

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

Deliberazione n° **0450** del **14 MAR. 2019**

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: *indizione procedura aperta finalizzata all'acquisizione di un sistema di cartella clinica elettronica per la gestione dei pazienti oncologici - simog 7370931.*

Data 14/09/2019 Firma 

Il Responsabile dell'istruttoria
Dott. Emiliano Capasso

Data 14.3.2019 Firma 

Il Responsabile del procedimento
Dott. Vittorio D'Ambrosio

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 14.3.2019

Firma 
Il Direttore dell' U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- favorevole
- non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)



Data 14/3/2019

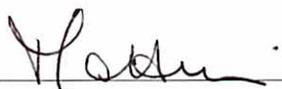
Firma 
Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

- favorevole
- non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)



Data 14/03/2019

Firma 
Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671
Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

PREMESSO CHE:

- in data 11.12.2019, presso la Direzione Amministrativa dell'ASL di Teramo si teneva una riunione finalizzata alla realizzazione della "Cartella clinica elettronica" per i pazienti oncologici;
- in esito alla riunione di cui sopra, con nota prot. n. 1679/19 dell'8.1.2019, agli atti, il Direttore Generale incaricava il Dott. Amedeo Pancotti Direttore dell'U.O.C. Oncologia del P.O. di Teramo e il Dott. Giovanni Di Antonio Direttore dell'U.O.C. Sistemi Informativi di redigere apposito capitolato speciale per l'attivazione della procedura di gara finalizzata alla realizzazione del succitato progetto;

VISTA la nota prot. nr. 25406/19 dell'8.3.2019 (all. n. 1), a firma del Direttore dell'U.O.C. Sistemi Informativi Dott. Giovanni Di Antonio, con la quale, in esito ai lavori, trasmette a quest'ufficio una prima bozza di capitolato tecnico relativo al sistema di cartella clinica elettronica per la gestione dei pazienti oncologici al fine di consentire alla proponente U.O.C. di predisporre la documentazione di gara di pertinenza e procedere, quindi, all'indizione della nuova procedura di affidamento;

ATTESO che l'acquisto dei beni di cui sopra è previsto nel Programma biennale per l'acquisizione beni e servizi 2019-2020 adottato con deliberazione nr. 1472 del 30.10.2018 nonché nel piano dei fabbisogni aziendali in posizione di priorità 19;

DATO ATTO che nella succitata nota il Dott. Giovanni Di Antonio stimava il valore della fornitura del sistema in oggetto in € 215.000,00 e che, pertanto, l'ammontare complessivo dell'intervento è pari ad € 266.600,00 secondo il seguente quadro economico:

QUADRO ECONOMICO			
VALORE DELLA GARA			
A1	Importo dei servizi/beni soggetto a ribasso		215.000,00 €
A2	Costi della sicurezza per rimozione rischi interferenza		0,00
A	TOTALE "A" VALORE DELLA GARA A1+A2		215.000,00 €
SOMME A DISPOSIZIONE			
B1	Fondo ex art. 113, comma 2 D. Lgs. n. 50/2016	2% di A1	4.300,00 €
B1.1	Incentivazione art. 113, comma 3 D. Lgs. n. 50/2016	80% di B1	3.440,00 €
B1.2	Innovazione tecnologica art. 113, comma 4 D. Lgs. n. 50/2016	20% di B1	860,00 €
B2	I.V.A. su valore della gara	22% di A	47.300,00 €
B	Totale "B" somme a disposizione B1+B2		51.600,00 €
A+B	AMMONTARE COMPLESSIVO DELL'INTERVENTO		266.600,00 €

VISTI gli artt.:

- 36 comma 2 lett. b) del D. Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "...le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'articolo 35, mediante procedura negoziata previa consultazione, ove esistenti, di almeno cinque operatori economici individuati sulla base di indagini di mercato o tramite elenchi di operatori economici...";
- 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "Prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti, in conformità ai propri ordinamenti, decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte. Nella procedura di cui all'articolo 36, comma 2, lettera a), la stazione appaltante può procedere ad affidamento diretto tramite determina a contrarre, o atto equivalente, che contenga, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta del fornitore, il possesso da parte sua dei requisiti di carattere generale, nonché il possesso dei requisiti tecnico-professionali, ove richiesti";
- 15 comma 13 lett d) del D. L n. 95/2012 convertito con legge n. 135/2012 ai sensi del quale: "gli enti del servizio sanitario nazionale...(omissis) ..., utilizzano, per l'acquisto di beni e servizi relativi di importo pari o superiore a 1.000 euro alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione dalla stessa CONSIP, ovvero, se disponibili, dalle centrali di committenza regionali di riferimento costituite ai sensi dell'articolo 1, comma 455, della legge 27 dicembre 2006, n. 296";
- 1 comma 548 della legge n. 208/2015 ai sensi del quale: "...gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero della Consip SpA";
- 3 comma 3-bis della legge n. 89/2014 ai sensi del quale: "Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto...";

ATTESO che

- ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto forniture comparabili con quelle di cui alla presente procedura e la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell'ambito di quelle individuate dall'art. 1 del DPCM del 24.12.2015 pubblicato sulla G.U.R.I. del 9.2.2016 per le quali è previsto l'obbligo di approvvigionamento mediante centrale regionale di committenza, ed è quindi possibile procedere autonomamente all'attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;
- da verifiche effettuate sul Portale degli Acquisti in Rete P.A., è risultato che i servizi oggetto di acquisizione sono comunque presenti nei cataloghi del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione messi a disposizione da Consip;

RITENUTO, pertanto, sulla scorta della normativa richiamata, di:

- **Indire**, ai sensi dell'art. 32 comma 2 del D. Lgs. 50/2016, apposita procedura negoziata di cui all'art. 36 comma 2 lett. b) del D. Lgs. 50/2016 tramite R.d.o. (Richiesta di offerta) Aperta sul Mercato Elettronico della P.A. per la fornitura sistema di cartella clinica elettronica per la gestione dei pazienti oncologici dell'ASL di Teramo;
- **Determinare** in complessivi € 266.600,00 iva esclusa il valore della procedura;

- **Destinare** al fondo di cui all'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016, nelle more dell'approvazione di apposito regolamento aziendale, l'importo totale di € 4.300,00 così ripartito: € 3.440,00 a titolo di incentivi per funzioni tecniche ed € 860,00 per innovazione tecnologica, secondo quanto dettagliatamente riportato nel prospetto finanziario allegato;
- **Approvare** la documentazione di gara e precisamente la versione definitiva del "Capitolato Tecnico" (all. n. 2);
- **Precisare** che all'atto dell'aggiudicazione della procedura in oggetto si procederà alla nomina del Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC);

PRECISARE che, nel caso di formale attivazione di Convenzioni Consip o iniziative di acquisto del Soggetto Aggregatore regionale aventi ad oggetto forniture comparabili con quella oggetto del presente appalto, nelle more dell'espletamento della procedura e comunque fino all'adozione del provvedimento di aggiudicazione definitiva, l'Amministrazione si riserva sin d'ora l'adozione di ogni opportuno provvedimento in merito, e comunque secondo quanto meglio previsto negli atti di gara;

DARE ATTO che il numero di gara simog che identifica la presente procedura è il seguente: 7370931 - COD CIG: 78326760B7;

