

# RISORSE DEL PNRR PER LE FARMACIE RURALI SUSSIDIATE

FEDERFARMA SUNIFAR, 29 MARZO 2022

G. PETROSILLO PRESIDENTE FEDERFARMA SUNIFAR

# L'INSERIMENTO DELLA PROPOSTA NELLA MISSIONE 5 DEL PNRR

2

## M5C3: INTERVENTI SPECIALI PER LA COESIONE TERRITORIALE

### OBIETTIVI GENERALI:



### M5C3 - INTERVENTI SPECIALI PER LA COESIONE TERRITORIALE

- Rafforzamento della Strategia nazionale per le aree interne, attraverso misure a supporto del miglioramento dei livelli e della qualità dei servizi scolastici, sanitari e sociali
- Valorizzazione economica e sociale dei beni confiscati alle mafie
- Potenziamento degli strumenti di contrasto alla dispersione scolastica e dei servizi socio-educativi ai minori
- Riattivazione dello sviluppo economico attraverso il miglioramento delle infrastrutture di servizio delle Aree ZES funzionali ad accrescere la competitività delle aziende presenti e l'attrattività degli investimenti

# I tre ambiti

3

## Dispensazione del farmaco

- Ottimizzare la dispensazione del farmaco a livello professionale e logistico
- (più tempo per la farmacia di relazione)

## Monitoraggio terapie

- Accompagnamento del paziente cronico e fragile nel percorso di cura

## Prestazioni 1° e 2° livello

- Affidamento alle farmacie di prestazioni, nell'ambito di protocolli della presa in carico delle cronicità
- In ambito privato e, in prospettiva, in regime SSN

Risorse disponibili: 100 milioni di euro

- 50 mil. Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna, Sicilia (1.494 farmacie)
- 50 mil. altre regioni (2.719 farmacie)
- Salvo riapertura termini

Contributo massimo a farmacia; **€ 44.260 (€ 66.390 spesa)**

Presentazione domande: fino al 30 giugno 2022, salvo esaurimento delle risorse

Beneficiari: tutte le farmacie rurali sussidiate

Target: min.500 farmacie entro dicembre 2023 e almeno 2000 farmacie entro giugno 2026.

## Farmacie Sussidiate dei Comuni e centri Sotto3000



Segmentazione  
regionale  
farmacie rurali  
sussidiate

# Setting minimo

6

**L'erogazione di servizi nel rispetto di uno standard di qualità** minimo per garantire uniformità di livello di servizio offerto dalla rete delle farmacie; pertanto:

- Per ognuno dei tre ambiti del bando è prevista una dotazione minima
- **Per i quali, vige l'obbligo di richiedere il finanziamento** oppure dichiarare il possesso



# Cumulo dei benefici fiscali

7

**E' ammesso il cumulo con altre forme di finanziamento/agevolazione, esclusivamente per la parte di costo dell'investimento non finanziata con le altre risorse pubbliche.**

- Esempio: se la farmacia ha beneficiato di un credito di imposta per aver investito in tecnologie 4.0, può richiedere questo contributo **per la parte di costo dell'investimento che non è stata già finanziata con altre risorse pubbliche**

La dichiarazione avverrà nel contesto della sottoscrizione del **«disciplinare d'obblighi»**

A ciò si aggiunga la possibilità di ammortamento

Complessivamente il beneficio  
non può superare il 100% del costo

# Avviso pubblico per la concessione di risorse destinate al consolidamento delle farmacie rurali da finanziare nell'ambito del PNRR

**Avviso pubblico per la concessione di risorse destinate al consolidamento delle farmacie rurali da finanziare nell'ambito del PNRR, Missione n. 5 "Inclusione e Coesione" – Componente 3: "Interventi speciali per la coesione territoriale" – Investimento 1: Strategia nazionale per le aree interne – sub investimento 1.2 "Strutture sanitarie di prossimità territoriale" finanziato dall'Unione Europea- Next GenerationEU**

Solo per informazioni e chiarimenti sulle modalità di compilazione e invio della domanda di partecipazione all'avviso, è attivo il servizio di assistenza, contattando i numeri 06 77268425 oppure 06 77268432 dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 17:00, oppure inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [avviso.rurali@federfarma.it](mailto:avviso.rurali@federfarma.it)

