



ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI IN OTTICA CLOUD E
L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI PMO (ID 2212)
LOTTO 4 SERVIZI APPLICATIVI - CONTRATTI PICCOLI MEDI – PUBBLICHE
AMMINISTRAZIONI LOCALI NORD - **CUP: E89I22000050006**



**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU**

ADESIONE ALL’ACCORDO QUADRO A CONDIZIONI TUTTE FISSATE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI
MANUTENZIONE EVOLUTIVA E MIGRAZIONE AL CLOUD DI MODULI APPLICATIVI CORRELATI ALLA CARTELLA
CLINICA ELETTRONICA E DEL SOFTWARE DI PRONTO SOCCORSO

PIANO DEI FABBISOGNI

INDICE

1. CONTESTO.....	2
2. SERVIZI RICHIESTI.....	3
2.1 REQUISITI.....	3
2.2 PRINCIPALI FUNZIONALITÀ.....	3
3. OGGETTO E IMPORTO.....	7
3.1 SERVIZI RICHIESTI E VALORE ECONOMICO.....	7
3.2 SOLUZIONI TECNICHE EREDITATE DA PRIMA FASE.....	7
3.3 SUBENTRO E RELATIVE CARATTERISTICHE.....	7
3.4 IMPORTO CONTRATTUALE COMPLESSIVO.....	7
3.5 GRADUATORIA.....	7
4. DURATA.....	7
5. DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI.....	8
5.1 SERVIZIO DI EVOLUZIONE DI APPLICAZIONI ESISTENTI (EV).....	8
5.2 SERVIZIO DI SUPPORTO SPECIALISTICO (SS).....	9
5.3 SERVIZIO GESTIONE DEL PORTAFOGLIO APPLICATIVO - GESTIONE APPLICATIVI E BASI DATI (GA).....	10
5.4 DIMENSIONAMENTO ECONOMICO.....	10
6. SUBAPPALTO.....	11
7. CATEGORIZZAZIONE DELL’INTERVENTO.....	12
8. FATTURAZIONE.....	12
9. PRESCRIZIONI SPECIFICHE PER AFFIDAMENTI AFFERENTI GLI INVESTIMENTI PUBBLICI FINANZIATI, IN TUTTO O IN PARTE, CON LE RISORSE PREVISTE DAL REGOLAMENTO (UE) 2021/240 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 10 FEBBRAIO 2021 E DAL REGOLAMENTO (UE) 2021/241 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 12 FEBBRAIO 2021, NONCHÉ DAL PNC.....	12



1. CONTESTO

L'Azienda Ospedaliera Universitaria San Luigi di Gonzaga, nell'ambito dell'Accordo Quadro "SANITA' DIGITALE – SERVIZI CLINICO ASSISTENZIALI - LOTTO 1 CARTELLA CLINICA ELETTRONICA ED ENTERPRISE IMAGING – NORD", ha espletato un Appalto Specifico per realizzare un primo insieme di interventi evolutivi del software di Cartella Clinica Elettronica e di altri software correlati. L'appalto è stato aggiudicato con Deliberazione n. 268 del 28/04/2023 alla Società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.

Vista l'opportunità offerta dall'Accordo Quadro CONSIP "AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI IN OTTICA CLOUD E L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI PMO" - LOTTO 4, l'Amministrazione intende stipulare un contratto per attività di progettazione, evoluzione, manutenzione e accompagnamento all'adozione di soluzioni applicative finalizzate a completare l'aggiornamento funzionale e tecnologico del sistema di Cartella Clinica Elettronica.

Gli applicativi oggetto del presente intervento sono costituiti dai moduli software correlati alla Cartella Clinica Elettronica e precisamente ADT/LISTE D'ATTESA, ORDER MANAGEMENT, PRONTO SOCCORSO in uso presso le strutture sanitarie dell'Amministrazione.

Detti software fanno parte della suite AREAS acquisita dalla società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.

I principali obiettivi che l'Amministrazione intende conseguire sono:

- arricchire di nuove funzionalità i moduli software,
- aggiornare tecnologicamente gli applicativi non inclusi negli interventi previsti nell'Appalto Specifico citato,
- definire un piano operativo per migrare il sistema su infrastruttura Cloud.