RITENUTO, infine, di rendere il presente atto immediatamente esecutivo al fine di avviare tempestivamente la procedura di gara che trattasi

PROPONE

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo,

1. **Indire**, ai sensi dell'art. 32 comma 2 del D. Lgs. 50/2016, apposita procedura negoziata di cui all'art. 36 comma 2 lett. b) del D. Lgs. 50/2016 tramite R.d.o. (Richiesta di offerta) Aperta sul Mercato Elettronico della P.A. per la fornitura sistema di cartella clinica elettronica per la gestione dei pazienti oncologici dell'ASL di Teramo;
2. **Approvare** la documentazione di gara e precisamente il "Capitolato Tecnico";
3. **Determinare** in complessivi € 266.600,00 iva esclusa il valore della procedura;
4. **Destinare** al fondo di cui all'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016, nelle more dell'approvazione di apposito regolamento aziendale, l'importo totale di € 4.300,00 così ripartito: € 3.440,00 a titolo di incentivi per funzioni tecniche ed € 860,00 per innovazione tecnologica, secondo quanto dettagliatamente riportato nel prospetto finanziario allegato;
5. **Precisare** che all'atto dell'aggiudicazione della procedura in oggetto si procederà alla nomina del Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC);
6. **Precisare** che, nel caso di formale attivazione di Convenzioni Consip o iniziative di acquisto del Soggetto Aggregatore regionale, aventi ad oggetto forniture comparabili con quella oggetto del presente appalto nelle more dell'espletamento della procedura e comunque fino all'adozione del provvedimento di aggiudicazione definitiva, l'Amministrazione si riserva sin d'ora l'adozione di ogni opportuno provvedimento in merito, e comunque secondo quanto meglio previsto negli atti di gara;
7. **Dare atto** che il numero di gara simog che identifica la presente procedura è il seguente: 7370931;



8. **Prenotare** l'importo di € 4.300,00 destinato al fondo di cui all'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016 secondo quanto riportato dettagliatamente nel prospetto finanziario in calce al presente provvedimento;
9. **Dichiarare** la presente deliberazione immediatamente esecutiva in considerazione di quanto riportato in narrativa.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;



IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Roberto Fagnano

Azienda Unità Sanitaria Locale 4
Teramo
Dipartimento Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

- Allegato n. 1 – nota prot. nr. 25406/19 del 08/03/2019 (pag1)
- Allegato n. 2 – versione definitiva del capitolato tecnico (pagg. 2-15)



Allegati N. 1

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta Interna



Prot. nr. 0025406/19 del 08/03/2019

Spett.
DIREZIONE GENERALE ASL TERAMO
Avv. Roberto Fagnano

e p.c. **UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**
Dott. Vittorio D'Ambrosio

Capone
P

Oggetto: Cartella Clinica Oncologica. Trasmissione Capitolato Tecnico

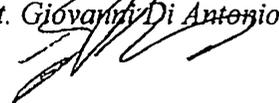
In riferimento alla vs. nota prot. 0001679/2019 si comunica che in data odierna abbiamo trasmesso via email all'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi il Capitolato Tecnico per la FORNITURA DI UN SISTEMA DI CARTELLA CLINICA ELETTRONICA PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI. Il Capitolato è stato condiviso dal sottoscritto con il dott. Amedeo Pancotti, direttore dell'UOC di Oncologia.

Rimangono a disposizione per eventuali modifiche/integrazioni che dovessero rendersi necessari.

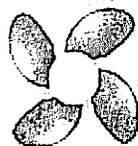
Trattandosi di importo sotto soglia si ritiene che la gara possa essere espletata tramite il portale MEPA di CONSIP.

Cordiali saluti

UOC Sistemi Informativi
Il Direttore
dott. Giovanni Di Antonio



GdA/___



UNIVERSITÀ
TERAMO
www.uniteramo.it

CAPITOLATO SPECIALE

**FORNITURA DI UN SISTEMA
DI CARTELLA CLINICA ELETTRONICA
PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI**

SOMMARIO

1.	PREMESSA	3
2.	OGGETTO DELL'APPALTO	3
3.	VALORE dell'appalto.....	3
4.	Procedura di affidamento E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE	3
	Criteri di valutazione dell'offerta tecnica.....	4
5.	REQUISITO DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE	5
6.	REQUISITI MINIMI DEL SISTEMA	6
7.	FUNZIONALITA' richieste	6
8.	CARATTERISTICHE PRINCIPALI DELLA PROCEDURA.....	7
	Gestione ambulatoriale e follow-up	7
	Gestione Day-Hospital.....	7
	Programma e Trattamenti Oncologici	8
	Sistemi di supporto alla chemioterapia	8
	Prescrizioni e prenotazioni di prestazioni/visite/controlli/esami strumentali esami di laboratorio	8
	Prenotazioni controlli successivi	8
	UFA - Preparazione farmaci antitumorali centralizzata.....	8
	Definizione schemi terapeutici e validazione	8
9.	INTEGRAZIONI	8
10.	SERVIZI DI ATTIVAZIONE	9
11.	ASSISTENZA E MANUTENZIONE - REQUISITI E SPECIFICHE GENERALI.....	9
	Condizioni Generali di Assistenza.....	9
12.	LIVELLI MINIMI DI SERVIZIO	10
	- Manutenzione Adeguata e Correttiva	10
	- Teleassistenza	10
13.	PRIVACY	10
14.	COLLAUDO	11
15.	Controlli	11
16.	Subappalto e cessione	11
17.	Garanzia definitiva	11
18.	Penalità	12
19.	Risoluzione del contratto	12
20.	Tracciabilità dei flussi finanziari	13
21.	Fatturazione e pagamenti	13
22.	Contratto e spese	14
23.	Rinvio	14
24.	Controversie.....	14

1. PREMESSA

È intenzione dell'Azienda Sanitaria Locale di Teramo dotarsi di una Cartella Clinica Elettronica per la gestione dei pazienti oncologici, al fine di migliorare e rendere più efficiente l'assistenza nei confronti delle persone colpite da tali patologie. Per questa applicazione è stato individuato come paradigma di implementazione una web/mobile application con architettura a tre livelli (three tier) che dovrà garantire una buona ergonomia, anche in mobilità al personale sanitario per la gestione dell'attività clinica di reparto e di ambulatorio del malato oncologico. Tale applicazione dovrà inoltre essere in grado di unire le funzionalità di Cartella Clinica Elettronica Oncologica alle necessità di interazione con le Farmacie Ospedaliere in fase di preparazione degli antitumorali. Il sistema intervenendo su potenziali elementi di spreco, dovrà supportare la comunicazione tra le U.O. di Oncologia e le U.O. di Farmacia al fine di ottimizzare la preparazione e l'utilizzo dei farmaci chemioterapici.

2. OGGETTO DELL'APPALTO

Il presente capitolato ha per oggetto l'affidamento per la fornitura della licenza d'uso perpetua di un "SISTEMA DI CARTELLA CLINICA ELETTRONICA PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI" e l'attivazione presso tutti gli ambulatori ed i reparti di Oncologia della ASL di Teramo, nonché dei servizi professionali connessi, meglio dettagliati nei paragrafi successivi, quali gestione progetto, installazione, configurazione ed avviamento della procedura, formazione del personale, integrazione con gli applicativi esistenti, la garanzia per i 12 mesi successivi al collaudo e la manutenzione ordinaria per il secondo anno.