La domanda di parte  
esclusivamente attr

Il termine per la conclusione delle attività oggetto dei contributi non potrà superare il 31/12/2024

[Decreto n.305 del 28 dicembre 2021](#)

[Avviso \(PDF\)](#)

[Allegato 1 – Tabella di riepilogo degli interventi/ dispositivi finanziabili \(PDF\)](#)

[Allegato 2 – Istruzioni per la compilazione della domanda di partecipazione e la rendicontazione delle spese \(.ZIP\)](#)

[Allegato 3 – Fac-simile di garanzia fideiussoria \(PDF\)](#)

[Allegato 4 – Disciplinare d'obbligo \(PDF\)](#)

[Chiarimenti del 19 gennaio 2022 \(.pdf\) – Rettifica del Chiarimento n. 3 del 19 gennaio 2022. Pubblicato il 31 gennaio 2022 \(.pdf\)](#)

59:59 del 30/06/2022



# Accesso tramite il portale di Federfarma

9

Farmaci e farmacie > PNRR: bando per farmacie rurali

## Farmaci e farmacie



**PNRR: bando per le farmacie rurali**

### **Assistenza e servizi sanitari nelle farmacie delle piccole comunità**

**ITALIA DOMANI, il bando dedicato alle farmacie rurali:  
disponibili finanziamenti per 100 milioni di euro**

**Clicca qui per presentare la domanda**



## Avviso Farmacie rurali

Avviso pubblico per la concessione di risorse destinate al consolidamento delle farmacie rurali da finanziare nell'ambito del PNRR, Missione n. 5 "Inclusione e Coesione" - Componente 3: "Interventi speciali per la coesione territoriale" - Investimento 1: Strategia nazionale per le aree interne - Linea di intervento "Strutture sanitarie di prossimità" finanziato dall'Unione Europea- Next GenerationEU.



Apertura: **29.12.2021**



Scadenza: **30.06.2022**



[Documentazione Avviso](#)



Totale risorse stanziare Macroarea  
Centro-Nord  
**50.000.000,00 €**



Totale risorse stanziare Macroarea  
Mezzogiorno  
**50.000.000,00 €**



Importo massimo finanziabile  
**44.260,00 €**



Riferimenti dell'Assistenza:

Email: [avviso.rurali@federfarma.it](mailto:avviso.rurali@federfarma.it)

Telefono: **0677268425 ; 0677268432**



[Accedi alla Domanda](#)

# Login tramite SPID

1  
1

SPID, il Sistema Pubblico di Identità Digitale, è il sistema di accesso che consente di utilizzare, con un'identità digitale unica, i servizi online della Pubblica Amministrazione e dei privati accreditati.

Se sei già in possesso di un'identità digitale, accedi con le credenziali del tuo gestore.

Se non hai ancora un'identità digitale, richiedila ad uno dei gestori.

[Maggiori informazioni](#)

[Non hai SPID?](#)

[Serve aiuto?](#)



**Entra con SPID**



# Accesso autocertificazione

1  
2

HOME

Sei in: **Home** > Pagina Utente



Aggiungi Autocertificazione

 UTENTE

Sei in: **Home** > Pagina Utente



Aggiungi Autocertificazione

 UTENTE



DENOMINAZIONE FARMACIA  
Farmacia Petrosillo snc

CODICE DI TRACCIABILITÀ  
UNIVOCO  
1668

IDENTIFICATIVO  
UNIVOCO  
FIGSFXTJ

STATO RICHIESTA DI FINANZIAMENTO  
Bozza

IDENTIFICATIVO  
DOMANDA  
-



# Autocertificazione

1  
3



AUTOCERTIFICAZIONE

COGNOME RAPPRESENTANTE LEGALE

NOME RAPPRESENTANTE LEGALE

DENOMINAZIONE

## Dati Anagrafici Farmacia

REGIONE

PROVINCIA

COMUNE

Lombardia

Bergamo

Lurano

PARTITA IVA FARMACIA

CODICE IBAN

CODICE DI TRACCIABILITÀ UNIVOCO

INDIRIZZO EMAIL PEC

INDIRIZZO EMAIL PEO

RECAPITO TELEFONICO (CELLULARE)

