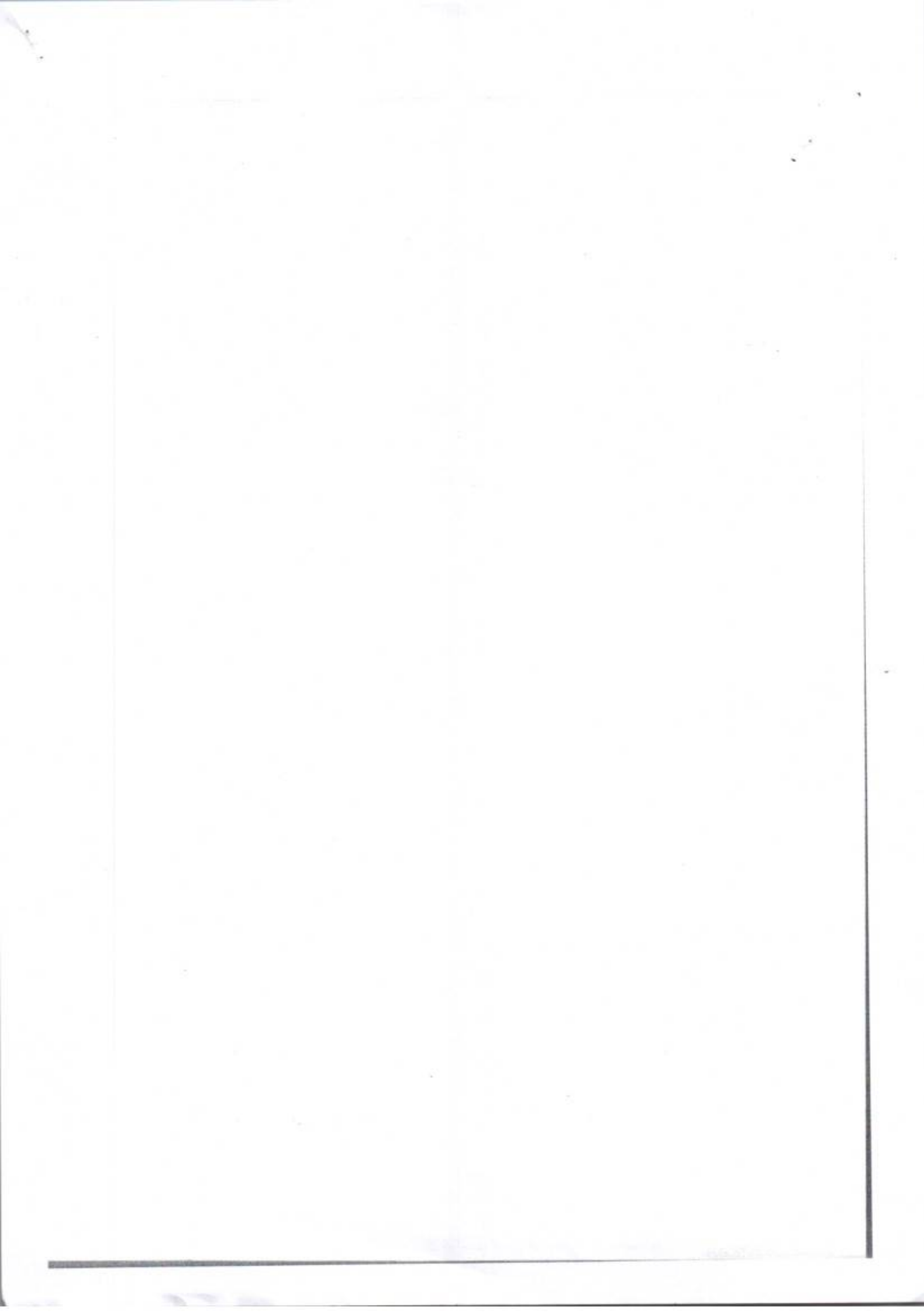
ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0028923 del 20/07/2020



--
Croce Rossa Italiana - Comitato di Crotone

Informativa Privacy - Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (Codice Privacy) - e successive modifiche e/o integrazioni alla luce del Regolamento (UE) 679/2016 - si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Policy - This message, for the D. Lgs n. 196/2003 (Privacy Code)- as subsequently amended and/or supplemented in light of Regulation (EU) 2016/679 - may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addresses, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation."



Croce Rossa Italiana
Comitato di Crotone



Croce Rossa Italiana

1269
17-07-2020

OGGETTO: RICHIESTA CONVENZIONE SERVIZIO AMBULANZE MEDICALIZZATE AGGIUNTIVE PRESSO PET DI CIRÒ M."

Preg.mo Direttore Generale avv. Francesco Masciari

In risposta alla sua del 15/07/2020 vs prot. 0028586 si comunica, che a seguito della attività di indagine di mercato, svolta subito dopo l'incontro avuto con Lei personalmente presso gli uffici dell'azienda Sanitaria, per la ricerca di un medico specializzato in medicina di urgenza, questo Comitato non è nelle possibilità di offrire il servizio di ambulanza medicalizzata, per carenza di medici sul territorio.

Pertanto, qualora foste comunque interessati, siamo disponibili a offrire il servizio di ambulanza presso la postazione PET di Cirò Marina, con un autista e 2 soccorritori formati e specializzati all'intervento di primo soccorso, per il periodo 01-31 agosto per come richiesto.

Tale servizio potrà essere svolto per l'importo di € 25.000,00.

Ringraziandola per l'attenzione rivolta verso il nostro Comitato si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Crotone, 17 luglio 2020.

Il Direttore

f.to Dr. Marco Olivari



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO
Via Saffo 2/bis - 88900 CROTONE
P. IVA 03354940797

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Crotone
Via Saffo, 2 bis - 88900 Crotone
Tel. 0962 20900 / 29012 Fax 0962 902228
e-mail: crotone@cri.it
e-mail certificata: cc.crotone@cert.cri.it
Cod.Fiscale /P. Iva n. 03354940797