Attualmente risultano da informatizzare le seguenti strutture:

- Reparto Oncologia e Day Hospital P.O. Teramo
- Day Hospital Oncologico P.O. Giulianova
- Day Hospital Oncologico P.O. S.Omero

oltre, naturalmente, alle strutture interessate all'applicazione della terapia antitumorale.

Sarà invece a carico della ASL l'acquisto dell'infrastruttura Hardware e Software di Base (Sistema Operativo e RDBMS), le integrazioni con applicativi di terze parti per quanto non di competenza del fornitore, le postazioni di lavoro sia fisse che mobili.

Sarà cura del fornitore specificare, nell'offerta tecnica, le caratteristiche minime dell'Hardware necessario.

3. VALORE DELL'APPALTO

Ai fini dell'art. 35, comma 4 del D. Lgs. n. 50/2016, il valore massimo stimato dell'appalto, è pari ad € 215.000,00 al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, così ripartito:

- € 175.000,00 per fornitura licenza d'uso incluso di servizio di gestione progetto, installazione, configurazione ed avviamento della procedura, formazione del personale, integrazione con gli applicativi esistenti, garanzia primo anno successivo al collaudo
- € 45.000,00 manutenzione ordinaria II anno

4. PROCEDURA DI AFFIDAMENTO E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'affidamento avverrà, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) del D. Lgs. n. 50/2016 mediante procedura negoziata con criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità prezzo.

La valutazione dell'offerta tecnica e dell'offerta economica sarà effettuata in base ai seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO MASSIMO
Offerta tecnica	70
Offerta economica	30
TOTALE	100

Criteri di valutazione dell'offerta tecnica

N.	Criterio	Punteggio	
1	Specifiche tecniche di carattere generale del Software (interfaccia utente, modularità, configurabilità, sicurezza, facilità d'uso, adattabilità)		8
2	Completezza del modulo Cartella Clinica Elettronica		30
2.1	Sezione Anamnesi	2	
2.2	Sezione Accessi	3	
2.3	Sunto Diagnostico	3	
2.4	Sezione somministrazione, Documentazione Infermieristica e Professioni Sanitarie	8	
2.5	Programma Terapeutico	3	
2.6	Terapia Antitumorale/Medica	3	
2.7	Prescrizioni e Prenotazioni prestazioni / esami / controlli / trattamenti	4	
2.8	Sezione Chirurgica	2	
2.9	Radioterapia	2	
3	Gestione UFA		5
4	Modalità di Integrazione con applicativi esistenti		6
5	Statistiche e Report: Completezza e facilità d'uso		4
6	Piano di Formazione e Affiancamento		10
7	Servizio di Assistenza post avviamento		7
	TOTALE		70

Il calcolo dell'offerta economicamente più vantaggiosa verrà effettuato con il metodo aggregativo compensatore di cui alla seguente formula:

$$C(a) = \sum_n [W_i * V(a)_i]$$

Dove:

C(a) = indice di valutazione dell'offerta (a);

n = numero totale dei requisiti;

W_i = punteggio attribuito al requisito (i);

V(a)_i = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero e uno;

Σn = sommatoria.

I coefficienti V(a)_i, arrotondati per troncamento alla terza cifra decimale, verranno determinati come appresso.

Per quanto riguarda i criteri di valutazione dell'offerta tecnica, verranno determinati dalla media, arrotondata per troncamento alla terza cifra decimale, dei coefficienti provvisori, compresi tra 0 ed 1, attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari in applicazione della seguente formula:

$$V(a)_i = MOE / MPG$$

Dove:

$V(a)_i$ =Coefficiente da assegnare all'offerta in esame;

MOE=Media dei coefficienti provvisori dell'offerta in esame;

MPG=Media dei coefficienti provvisori di valore più grande;

Al concorrente con la media dei coefficienti provvisori più elevata verrà, quindi, attribuito il coefficiente 1 e valori proporzionalmente minori agli altri concorrenti. I coefficienti provvisori verranno attribuiti secondo quanto appresso:

Coefficiente 0	Giudizio sul parametro "Scarso"
Coefficiente 0,25	Giudizio sul parametro "Mediocre"
Coefficiente 0,5	Giudizio sul parametro "Sufficiente"
Coefficiente 0,75	Giudizio sul parametro "Discreto"
Coefficiente 1	Giudizio sul parametro "Ottimo"

Se nessuna offerta ottiene come punteggio, per gli elementi di natura qualitativa, il valore massimo della somma dei punteggi previsti dal bando (70), verrà effettuata la riparametrazione dei punteggi assegnando il punteggio totale previsto per gli elementi di natura qualitativa (70), all'offerta che ha ottenuto la migliore somma dei punteggi dei criteri che la compongono e alle altre offerte un punteggio proporzionale (riparametrazione).

Le operazioni relative alla valutazione degli elementi di natura qualitativa saranno svolte dalla Commissione in una o più sedute riservate, sulla base delle informazioni fornite dai concorrenti nell'offerta tecnica da redigersi secondo quanto già precisato all'art. 1.

Per quanto riguarda il criterio di valutazione dell'offerta economica prezzo il punteggio verrà attribuito in automatico dal sistema MEPA attraverso la formula "CONCAVA ALLA MIGLIORE OFFERTA (INTERDIPENDENTE) (coefficiente alfa 0,4).

L'Amministrazione si riserva la facoltà di aggiudicare la presente procedura di gara anche in caso di un'unica offerta valida, previa verifica di congruità della stessa.

L'espletamento della procedura di gara non costituisce per la stazione appaltante obbligo di contrarre. Questa stazione appaltante si riserva il diritto di non procedere ad aggiudicazione, ove non ravvisi la convenienza tecnica e/o economica delle offerte pervenute, nel caso in cui venga ravvisata una non congruità dei prezzi, nel caso in cui nessuna delle offerte pervenute sia ritenuta apprezzabile in relazione alle esigenze di pubblico interesse che si intendono soddisfare, ovvero per mancanza di disponibilità finanziaria nell'ambito dei programmi di acquisto.

L'Amministrazione, per esigenze di pubblico interesse e senza che i concorrenti possano accampare alcuna pretesa o diritto a riguardo, si riserva anche la facoltà di adottare qualsiasi provvedimento di sospensione, revoca, annullamento o aggiudicazione parziale della gara, dandone comunicazione alle imprese concorrenti.

5. REQUISITO DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE

Il concorrente deve aver eseguito nell'ultimo triennio antecedente alla data di pubblicazione della presente RDO, almeno due forniture di sistemi di cartella clinica elettronica per la gestione dei pazienti oncologici, con l'indicazione della esatta descrizione dell'oggetto della fornitura, delle date e dei destinatari pubblici o privati.

La comprova del requisito, è fornita secondo le disposizioni di cui all'art. 86 e all'allegato XVII, parte II, del Codice.

In caso di servizi prestati a favore di pubbliche amministrazioni o enti pubblici mediante la seguente modalità: originale o copia conforme dei certificati rilasciati dall'amministrazione/ente contraente, con l'indicazione dell'oggetto, dell'importo e del periodo di esecuzione.

In caso di servizi prestati a favore di committenti privati, mediante la seguente modalità: originale o copia autentica dei certificati rilasciati dal committente privato, con l'indicazione dell'oggetto, dell'importo e del periodo di esecuzione.