SECONDO RECAPITO TELEFONICO

FARMACIA RURALE DI CUI  
ALL'ARTICOLO 2, QUARTO COMMA  
DELLA LEGGE 8 MARZO 1968, N. 221  
 UBICATA IN CENTRI CON MENO DI 3.000  
ABITANTI

Presenza visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Torna alla pagina utente



**PRIMO AMBITO:**  
DISPENSAZIONE DEL FARMACO

**SECONDO AMBITO:**  
"PRESA IN CARICO" DEL PAZIENTE CRONICO

**TERZO AMBITO:**  
PRESTAZIONE SERVIZI 1° E 2° LIVELLO

Pulizia Colonna

A1

REQUISITO

Formazione

Formazione

FINALITÀ

Preparazione specifica farmacisti per aggiornamento su farmaci innovativi e antitumorali (minimo 5 ore)

RICHIESTA FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE TRIENNALE



GIÀ IN POSSESSO DEL REQUISITO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020



COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE

600,00€

QUANTITÀ

1



A2

TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA

Hardware tipo:  
Processore i5 10400,  
Ram 8 GB DDR4,  
512 GB M.2 PCIE  
SSD, DVD-RW,  
Scheda Grafica,  
Wireless Lan,  
Tastiera e Mouse  
USB, Windows 10  
Home

FINALITÀ

Aggiornamento tecnologico e/o implementazione posto di lavoro

SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO



DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020



COSTO STANDARD UNITARIO

589,50€

QUANTITÀ

0



Personal Computer

Postazione di lavoro al banco

## Postazione di lavoro al banco

A3	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Stampante multifunzione per stampa, scansione e copia bianco e nero e a colori	Implementazione ammodernamento postazione di lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	134,50€	<input type="text" value="0"/>
Stampante						
A4	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ	
	Sedia Ergonomica Ufficio con Poggiatesta/Poltrona Ufficio Regolabile	Implementazione ammodernamento posto di lavoro	<input type="checkbox"/>	168,00€	<input type="text" value="0"/>	
Poltrona ufficio						
A5	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Monitor per pc (minimo 21 pollici)	Implementazione ammodernamento posto di lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	268,50€	<input type="text" value="0"/>
Monitor						

	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONA LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
A6	Postazione: banco lineare e cassettera banco con cassetti - dimensioni indicative: H 100	Implementazione ammodernamento posto di lavoro	<input type="checkbox"/>	1.821,78€	<input type="text" value="0"/>
		banco			
A7	Frigorifero: 150 litri - registraz. temp. datalogger integrato - allarmi	Ampliamento spazio stoccaggio farmaci a temperatura controllata	<input type="checkbox"/>	2.384,81€	<input type="text" value="0"/>
		Frigorifero 150 litri			
A8	Frigorifero: doppia temperatura controllata 450 litri o similari	Ampliamento spazio stoccaggio farmaci a temperatura controllata	<input checked="" type="checkbox"/>	3.309,70€	<input type="text" value="1"/> ✓
		Frigorifero 450 litri			

## Frigorifero supplementare



# Ottimizzazione stoccaggio e controllo

A9	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONA LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Cassettera: Colonna a Cassettera. Dimensione indicative cm.40L x 120P x 220H. Estrazione circa cm.100. Corredata da cassette singoli o doppi.	Incremento/razionalizzazione spazi stoccaggio farmaci	<input type="checkbox"/>	1.938,75€	0
Fino a 10 cassette					

A10	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONA LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Impianto per automazione magazzino*	Velocizzazione flusso di stoccaggio, dispensazione e controllo farmaci.	<input checked="" type="checkbox"/>	59.000,00€	1 ✓
Automazione di magazzino					

Salva

Prosegui

# Piattaforma monitoraggio

1  
8

PRIMO AMBITO: DISPENSAZIONE DEL FARMACO      **SECONDO AMBITO: "PRESA IN CARICO" DEL PAZIENTE CRONICO**      TERZO AMBITO: PRESTAZIONE SERVIZI 1° E 2° LIVELLO