2. SERVIZI RICHIESTI

Facendo riferimento a quanto previsto dal documento di AQ “ALLEGATO 2A - CAPITOLATO TECNICO SPECIALE - LOTTI APPLICATIVI” i servizi individuati per coprire le esigenze dell’Amministrazione sono:

- Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (EV)
- Supporto Specialistico (SS)
- Gestione del Portafoglio Applicativo - Gestione applicativi e basi dati (GA)

Gli applicativi oggetto dei servizi di cui sopra sono indicati nel precedente Capitolo.

2.1 REQUISITI

I nuovi interventi riguardanti i moduli correlati dovranno soddisfare i seguenti requisiti generali:

- effettuare un significativo adeguamento dell’architettura tecnologica dei moduli software e dell’interfaccia utente anche per consentire la fruizione su dispositivi mobili,
- garantire la disponibilità delle funzioni di estrazione dei flussi informativi (SDO, C2, C4), compresi i controlli, le configurazioni e gli automatismi presenti negli attuali applicativi per la corretta e completa estrazione dei dati;
- mantenere le configurazioni, personalizzazioni, reportistiche, stampe disponibili negli attuali moduli allo scopo di garantirne la piena funzionalità anche nelle versioni aggiornate;
- garantire il completo recupero dei dati e dei documenti clinici pregressi.

Dovranno inoltre essere effettuate le attività necessarie per la messa in funzione del nuovo sistema presso le strutture sanitarie dell’Amministrazione. Tra tali attività sono compresi, a mero titolo esemplificativo:

- installazione dei software applicativi e dei software di base sulla infrastruttura messa a disposizione dall’Amministrazione,
- analisi delle configurazioni e modi d’uso dei moduli applicativi per poterli riprodurre nelle nuove versioni,
- formazione, affiancamento e supporto all’avvio,
- in corrispondenza dell’avvio in esercizio e nelle fasi immediatamente successive, rilevazione e analisi delle richieste degli utenti in merito ad eventuali personalizzazioni dei moduli software che dovranno essere sottoposte all’Amministrazione per la valutazione di congruità e fattibilità.

2.2 PRINCIPALI FUNZIONALITÀ

MODULO ADT/LISTE D’ATTESA

I moduli ADT e LISTE D’ATTESA della suite AREAS sono in uso da alcuni anni presso tutti i reparti di ricovero ordinario e DH dell’Amministrazione; le liste d’attesa sono utilizzate dai reparti che gestiscono ricoveri programmati sia per interventi chirurgici che per altre attività cliniche.

Successivamente alla installazione e configurazione iniziali, i moduli sono stati aggiornati e implementati in occasione di adeguamenti normativi intervenuti a livello nazionale e regionale.

La manutenzione evolutiva, oltre a garantire la disponibilità di tutte le funzionalità attualmente presenti, dovrà inoltre:

- consentire la facilità di passaggio tra l’ambiente ADT/LISTE D’ATTESA e gli altri moduli della suite AREAS
- consentire la gestione di posti letto in appoggio e di aggregazioni di reparti fisici che raggruppano posti letto afferenti a specialità differenti,
- effettuare una revisione delle attuali codifiche dei reparti per facilitare l’utilizzo da parte degli operatori e semplificare la manutenzione; dovranno essere predisposte apposite tabelle di trascodifica che consentano la



fruizione dei dati pregressi sia all'interno delle funzionalità dell'applicativo sia per l'estrazione dei flussi informativi relativi a periodi precedenti all'avvio in esercizio della nuova versione.