16

6. REQUISITI MINIMI DEL SISTEMA

Il sistema fornito dovrà avere, pena esclusione, i seguenti requisiti:

- A. gestione applicazione su un unico RDBMS Oracle v.12 o successive (le licenze saranno a carico della ASL)
- B. interfaccia grafica di semplice utilizzo e personalizzabile dall'utente, Web based
- C. disponibilità del software anche su dispositivi mobili (tablet, smartphone, ecc.)
- D. profilazione degli utenti e raggruppamenti di utenti con caratteristiche simili con gestione servizi LDAP
- E. tracciabilità di tutte le attività e degli utenti
- F. funzione di firma digitale dei referti
- G. integrazione con altri sistemi informativi presenti in ASL mediante protocollo standard IHE-HL7
- H. manutenzione assistenza, formazione utenti
- I. piena rispondenza a quanto previsto dal GDPR, dal D.Lgs. 101/2018, alle linee guida emesse dal Garante per la Protezione dei Dati ed al nuovo regolamento europeo GDPR

7. FUNZIONALITA' RICHIESTE

Le funzioni che il fornitore/sistema dovrà assolvere sono molteplici, in particolare:

- Supportare la pianificazione e la valutazione delle cure (predisposizione del piano diagnostico-terapeutico assistenziale);
- Fornire una base informativa per scelte assistenziali razionali e per garantire continuità di cura al paziente, documentando il quadro clinico, il percorso ed i risultati conseguiti nel corso della cura, sia essa espletata in un episodio di ricovero o in un episodio ambulatoriale;
- Costituire un mezzo di comunicazione tra tutti gli attori responsabili nel tempo dell'assistenza al malato, che possono così comunicare e assistere il paziente con continuità, grazie alle annotazioni riportate;
- Facilitare l'integrazione di competenze multi professionali nel processo diagnostico-terapeutico, favorendo la costituzione di un'informazione clinica completa e organica;
- Consentire la tracciabilità delle diverse attività svolte, in termini di responsabilità delle azioni intraprese dal personale sanitario, la loro cronologia, le modalità d'esecuzione delle stesse;
- Costituire una fonte informativa di lungo termine per la ricerca clinico-scientifica, il monitoraggio epidemiologico della popolazione, la formazione degli operatori, studi valutativi sull'attività assistenziale, esigenze amministrative, gestionali e finanziarie (le informazioni riportate sulla cartella clinica sono infatti di supporto ai sistemi di costing);
- Supportare la protezione legale degli interessi del paziente, dei medici e dell'azienda sanitaria: deve cioè consentire di tracciare tutte le attività svolte per permettere di risalire (rintracciabilità) ai responsabili, alla cronologia e alle modalità di esecuzione
- Collaborare con l'azienda per la realizzazione del Data Privacy Impact Assessment (DPIA) e l'aggiornamento del registro dei trattamenti.

Il sistema fornito dovrà garantire la completa tracciabilità del processo di preparazione del farmaco antitumorale UFA (validazione delle prescrizioni, generazione ed ottimizzazione delle liste di lavoro, gestione degli archivi e dei dizionari, procedure di controllo e di garanzia della qualità, alert per il controllo della sicurezza di processo, etc ...), dalla sua prescrizione fino alla somministrazione, consentendo:

- La definizione di schemi chemioterapici standard che rispecchiano l'organizzazione per cicli, sessioni, trattamenti fornendo un set minimo di template
- L'identificazione di attività e regole di gestione delle attività per ciascuno schema chemioterapico fornito con eventuale possibilità di modifica;
- La pianificazione delle date del ciclo chemioterapico per singolo paziente;
- La prescrizione degli schemi chemioterapici dai diversi reparti di ricovero del paziente e il convogliamento delle prescrizioni ai laboratori di Farmacia;
- La validazione della prescrizione da parte del farmacista con accesso ad un set di dati clinici del paziente;
- La gestione della preparazione manuale dei dispositivi;
- La predisposizione alla gestione robotizzata dei dispositivi;
- L'identificazione del paziente in fase di somministrazione in sicurezza nel rispetto della normativa sulla privacy vigente.

Il sistema dovrà garantire, quindi, almeno la gestione del seguente processo:

- accettazione;
- visita medica con generazione e/o consultazione documentazione clinica;
- prescrizione terapia;
- gestione delle sacche fino alla loro consegna.
- pianificazione degli accessi futuri del paziente

La soluzione proposta dovrà essere modulare e scalabile, completamente web, fruibile su dispositivi desktop e su dispositivi mobile.

Di seguito si riportano alcune delle caratteristiche principali richieste:

- **Modularità e scalabilità** piattaforma modulare integrata per processi, che consente una gestione multi azienda e multi presidio. Ciascun modulo applicativo copre una specifica fase del percorso chirurgico, che può essere attivato in momenti differenti all'interno del percorso di informatizzazione complessivo;
- **Flessibilità e personalizzabilità**: dotato di strumenti di configurazione e personalizzazione che consentono di adattarsi agli processi dell'Azienda Cliente;
- **Integrazione e orientamento agli standard**: attraverso opportuni canali di integrazione il sistema di comunicare con sistemi di terze parti mediante adozione di standard di cooperazione applicativa internazionali (IHE, HL7, DICOM, ecc.);
- **Facilità d'utilizzo**: il disegno delle interfacce utente dei moduli applicativi della piattaforma segue le linee guida maturate in anni di progettazione, coerenti con le direttive espresse dai consorzi internazionali;

L'applicativo dovrà comunicare mediante servizi web. Per aumentare le performance del sistema dovrà essere previsto un sistema misto di sincronizzazione delle informazioni:

- Sincronizzazione automatica delle informazioni ritenute statiche (dati di configurazione delle checklist, ecc.). Questa tipologia di dato viene aggiornato (mediante invocazione di appositi servizi) in automatico, o mediante richiesta esplicita dell'utente.
L'ambiente Android consente tramite le proprie API di creare dei servizi in background che girano all'avvio del terminale, ed è sempre lo stesso ambiente a preoccuparsi che questi servizi siano effettivamente attivi provvedendo a rilanciarli nel caso non fossero più in esecuzione.
- Sincronizzazione continua mediante invocazione o pubblicazione di specifici servizi per tutti i dati dinamici (lista operatoria, lista interventi, check-list, ecc.).

La Cartella clinica dovrà consentire l'inserimento delle informazioni in modo semplice e sicuro per facilitare lo svolgimento delle attività clinico-assistenziale degli utenti coinvolti nel processo di cura. Il software dovrà prevedere la gestione delle attività di reparto, tramite opportune interfacce che forniscono alert associati all'elenco dei pazienti ricoverati. Il software dovrà garantire la sicurezza delle informazioni garantendo l'accesso all'applicativo secondo quanto prescritto dalla normativa vigente. Ciascuna attività clinica, amministrativa e di implementazione dovrà essere vincolata a specifici permessi associati a ruoli-utente. Il sistema dovrà mantenere tutte le informazioni -*/necessarie a garantire la congruità dei dati e dei documenti mantenuti e i log necessari ad individuare gli le attività svolte dagli operatori. Durante le fasi di analisi, implementazione e configurazione del sistema informatizzato, dovranno essere individuate una o più figure di amministratore di sistema che avranno il compito di gestire e parametrizzare l'applicativo (es. creazione e profilazione degli utenti, gestione dei dati di base, analisi dei log applicativi, funzioni guidate di estrazioni di dati). Dovrà essere prevista l'integrazione con il software di dossier clinico fornito da IASI nell'ambito del pacchetto SisWeb di gestione dell'ambiente sanitario ai fini di una futura alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale.