 Pulizia Colonna

B1	REQUISITO	FINALITÀ	RICHIEDERE IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE	GIÀ IN POSSESSO DEL REQUISITO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE	QUANTITÀ
	Formazione	Preparazione specifica farmacisti per la comunicazione tramite videoconsulto e l'utilizzo di piattaforme per progetti di monitoraggio e aderenza (minimo 5 ore)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	600,00€	<input type="text" value="0"/>

Formazione

B2	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Canone triennale licenza e assistenza software gestionale comprensivo della banca dati	Arruolamento paziente ad attività di monitoraggio aderenza terapeutica e corretto utilizzo del farmaco - Consultazione banche dati	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.287,00€	<input type="text" value="0"/>

Canone piattaforma monitoraggio

B3	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Poltrona: Poltrona con ruote, struttura in acciaio, meccanismo per regolazione altezza, seduta vari materiali,	Postazione riservata al videoconsulto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	402,75€	<input type="text" value="0"/>

Poltrona postazione tele-monitoraggio

## Postazione tele-monitoraggio

B4

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURAConsolle: Piano di  
appoggio con gambe;  
Dim. indicative L  
1200 x P 600 x h 750

FINALITÀ

Postazione riservata al  
videoconsulto.SELEZIONARE LA VOCE PER CUI  
SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTODOTAZIONE GIÀ IN  
POSSESSO ALLA DATA DEL  
01 FEBBRAIO 2020COSTO STANDARD  
UNITARIO

345,91€

QUANTITÀ

0

B5

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURANotebook Portatile  
tipo Display da 15.6"  
Ram 4Gb DDR4 SSD  
M.2 256 Gb Radeon  
R3 Wi-Fi Bluetooth  
Windows 10 con  
telecamera integrata

FINALITÀ

Postazione riservata al  
videoconsulto.SELEZIONARE LA VOCE PER CUI  
SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTODOTAZIONE GIÀ IN  
POSSESSO ALLA DATA DEL  
01 FEBBRAIO 2020COSTO STANDARD  
UNITARIO

372,25€

QUANTITÀ

0

Postazione tele-monitoraggio

Salva

Prosegui

# Formazione prestazioni analitiche



Denominazione Farmacia  
Farmacia Petrosillo snc



Identificativo Univoco  
FIGSFXTJ



Totale finanziamento richiesto  
0 €



PRIMO AMBITO:  
DISPENSAZIONE DEL FARMACO



SECONDO AMBITO:  
"PRESA IN CARICO" DEL PAZIENTE CRONICO



TERZO AMBITO:  
PRESTAZIONE SERVIZI 1° E 2° LIVELLO

Pulizia Colonna

C1

REQUISITO

Formazione per l'esecuzione di prestazioni di analisi di prima istanza - Art. 2 DM 16.12.2010

FINALITÀ

Preparazione specifica farmacisti per esecuzione delle relative prestazioni- Requisito obbligatorio per accedere ai finanziamenti per gli interventi all'area servizi e per i servizi di analisi di prima istanza (minimo 5 ore)

RICHIEDERE IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE



GIÀ IN POSSESSO DEL REQUISITO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020



COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE

600,00€

QUANTITÀ

0

## Formazione analisi ematochimiche

C2

REQUISITO

Formazione per l'esecuzione di prestazioni di telemedicina - Art. 3 DM 16.12.2010

FINALITÀ

Preparazione specifica farmacisti per esecuzione prestazioni- Requisito obbligatorio per accedere ai finanziamenti per gli interventi all'area servizi e per i servizi di analisi di telemedicina (minimo 5 ore)

RICHIEDERE IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE



GIÀ IN POSSESSO DEL REQUISITO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020



COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE

600,00€

QUANTITÀ

0

## Formazione telemedicina

# Area Servizi

2  
1

C3	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Poltrona regolabile tipo chaise longue, completa di braccioli / Lettino medico con schienale inclinabile e barra porta rotolo.	Posizionamento paziente per applicazione dispositivi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	536,25€	<input type="text" value="0"/>