Per quello che riguarda le integrazioni oltre a quelle esistenti negli attuali moduli sono richieste:

- con il Repository Clinico Documentale (RCD) per l'accesso all'indice degli episodi e ai documenti clinici ivi disponibili (referti diagnostici e ambulatoriali, verbali di Pronto soccorso, etc.) per rendere disponibile la storia clinica del paziente; l'integrazione dovrà essere realizzata sia tramite chiamata di contesto sia utilizzando i servizi di interrogazione resi disponibili da RCD;
- con il Gestore dei Consensi (GC) per:
 - i) la ricerca di Consensi eventualmente già rilasciati dal paziente (tramite i servizi di interrogazione resi disponibili da GC),
 - ii) la compilazione di consensi specifici per l'episodio in corso (tramite chiamata di contesto);
- con l'Order Entry del nuovo applicativo di Anatomia Patologica di fase di acquisizione (tramite chiamata di contesto),
- con il nuovo applicativo di gestione del Blocco Operatorio acquisito tramite l'Appalto Specifico aggiudicato con Deliberazione n. 268 del 28/04/2023 sia per la messa a disposizione delle SDO/Liste d'attesa alle quali collegare l'intervento da programmare sia per il recepimento dei dati relativi agli interventi effettuati affinché si possano inserire automaticamente nella SDO.

L'avvio in esercizio della nuova versione del modulo dovrà essere effettuato contemporaneamente in tutti i reparti di ricovero sia ordinario che DH che utilizzano gli attuali moduli e precisamente:

- S.C.D.U. Anestesia e rianimazione
- S.C.D.U. Chirurgia Generale
- S.C.D.U. Chirurgia Toracica
- S.C.D.U. Medicina Interna
- S.C.D.U. Medicina Interna ad indirizzo ematologico
- S.C.D.U. Odontostomatologia
- S.C.D.U. Oftalmologia
- S.C.D.U. Oncologia Medica
- S.C.D.U. Ortopedia e Traumatologia
- S.C.D.U. Otorinolaringoiatria
- S.C.D.U. Psichiatria
- S.C.D.U. Urologia
- S.C.D.O. Cardiologia
- S.C.D.O. Geriatria
- S.C.D.O. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
- S.C.D.O. Medicina Fisica - Neuroriabilitazione
- S.C.D.O. Neurologia
- S.C.D.O. Pneumologia
- S.S.D. Day Hospital Oncologico Centralizzato
- S.S.D. Day Week surgery
- S.S.D. Dietologia e Nutrizione clinica
- S.S.D. Endoscopia Digestiva
- S.S.D. Interstiziopatie e Malattie Rare del Polmone
- S.S.D. Malattie Metaboliche Diabetologia



- S.S.D. Medicina del Dolore e Terapia Antalgica
- S.S.D. Microcitemia
- S.S.D. Nefrologia
- S.S.D. Oncologia Polmonare
- S.S.D. Patologie Neurologiche Specialistiche
- S.S.D. Pneumologia interventistica
- S.S.D. Week DH Internistico

MODULO ORDER MANAGEMENT

I più significativi interventi evolutivi del modulo sono stati previsti nell'ambito dell'Appalto Specifico aggiudicato con Deliberazione n. 268 del 28/04/2023.

Per completare le funzionalità disponibili sono richieste le seguenti ulteriori funzionalità e integrazioni:

- possibilità di richiamare il modulo da altri applicativi utilizzati dall'Amministrazione (ad es. Cartella Oncologica) con modalità semplificate e trasparenti per l'utente che consentano il passaggio delle informazioni necessarie per gestire la richiesta (operatore, paziente, SDO, etc.) e il ritorno di dati strutturati e referti,
- gestione di richieste anche nel contesto di attività ambulatoriale e non solo di ricovero, specie per quello che riguarda la richiesta di esami di Laboratorio che in molti casi prevedono che i prelievi vengano effettuati direttamente dalle strutture che hanno in carico i pazienti (Day Service),
- disponibilità per le strutture erogatrici di un sistema di agende interne che consenta di organizzare e pianificare le attività svolte a beneficio di pazienti ricoverati o in carico a strutture ambulatoriali,
- integrazione con il sistema Suite Estensa di gestione e refertazione ECG per l'invio delle richieste di elettrocardiogrammi e il ritorno dei referti.

PRONTO SOCCORSO

Il modulo PS-WEB della suite AREAS è in uso dal 2018 presso il Pronto Soccorso e comprende tutte le funzionalità necessarie per la gestione delle attività cliniche, sanitarie ed amministrative della struttura.