8. CARATTERISTICHE PRINCIPALI DELLA PROCEDURA

Sono richieste dall'applicativo le seguenti funzioni minime che dovranno essere dettagliatamente descritte dell'offerta tecnica.

Gestione ambulatoriale e follow-up

La procedura software fornita dovrà permettere la gestione informatizzata delle fasi necessarie per la gestione del processo di diagnosi e cura del paziente oncologico in regime ambulatoriale e la gestione delle visite di follow-up.

Gestione Day-Hospital

Il sistema deve poter gestire la realizzazione delle cartelle cliniche di ospedalizzazione diurna oncologica e dovrà permettere la compilazione di schede quali:

Scheda di accoglienza con indicazione del medico di riferimento

Anamnesi non oncologica e oncologica

Allergie strutturate

Esame obiettivo

Diario clinico e infermieristico

Lettera di dimissione con importazione automatica dei dati clinici rilevati durante il ricovero

Programma e Trattamenti Oncologici

Il software applicativo dovrà prevedere la definizione del programma terapeutico del paziente, le principali sezioni che caratterizzeranno tale fase del processo sono sotto elencate:

- Terapia antitumorale medica (chemioterapia, immunoterapia, alte dosi ...)
- Radioterapia
- Terapia chirurgica
- Terapia di supporto (antibiotici, fattori di crescita, antiemetica, antidolorifica, antidepressiva ...)
- Trasfusioni (emazie piastrine o emoderivati...)

Sistemi di supporto alla chemioterapia

Le procedure software di cartella clinica oncologica e di gestione UFA dovranno integrarsi garantendo tutte le fasi necessarie per la gestione dell'intero processo di prescrizione, validazione, allestimento, consegna e somministrazione dei farmaci antiblastici.

Il sistema dovrà prevedere in fase di pianificazione delle sedute di chemioterapia la gestione della "drug day therapy" per permettere di concentrare il più possibile su singole giornate il trattamento con farmaci ad elevato costo (es. anticorpi monoclonali) l'informazione che identifica i farmaci soggetti a tale pianificazione dovrà essere appositamente prevista.

Prescrizioni e prenotazioni di prestazioni/visite/controlli/esami strumentali esami di laboratorio

L'applicativo software dovrà consentire la richiesta di esami/prestazioni di tutte le specialità/servizi previste nei percorsi diagnostico terapeutici: radiologia, endoscopia, esami di laboratorio, radioterapia, anatomia patologica, che preveda l'inserimento al minimo di tutte le informazioni richieste dalla ricetta dematerializzata, secondo le specifiche regionali.

Prenotazioni controlli successivi

Il sistema dovrà prevedere la possibilità di prenotare gli accessi successivi al primo per: visita/controllo, visita + terapia infusione, prelievo + visita + terapia infusione, sola terapia infusione, terapia infusione con emoderivati, esami strumentali, procedure invasive (es. biopsia ossea). Deve essere possibile facilitare il personale addetto alla prenotazione, deve poter coincidere con il clinico prescrittore, distinguendo anche attraverso informazioni afferenti allo schema terapeutico quali accessi prevedano o meno la visita o il prelievo o la sola terapia infusione. Dovranno essere configurabili in modalità più flessibile possibile agende sincronizzate (agenda punti prelievo, agenda visite o follow-up, agenda delle postazioni/poltrone) che permettano di prevedere tempi tra le fasi previste (prelievo, visita, terapia infusione), tali da consentire un controllo dei tempi di attesa ai fini della prenotazione sia del prelievo che della visita, nonché la gestione della postazione (poltrona) dove viene eseguita l'infusione.

UFA - Preparazione farmaci antiblastici centralizzata

Il software per la gestione UFA deve essere completamente integrato con il sistema di prescrizione e somministrazione e deve permettere:

La validazione della prescrizione della terapia per ciascun paziente, a partire dal protocollo terapeutico utilizzato

L'allestimento dei farmaci (antiblastici e non) associando ciascun dispositivo in maniera univoca al paziente per il quale è stato preparato

Definizione schemi terapeutici e validazione

Il software dovrà essere popolato con tutti i farmaci ed un minimo set di protocolli terapeutici internazionali per le malattie antiblastiche. Il software dovrà mettere a disposizione le necessarie funzioni per la modifica/creazione e controllo di protocolli terapeutici tali da poter essere gestite in autonomia dagli utenti della farmacia della struttura. Il software deve garantire che i protocolli terapeutici possano essere associati alle modalità di preparazione indipendentemente dalle specialità commerciali presenti nella struttura e che, in fase di preparazione il sistema sia in grado di fornire una conversione da principio attivo a specialità commerciale e viceversa.

9. INTEGRAZIONI

La procedura dovrà integrarsi con gli applicativi esistenti, quali

- Anagrafe Assistiti
- ADT

- CUP
- Laboratorio Analisi
- Radiologia RIS/PACS
- Anatomia Patologica
- Dossier Elettronico
- FSE

Saranno a carico della ASL eventuali oneri necessari per le integrazioni con tali applicativi per quanto di competenza delle terze parti, fermo restando che il fornitore dovrà realizzare, con oneri a suo carico, tutte le integrazioni necessarie sul proprio gestionale.

10. SERVIZI DI ATTIVAZIONE

Il servizio di attivazione prevede tutte le attività propedeutiche alla messa in esercizio dei moduli (analisi con il cliente, installazione, parametrizzazione, verifica e collaudo).

11. ASSISTENZA E MANUTENZIONE - REQUISITI E SPECIFICHE GENERALI

Per Assistenza si intende l'attività di assistenza applicativa agli utenti (help Desk, teleassistenza); per Manutenzione si intendono le attività necessarie alla gestione correttiva, adeguativa, normativa ed evolutiva del sistema.

Il servizio di manutenzione conservativa, preventiva, correttiva, normativa ed evolutiva, comprende tutta l'attività effettuata dal personale specializzato, volta al ripristino del buon funzionamento dei sistemi forniti rispetto ad ogni difetto di progettazione o di realizzazione che dovesse rivelarsi durante il loro utilizzo, tale da impedirne il corretto e regolare funzionamento.

Condizioni Generali di Assistenza

La fornitura deve comprendere la garanzia, il servizio di assistenza e quello di manutenzione correttiva/adeguativa/evolutiva del sistema per il periodo di garanzia e dei 12 mesi successivi al periodo di garanzia. Dopo tale periodo potrà essere stipulato un separato contratto di assistenza/manutenzione.

- Per assistenza si intende il servizio di Help Desk ed il supporto telefonico fornito per la risoluzione di problemi;
- per manutenzione correttiva si intende la risoluzione di problematiche dovute ad anomalie del sistema;
- per manutenzione adeguativa si intendono tutte le attività necessarie per l'adeguamento a variazioni normative di carattere nazionale o regionale;
- per manutenzione evolutiva si intendono tutte le migliorie e le nuove funzionalità della procedura standard rilasciate dal fornitore.