## Allestimento area servizi

C4	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Consolle: Piano di appoggio con gambe; Dim. indicative L 1200 x P 600 x h 750	Base di appoggio per esecuzione test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	385,16€	<input type="text" value="0"/>

C5	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO UNITARIO STANDARD	QUANTITÀ
	Mobile lavello lavamani, completo di anta a battente, lavandino e miscelatore comprensivo di scarico e sifoni / Mobile lavello lavamani senza necessità di attacco idrico con rubinetto e pedale a comando	Igienizzazione mani paziente e operatore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	896,33€	<input type="text" value="0"/>

# Area Servizi

2  
2

C6

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURA

Box Pareti divisorie -  
Dimensioni  
indicative: fino a 3m  
X 4m, H 220cm - n.3  
Pareti, senza opere  
edili.

FINALITÀ

Ampliamento/Creazione/adeguamento  
area adibita ai servizi

SELEZIONARE LA VOCE PER CUDOTAZIONE GIÀ IN  
SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTO

POSSESSO ALLA  
DATA DEL 01  
FEBBRAIO 2020

COSTO UNITARIO  
STANDARD

7.812,50€  
QUANTITÀ

0

Allestimento area servizi

C7

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURA

Poltrona: Poltrona  
con ruote, struttura  
in acciaio,  
meccanismo per  
regolazione altezza,  
seduta vari materiali.

FINALITÀ

Posizionamento paziente per analisi  
di prima istanza.

SELEZIONARE LA VOCE PER CUDOTAZIONE GIÀ IN  
SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTO

POSSESSO ALLA  
DATA DEL 01  
FEBBRAIO 2020

COSTO UNITARIO  
STANDARD

337,23€  
QUANTITÀ

0

C8

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURA

Cassettiera con  
ruote: dim. indicativa  
L 385 x P 315 x h 740  
con almeno n. 4

FINALITÀ

Posizionamento strumentazione e  
conservazione materiale di  
consumo;

SELEZIONARE LA VOCE PER CUDOTAZIONE GIÀ IN  
SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTO

POSSESSO ALLA  
DATA DEL 01  
FEBBRAIO 2020

COSTO UNITARIO  
STANDARD

218,60€  
QUANTITÀ

0

C9	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO UNITARIO STANDARD	QUANTITÀ
	Mobile medio / Armadio basso con vano a giorno, almeno due ante con serratura. Con ripiani: Dim. indicative: cm 90L x H120 x 46P	Posizionamento strumentazione e conservazione materiale di consumo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	246,50€	0

Allestimento area servizi

C10	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Mobile alto / Armadio alto con serratura con ripiani. Dim. indicative: cm 90L x H195x 46P	Posizionamento strumentazione e conservazione materiale di consumo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	652,00€	0

Mostrati 10 elementi su 18

Precedente

1


2

Successivo

Salva

Prosegui

# Dispositivi di analisi

 Pulizia Colonna

C11	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Analizzatore sangue: emoglobina glicata, profilo lipidico e principali parametri (tipo: emoglobina, ematocrito, eritrociti, glicemia, transaminasi)	Screening, prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.913,00€	0

## Analizzatore sangue

C12	TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA	FINALITÀ	SELEZIONA LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO	COSTO STANDARD UNITARIO	QUANTITÀ
	Analizzatore urine: acido ascorbico, glucosio, bilirubina, chetoni, peso specifico, sangue, ph, proteine, urobilinogeno, nitriti, leucociti.	Monitoraggio	<input type="checkbox"/>	1.269,50€	0

## Analizzatore urine



# Dispositivi telemedicina

2  
5

<b>C13</b>	<b>TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA</b>	<b>FINALITÀ</b>	<b>SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO</b>	<b>DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020</b>	<b>COSTO STANDARD UNITARIO</b>	<b>QUANTITÀ</b>
	Dispositivo professionale per misurazione della pressione arteriosa.	Screening, prevenzione e monitoraggio paz. iperteso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.582,50€	<input type="text" value="0"/>
		<b>Pressione arteriosa</b>				