Per tutta la durata del contratto il fornitore si dovrà impegnare a garantire il perfetto funzionamento del sistema, e le aderenze alle variazioni normative di legge.

Gli interventi dovranno sempre includere tutte le attività necessarie a garantire il completo ripristino dell'operatività, incluse analisi e diagnosi dei malfunzionamenti e dovrà svolgersi in collaborazione con il personale dell'Azienda o di altre ditte o personale da essa incaricati, quando necessario.

Per qualunque motivo si rendesse necessario un blocco programmabile del sistema, questo dovrà necessariamente essere concordato con gli utenti e con i tecnici della committente, e andrà eseguito avendo cura di ridurre al minimo eventuali disservizi.

Il fornitore risponde della professionalità dei tecnici incaricati. In particolare il personale tecnico inviato on-site deve essere dotato, senza oneri aggiuntivi, di tutte le strumentazioni necessarie per svolgere in piena autonomia gli interventi che saranno richiesti.

Tutti gli interventi di manutenzione programmata e di assistenza per guasti dovranno essere opportunamente dettagliati con report tecnici sulle attività svolte.

Il servizio di assistenza ordinaria deve includere tutte le attività di supporto agli operatori, tecnici, sistemisti e utenti aziendali per qualsiasi attività inerente al sistema proposto. Essa potrà essere fornita, secondo i casi di necessità e di urgenza, in varie forme alternative o concorrenti: supporto telefonico, consulenza via e-mail e tramite servizi web, interventi mirati on-site, organizzazione di gruppi di lavoro, interventi di training on the job.

Prima della messa in esercizio, tuttavia, ogni aggiornamento deve necessariamente essere concordato preventivamente e autorizzato dall'Azienda. Essa, infatti, si riserva di accettare o respingere l'installazione di nuove funzionalità se ritenute non adeguate o non efficienti o non pertinenti.

Il servizio di manutenzione deve includere l'aggiornamento di tutti i software alle versioni più recenti (sia minor che

major release) rese disponibili dal produttore sul mercato, indipendentemente dal numero progressivo, dalla denominazione, dalla tecnologia adottata.

La finestra minima di erogazione del servizio di Assistenza/Manutenzione è la seguente:

- Da Lunedì a Venerdì: dalle ore 8:00 alle 14:00 e dalle ore 15:00 alle 18:00
- Sabato e festivi esclusi

12. LIVELLI MINIMI DI SERVIZIO

Definizioni:

Blocco del Sistema: malfunzionamento dell'intero sistema, o di una singola funzione di fondamentale importanza (ad es. accettazione paziente), che di fatto rende inutilizzabile la procedura di Pronto Soccorso.

Anomalia di una funzione: malfunzionamento di una funzione che però non pregiudica l'utilizzo né le principali attività della procedura di Pronto Soccorso.

Durante i primi 12 mesi di attivazione del sistema o, successivamente, durante la validità di un eventuale contratto di manutenzione, si richiede il rispetto dei seguenti tempi di intervento:

Tipo di servizio	Servizio richiesto	Livello di servizio (all'interno della finestra di erogazione del servizio)	Penali
Help Desk e Assistenza	Blocco del sistema: presa in carico del problema	Alla chiamata	€ 30 per ogni ora di ritardo
	Anomalia di una funzione: presa in carico del problema	Entro 6 ore lavorative	€ 10 per ogni ora lavorativa di ritardo
	Blocco del sistema: risoluzione del problema	Entro 6 ore lavorative	€ 50 per ogni ora lavorativa di ritardo
	Anomalia di una funzione: risoluzione del problema	Entro 3 giorni lavorativi	€ 50 per ogni giorno lavorativo di ritardo
Manutenzione correttiva	Livello di gravità alto: risoluzione del problema	Entro 4 ore lavorative	€ 100 per ogni ora lavorativa di ritardo
	Livello di gravità medio/basso: risoluzione del problema	Entro 18 ore lavorative	€ 50 per ogni ora lavorativa di ritardo
Manutenzione adeguativa	Qualsiasi	Entro 15 giorni lavorativi	€ 50 per ogni giorno lavorativo di ritardo

Il fornitore dovrà elencare le modalità di espletamento del servizio, la fascia oraria di erogazione degli stessi ed i Livelli Minimi di Servizio (SLA) garantiti

- **Manutenzione Adeguativa e Correttiva**
- **Teleassistenza**

Per la Teleassistenza le connessioni utilizzate vengono rese sicure utilizzando meccanismi di login all'accesso, in ottemperanza alle policy di sicurezza predisposte dal Cliente.

13. PRIVACY

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. n. 101/2018, e ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016, esclusivamente nell'ambito della presente gara.

Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine dell'espletamento della procedura di affidamento e della stipula ed esecuzione dei contratti. L'operatore economico autorizza, altresì, la stazione appaltante all'eventuale trattamento dei dati tecnici conferiti nell'ambito della procedura di gara per finalità unicamente legate alla gestione della procedura stessa nonché alle attività ad essa correlate e conseguenti.

11

14. COLLAUDO

Al termine delle attività previste verrà fissata con il cliente una sessione di collaudo e verifica, a valle della conclusione positiva della quale il servizio si intenderà collaudato positivamente. Da questa data decorrerà il periodo di Garanzia di 12 mesi

15. CONTROLLI

La vigilanza ed il controllo sulla congruità e bontà delle prestazioni previste nel presente capitolato sarà effettuata dal Direttore dell'Esecuzione del contratto.

L'A.U.S.L. procederà alla verifica e vigilanza sullo svolgimento della attività oggetto del presente capitolato, in particolare riguardo alla esatta esecuzione e alla qualità dei servizi, oltre che alla conformità a quanto proposto in offerta.

L'appaltatore agevola l'attività di direzione, controllo e vigilanza dell'A.U.S.L. sulla erogazione delle prestazioni e sulla qualità delle stesse anche mettendo a disposizione della stazione appaltante, nei modi e forme che saranno descritti nel progetto tecnico, dati ed elementi utili all'effettuazione delle operazioni di controllo.

Le contestazioni saranno effettuate all'atto del verificarsi dell'inadempienza oppure nel momento in cui l'A.U.S.L. ne sia venuta a conoscenza anche da terzi, e ciò in diretto contraddittorio con il rappresentante incaricato dall'appaltatore che, in caso di contestazione scritta, è tenuto ad inserire le proprie osservazioni in calce alla contestazione stessa.

In assenza di osservazioni, si intendono accettati i rilievi mossi e, pertanto, saranno applicate le penalità previste.

16. SUBAPPALTO E CESSIONE

L'aggiudicatario ha l'obbligo di osservare, oltre alle norme del presente capitolato speciale e del contratto, ogni altra disposizione relativa alla materia in oggetto, sia vigente che successivamente emanata nel corso dell'appalto e che trovi, comunque, applicabilità alla gestione del servizio di cui trattasi.

All'aggiudicatario è fatto divieto di cedere in tutto o in parte il contratto.

E' altresì fatto divieto di subappaltare il servizio aggiudicato senza preventiva autorizzazione scritta dell'A.U.S.L., sotto pena di risoluzione del contratto, perdita della cauzione definitiva e risarcimento di ogni conseguente danno.

I provvedimenti suddetti saranno adottati dall'A.U.S.L. con semplice atto amministrativo.

17. GARANZIA DEFINITIVA

L'aggiudicatario è tenuto a prestare garanzia definitiva ai sensi dell'art. 103 D.Lgs. 50/2016 nella misura del 10% dell'importo contrattuale, a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi derivanti dal presente capitolato per tutta la relativa durata, del risarcimento del danno derivante da inadempimento delle obbligazioni stesse, nonché dei maggiori oneri conseguenti che l'ASL avesse eventualmente sostenuto per fatto dell'appaltatore o per inadempimento o cattiva esecuzione degli obblighi derivanti.

Tale cauzione definitiva dovrà essere prestata mediante fidejussione bancaria ovvero polizza assicurativa, nel termine che sarà comunicato dalla Stazione appaltante. La cauzione di cui sopra sarà svincolata entro 90 giorni dal termine della scadenza del contratto e risolta ogni eventuale contestazione o pendenza. Nel caso in cui l'aggiudicatario rifiutasse di assumere gli oneri del presente appalto o rifiutasse di eseguire il servizio o trascurasse in modo grave l'adempimento degli obblighi previsti dal presente capitolato, l'ASL potrà, in pieno diritto, risolvere ogni rapporto con lo stesso, a maggiori spese di questi, con diritto di risarcimento degli eventuali danni, oltre all'incameramento della cauzione definitiva. Resta salvo per l'ASL l'esperimento di ogni altra azione, nel caso in cui la somma risultasse insufficiente.

Qualora l'ammontare della garanzia dovesse ridursi per effetto dell'applicazione di penali, o per qualsiasi altra causa, l'appaltatore dovrà provvedere al reintegro entro il termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della relativa richiesta.

12

18. PENALITÀ

Qualora la Ditta non ottemperi pienamente agli obblighi previsti nel presente capitolato, ovvero si riscontrassero deficienze nel servizio, sarà facoltà dell'A.U.S.L. risolvere in qualsiasi momento il contratto d'appalto, restando a carico dell'impresa il risarcimento di eventuali danni ed il rimborso di eventuali spese sopportate dall'A.U.S.L..

In caso di inadempienze saranno applicate le penali nella misura stabilita al paragrafo 11.

Le penali saranno applicabili in modo automatico.

- Si provvederà alla contestazione delle inadempienze riscontrate a mezzo PEC, assegnando un termine non inferiore a dieci giorni per la presentazione di controdeduzioni e memorie scritte. Trascorso tale termine l'eventuale penale, sopra descritta, sarà applicata con atto formale, in cui si darà conto delle eventuali giustificazioni prodotte dalla controparte e delle ragioni per cui l'A.U.S.L. ritiene di procedere.

La Ditta, in tal caso, non potrà accampare pretese di sorta e conserverà solo il diritto alla contabilizzazione e pagamento delle prestazioni regolarmente eseguite.

In caso di gravi e ripetute inadempienze, contestate per iscritto dall'A.U.S.L., alle quali la Ditta non dovesse provvedere tempestivamente con provvedimenti atti a rimuovere le medesime, la cauzione e le fatture non ancora liquidate relativamente al servizio oggetto della contestazione verranno introitate dall'A.U.S.L. a titolo di penalità, salvo il diritto al risarcimento degli eventuali danni. Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e perciò influenti sulle prestazioni di servizio, devono essere tempestivamente segnalati e documentati all'A.U.S.L..

19. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

L'appaltatrice riconosce il diritto di risoluzione del contratto all'A.U.S.L., oltre a quanto previsto dall'art.1456 del Codice Civile, mediante diffida da notificarsi a mezzo di lettera raccomandata A.R. nelle seguenti fattispecie:

1. In caso di accertamento da parte dell'Amministrazione che l'impresa ha reso dichiarazioni non corrispondenti al vero.
2. In caso di apertura di una procedura di concordato preventivo, di fallimento, in caso di stato di moratoria con conseguenti procedure derivanti da insolvenza (sequestro e/o pignoramento) a carico dell'Impresa.
3. In caso di subappalto o cessione di attività non regolare.
4. In caso di cessazione di attività, di liquidazione, di cessione dell'Impresa e/o ramo aziendale salvo riserva dell'Amministrazione ad autorizzare il subentro dell'eventuale nuova impresa
5. In caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e nelle condizioni contrattuali.
6. In caso di mancata applicazione dei contratti collettivi di lavoro ed integrativi locali relativi al personale dipendente dell'Impresa.
7. In caso di mancato versamento dei contributi obbligatori relativi alle Assicurazioni per infortuni sul lavoro e malattie professionali del personale dipendente.
8. In caso di sospensione o interruzione o abbandono o mancata effettuazione del servizio da parte della ditta aggiudicataria.
9. In caso di impiego di personale non idoneo a garantire un buon livello del servizio;
10. In caso di ammontare complessivo delle penali superiore al 10% del valore del contratto;
11. Per transazioni relative al presente contratto eseguite dalla ditta aggiudicataria senza avvalersi di strumenti idonei a garantire la piena tracciabilità delle operazioni per l'intero importo; in tal caso il contratto sarà immediatamente risolto ai sensi dell'art. 3, comma 8 della legge 136/2010;
12. Per i raggruppamenti di impresa, in caso di violazione delle quote fissate in ordine alle attività da svolgere da parte di ciascuna associata.

13. In caso di gravi danni prodotti ad impianti, attrezzature o beni di proprietà dell'Azienda USL di Teramo

In caso di risoluzione anticipata del contratto per causa imputabile all'appaltatore l'A.U.S.L. potrà procedere, senza bisogno di messa in mora o formalità di sorta, con semplice procedimento amministrativo, all'incameramento della cauzione definitiva, fatta salva ogni ulteriore responsabilità civile o penale della Ditta per il fatto che ha determinato la risoluzione del contratto ed ogni altra azione che l'A.U.S.L. stessa ritenga opportuno intraprendere a tutela dei propri interessi, compresa l'azione per il risarcimento del maggior danno conseguente alla mancata esecuzione dello stesso ad altra impresa a carico dell'Impresa appaltatrice, che sopporterà l'onere del maggior prezzo pagato rispetto a quello convenuto. La ditta appaltatrice nulla potrà pretendere a titolo di risarcimento.

La risoluzione del contratto per qualsiasi ragione, fa sorgere il diritto dell'Azienda USL di Teramo di affidare il servizio alla ditta che segue in graduatoria.

Con la risoluzione del contratto sorge per l'Amministrazione il diritto di affidare a terzi il servizio, in danno della ditta inadempiente.

La ditta aggiudicataria potrà chiedere la risoluzione del contratto in caso di impossibilità di eseguire la prestazione per causa non imputabile alla stessa secondo le disposizioni del codice civile (artt. 1218, 1256, 1463).

20. TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

Ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136 del 07/09/2010 e s.m.i., l'operatore economico aggiudicatario è tenuto al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità assoluta del contratto stipulato.

L'aggiudicatario deve rendere gli estremi identificativi de/i conto/i corrente/i "dedicato/i" alla presente commessa pubblica, le generalità ed il codice fiscale. Qualora, nel corso del rapporto contrattuale, si dovessero registrare modifiche agli estremi identificativi anzi detti, queste devono essere comunicate entro 7 giorni.