<b>C14</b>	<b>TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA</b>	<b>FINALITÀ</b>	<b>SELEZIONA LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO</b>	<b>COSTO STANDARD UNITARIO</b>	<b>QUANTITÀ</b>	
	Dispositivo professionale per la misurazione non invasiva saturazione percentuale di ossigeno con telerefertazione.	Screening, prevenzione e monitoraggio paz. con patologia respiratoria	<input type="checkbox"/>	294,25€	<input type="text" value="0"/>	
		<b>Misurazione saturazione O<sub>2</sub> con telerefertazione</b>				

<b>C15</b>	<b>TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA</b>	<b>FINALITÀ</b>	<b>SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO</b>	<b>DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020</b>	<b>QUANTITÀ</b>	
	Registratore per il monitoraggio dinamico della pressione arteriosa.	Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>	
		<b>Holter pressorio</b>				

<b>C16</b>	<b>TIPOLOGIA INTERVENTI/ ATTREZZATURA</b>	<b>FINALITÀ</b>	<b>SELEZIONARE LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO</b>	<b>DOTAZIONE GIÀ IN POSSESSO ALLA DATA DEL 01 FEBBRAIO 2020</b>	<b>QUANTITÀ</b>	
	Elettrocardiografo.	Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="0"/>	
		<b>E C G</b>				

# Dispositivi telemedicina

2  
6

C17

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURA

Elettrocardiogramma  
dinamico

FINALITÀ

Prestazioni telemedicina (DM 16-  
12-2010) in ambito di prevenzione e  
monitoraggio patologie  
cardiocircolatorie.

SELEZIONARE LA VOCE PER CUI  
SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTO



DOTAZIONE GIÀ IN  
POSSESSO ALLA DATA DEL  
01 FEBBRAIO 2020



QUANTITÀ

0

## Holter cardiaco

C18

TIPOLOGIA  
INTERVENTI/  
ATTREZZATURA

Spirometro.

FINALITÀ

Prestazioni telemedicina (DM 16-  
12-2010) in ambito di prevenzione e  
monitoraggio patologie respiratorie.

SELEZIONA LA VOCE PER CUI SI RICHIEDE IL  
FINANZIAMENTO



QUANTITÀ

0

## Spirometro

Anche noleggio  
triennale

Mostrati 8 elementi su 18

Precedente

1

2

Successivo

Salva

Prosegui

# CHIUSURA DOMANDA

## Il sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., che la farmacia:

- È in stato di attività e risulta iscritta al Registro delle imprese.
- Risulta in regola con il versamento dei contributi previdenziali.
- Non è destinataria di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione europea che ha dichiarato illegali e incompatibili aiuti di Stato ricevuti e successivamente non rimborsati o depositati in un conto bloccato (impegno Deggendorf).
- Non ha beneficiato di un importo complessivo di aiuti "de minimis" concessi a norma del Regolamento (UE) N. 1407/2013 o di altri regolamenti "de minimis" che determini il superamento del massimale più favorevole previsto dalla pertinente disciplina "de minimis" applicabile.
- Non ha ricevuto, per le medesime spese oggetto delle agevolazioni concesse a valere sul presente Avviso, altri contributi pubblici che si configurino come aiuti di Stato notificati ai sensi dell'articolo 105 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea o comunicati in esenzione ai sensi dei regolamenti della Commissione che dichiarano alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno, tali da determinare, cumulativamente, il superamento dell'intensità o dell'importo di aiuti più elevati previsti dalle pertinenti discipline applicabili (assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241).
- Non è destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'articolo 9, comma 2, del Decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.

## Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i. e si impegna a riportare per ogni pagamento, in relazione a ciascuna transazione posta in essere, salvo le eccezioni di legge, il codice unico progetto (CUP) relativo all'investimento pubblico sottostante;
- Di impegnarsi a conservare in originale tutta la documentazione amministrativa, contabile e fiscale ed a renderla accessibile senza limitazioni;
- Di impegnarsi a presentare apposita garanzia fidejussoria a copertura del contributo erogato;
- Di avere preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- Di impegnarsi a presentare certificazione/attestazione, riferita all'anno 2020 o 2021, fornita dall'Amministrazione territorialmente competente (Regione/Provincia Autonoma o Comune o ASL) comprovante la loro classificazione come farmacia rurale sussidiata ovvero, in alternativa, l'attestazione di avvenuta concessione del sussidio da parte della stessa Amministrazione territorialmente competente (Regione/Provincia Autonoma o Comune o ASL) riferita all'anno 2020 o 2021.