L'aggiudicatario deve riportare il codice CIG, assegnato alla presente commessa, in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale e, in particolare, nel testo dei documenti di trasporto e delle fatture.

L'aggiudicatario deve verificare che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate al servizio in oggetto, sia inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata.

21. FATTURAZIONE E PAGAMENTI

L'aggiudicatario è tenuto ad emettere la fatturazione secondo la diligenza e le norme che regolano la materia, comunque in modo chiaro e lineare, così da rendere i riscontri facili ed immediati.

La fatturazione avverrà a cadenza mensile – ed i pagamenti saranno effettuati sulla scorta delle ore di servizio effettivamente prestate.

Per quanto sopra, ciascuna fattura mensile dovrà essere corredata da una reportistica analitica e dettagliata relativa alle ore effettivamente prestate che saranno oggetto di riscontro da parte del direttore dell'esecuzione del contratto.

L'Azienda USL, previo accertamento della regolare esecuzione del servizio e della regolarità contributiva mediante acquisizione di D.U.R.C., provvede ad autorizzare la liquidazione delle competenze a favore dell'aggiudicatario.

Il pagamento delle fatture avverrà ai sensi del D. Lgs. n.231/2002 e s.m.i..

Le fatture stesse dovranno essere inviata in originale, al seguente indirizzo: Azienda U.S.L. Teramo – Circonvallazione Ragusa, 1 – 64100 Teramo P. IVA n. 00115590671.

Qualora, previo accertamento, l'aggiudicatario non dovesse risultare in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali, all'applicazione del trattamento retributivo previsto dal CCNL di categoria e dagli accordi integrativi territoriali, ai lavoratori, compresi i soci lavoratori, impiegati nel servizio oggetto dell'appalto, l'A.U.S.L. procederà alla sospensione del pagamento delle fatture assegnando un termine entro il quale procedere alla regolarizzazione.

Qualora l'aggiudicataria non dovesse adempiere entro il predetto termine, l'A.U.S.L. procederà alla risoluzione del contratto destinando le somme trattenute al soddisfacimento degli adempimenti previdenziali e contrattuali.

Ai fini della fatturazione elettronica di cui al D.M. n. 55 del 3.4.2013 e relativi allegati, si fa presente che: 1) il Codice Univoco Ufficio è UFPL0H; 2) il CIG è 75008400FC; 3) occorre riportare il numero di prenotazione di spesa nel campo "numero d'ordine" del tracciato xml ovvero il tag <IdDocumento> del nodo o sezione <DatiOrdineAcquisto> con la seguente stringa: P-anno-prenotazione-sub (Esempio: P-2015-125-5). Si evidenzia che la presenza delle suddette informazioni consentirà il caricamento automatico della fattura nel sistema contabile e gestionale della AUSL e, quindi, una riduzione dei tempi di liquidazione.

Il pagamento delle fatture avverrà ai sensi del D. Lgs. n. 231/2002 e s.m. ed i.

Qualora, previo accertamento, l'aggiudicataria non dovesse risultare in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali, all'applicazione del trattamento retributivo previsto dal CCNL di categoria e dagli accordi integrativi territoriali, ai lavoratori, compresi i soci lavoratori, impiegati nel servizio oggetto dell'appalto, l'A.U.S.L. procederà alla sospensione del pagamento delle fatture assegnando un termine entro il quale procedere alla regolarizzazione.

- Qualora l'aggiudicataria non dovesse adempiere entro il predetto termine, l'A.U.S.L. procederà alla risoluzione del contratto destinando le somme trattenute al soddisfacimento degli adempimenti previdenziali e contrattuali.

22. CONTRATTO E SPESE

Tutte le spese e tasse, nessuna esclusa, inerenti e conseguenti alla procedura di aggiudicazione ed alla stipulazione del contratto di appalto, oltre agli oneri tutti riguardanti il personale, come meglio sopra specificati, saranno a carico dell'appaltatore; l'I.V.A., ove dovuta, sarà applicata ai sensi di legge.

Sarà altresì a carico dell'appaltatore ogni altro e qualsiasi onere derivante a seguito dell'aggiudicazione nonché da disposizioni legislative e contrattuali vigenti.

L'appaltatore rimarrà diretto responsabile per le vertenze che dovessero insorgere con il personale dipendente a causa di rapporti contrattuali e/o per il versamento di contributi assicurativi agli Istituti Assistenziali o Assicurativi.

Le spese relative, nessuna esclusa, saranno a carico dell'appaltatore.

L'A.U.S.L. si ritiene indenne e completamente esonerata da ogni responsabilità in tutto ciò che attiene al rapporto di lavoro tra l'appaltatore ed i propri dipendenti.

Si ribadisce che l'impresa aggiudicataria è obbligata ad attuare nei confronti dei suoi dipendenti, a pena di risoluzione del contratto, condizioni normative ed economiche non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro di riferimento.

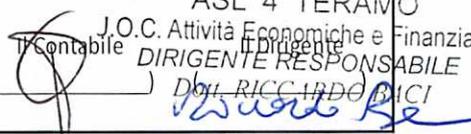
23. RINVIO

Per quanto non espressamente previsto dal presente capitolato speciale, si fa riferimento a tutte le normative vigenti.

24. CONTROVERSIE

- Per qualsiasi controversia dovesse insorgere dal presente contratto fra l'A.U.S.L. di Teramo e la ditta appaltatrice sarà competente in via esclusiva il Foro di Teramo, con esclusione di ogni altro foro sia obbligatorio che facoltativo.



U.O.C. Proponente Acquisizione Bene e Servizi				U.O. Gestione Econ. Fin.	
CIG.	Ditta:				
Sottoconto	07.08.02.01.0302	Spesa anno 2019	€ 3.440,00	Prenotazione n.	1073/1/2019
	Incentivo di cui all'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016 (80% beni)			Settore:	
Sottoconto	01.01.02.09.0401	Spesa anno 2019	860,00 €	Prenotazione n.	1073/2/2019
	Incentivo di cui all'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016 (20% tecnologia)			Settore:	
Fonte di Finanziamento : FSN					
Referente U.O.C. proponente: Dott. Vittorio D'Ambrosio					
Utilizzo prenotazione: O S					
Data: 14.3.2019				Data: 14-3-2019	
<p style="text-align: center;">Il Dirigente (Dott. Vittorio D'Ambrosio)</p> 				<p style="text-align: center;">ASL 4 TERAMO J.O.C. Attività Economiche e Finanziarie Il Dirigente Contabile DIRIGENTE RESPONSABILE Dott. RICCARDO MICI</p> 	



Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione
il giorno 15 MAR. 2019 con prot. n.
985/19 all'Albo informatico della ASL per
rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000
e della L.R. n. 28/1992.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far
data dal quindicesimo giorno successivo alla
pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata
"immediatamente eseguibile"



Firma _____
L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento di Staff	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Affari Generali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Controllo di gestione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Fisico Tecnico Informatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione Aggiornamento e Qualità	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Responsabili dei PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Programmazione e Gestione Economico Finanziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Medicina Legale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi Aziendali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Emergenza e Accettazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Amm.va PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Liste di attesa e CUP	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Discipline Mediche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento Discipline Chirurgiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnologie Pesanti	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Infermieristico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direttore Esecuzione Contratto	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C