[Annulla](#)[Conferma e Invio Domanda](#)

Ricevimento decreto di ammissione dell'ACT tramite PEC,  
entro 60 gg dalla presentazione della domanda

entro successivi 30 gg

Certificazione di  
farmacia rurale  
sussidiata

Disciplinare  
obblighi (all. 4)

Polizza fideiussoria

Certificato  
ASL

Certificato  
Comune

Attestazione pagamento  
dell'indennità 2020-2021

Erogazione  
contributo



# Attestazione fine  
progetto  
# Consegna fatture

# Disciplinare d'obblighi (all.4)

## Regolamentazione e definizione finalità

2  
9

Regolamentazione dei rapporti tra Agenzia e Realizzatore

Accettazione formale del contributo, entro 30 gg dalla notifica

Dichiarazione durata del progetto (max 31/12/2024)

### **Obblighi dell'Agenzia**

Obblighi del Realizzatore

- Indicazione dati per acquisizione DURC
- Obblighi generali e di comunicazione (es. fine lavori)

Accettazione obblighi generali e di comunicazione

Specifiche spese ammissibili

Monitoraggio progetto (Registro Aiuti di Stato)

Informazione e pubblicità

### **Controlli da parte dell'Agenzia**

Revoche

**Avviso pubblico per la concessione di risorse destinate al consolidamento delle farmacie rurali da finanziare nell'ambito del PNRR, Missione n. 5 "Inclusione e Coesione" – Componente 3: "Interventi speciali per la coesione territoriale" - Investimento 1: Strategia nazionale per le aree interne - Linea di intervento "Strutture sanitarie di prossimità" finanziato dall'Unione Europea- Next GenerationEU**

### **FAC-SIMILE DI GARANZIA FIDEIUSSORIA**

- il soggetto beneficiario del contributo è tenuto, a presentare in favore dell'Agazia per la Coesione Territoriale garanzia fideiussoria, per il buon fine dell'utilizzo delle somme erogate a titolo di anticipo;
- l'importo da garantire è di Euro ....., corrispondente all'intero ammontare dell'importo pubblico concesso.

La sottoscritta

(b), rappresentata come sopra:

1) si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo punto 3 all'Amministrazione l'importo garantito con il presente atto, qualora il/la (d) non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito a restituire formulato dall'Amministrazione medesima.

L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso ufficiale di sconto in vigore nello stesso periodo;

4) precisa che la presente garanzia fideiussoria ha una durata temporale dalla data di inizio del progetto coincidente con la data di sottoscrizione e trasmissione per accettazione all'Agazia per la Coesione del disciplinare di cui all'Allegato 4 dell'Avviso fino \_\_\_\_\_ [indicare data corrispondente a 60 giorni successivi dalla conclusione delle attività),;

# Convenzioni Federfarma

1. Generali Assicurazioni : tasso lordo annuale del 1,5% da calcolarsi sul valore assicurato
2. Elba Assicurazioni : tasso lordo annuale dello 0,70% da calcolarsi sul valore assicurato
3. Unipolsai: tasso lordo annuale del 0,65% da calcolarsi sul valore assicurato
4. Premio minimo annuo lordo : 150 euro
  - ▶ Documentazione da inviare a:
    - ▶ Consulbrokers spa - Corso di Porta Nuova 16, Milano - Tel 02 70102458 Giorgia Giraldi; Email: ggiraldi@cbdigital.tech

# L'assistenza

- ▶ E' disponibile un servizio di assistenza sulle modalità di compilazione e invio della domanda di partecipazione all'avviso;
- ▶ puoi chiamare questi numeri

06 77268425 - 06 77268432

dal Lunedì al Venerdì,

dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 17:00,

- ▶ oppure invia una e-mail all'indirizzo di posta elettronica:

[avviso.rurali@federfarma.it](mailto:avviso.rurali@federfarma.it)