Sono disponibili integrazioni native con altri moduli della suite AREAS consentendo agli operatori di fruire agevolmente delle varie funzioni necessarie nel contesto di lavoro e sono state inoltre sviluppati i seguenti interfacciamenti:

- con il sistema di monitoraggio paziente (Philips) per quello che riguarda sia gli ECG che i parametri vitali,
- con il LIS e il RIS per le richieste di esami di Laboratorio e Radiodiagnostica,
- con il sistema trasfusionale ELIOT per la richiesta di sacche per le trasfusioni,
- con piattaforme nazionali-regionali (INPS, Rete emergenza 118),
- con il Repository Clinico-Documentale (RCD) per l'invio dei verbali di Pronto Soccorso,
- con il sistema Legal Care Proxy-sign di Infocert per la firma digitale dei Verbali di Pronto Soccorso.

La manutenzione evolutiva, oltre a garantire la disponibilità di tutte le funzionalità e integrazioni attualmente presenti nel modulo PS-WEB, dovrà:

- completare le funzionalità disponibili (ad es. implementazione di ulteriori statistiche, miglioramento della gestione di risultati e referti di esami diagnostici prodotti da altri applicativi, aggiornamento della modulistica, etc.),
- aggiornare l'integrazione con il software di Laboratorio Analisi per rendere più rapida la produzione delle etichette,
- rivedere l'attuale integrazione con il sistema Trasfusionale ELIOT prevedendo una chiamata di contesto alla funzionalità di Order Entry propria di tale applicativo.



Per quello che riguarda le integrazioni oltre a quelle esistenti nell'attuale modulo sono richieste:

- con RCD per l'accesso all'indice degli episodi e ai documenti clinici ivi disponibili (referti diagnostici e ambulatoriali, verbali di Pronto soccorso, etc.) per rendere disponibile nell'ambiente di Pronto Soccorso la storia clinica del paziente; l'integrazione dovrà essere realizzata sia tramite chiamata di contesto sia utilizzando i servizi di interrogazione resi disponibili da RCD;
- con il Gestore Consensi (GC) per:
 - i) la ricerca di Consensi eventualmente già rilasciati dal paziente (tramite i servizi di interrogazione resi disponibili da GC),
 - ii) la compilazione di consensi specifici per l'episodio in corso (tramite chiamata di contesto).



3. OGGETTO E IMPORTO

3.1 SERVIZI RICHIESTI E VALORE ECONOMICO

I servizi e le relative caratteristiche tecniche (rif. tabella 4.3 del Capitolato tecnico generale di AQ) oggetto del presente Piano dei Fabbisogni sono i seguenti:

#	Codice	Servizio	Metrica	Quantità	CS1	CS2	CS3	CC1	CC2	CC3	CC4	CC5	CC6
R11	EV	Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti	Team Ottimale	1.798	EV1			EV2.a	EV2.b	EV3	EV4		
R71	GA	Gestione del Portafoglio Applicativo - Gestione applicativi e basi dati	Consumo GG/PP	1.544	GA1.1	GT		GA1.2.2					
R111	SS	Supporto Specialistico	Consumo GG/PP	77	SS1			SS2					

3.2 SOLUZIONI TECNICHE EREDITATE DA PRIMA FASE

L'Amministrazione intende avvalersi degli hub tecnologici come elementi abilitanti dell'innovazione da realizzare attraverso le iniziative progettuali oggetto del presente Piano dei Fabbisogni.

3.3 SUBENTRO E RELATIVE CARATTERISTICHE

In funzione dei servizi richiesti nel presente Piano dei Fabbisogni e dai risultati emersi dal comparatore l'Amministrazione intende richiedere le sole attività di SET-UP. Per il dettaglio delle attività previste in questa fase si rimanda a quanto previsto nel Capitolato Tecnico Speciale Lotti Applicativi al § 8.1.

3.4 IMPORTO CONTRATTUALE COMPLESSIVO

L'importo complessivo massimo presunto per il presente Piano dei Fabbisogni è di Euro 679.625,40 (Euro seicentoseptantanovemilaseicentoventicinque/40), oltre IVA.

3.5 GRADUATORIA

La graduatoria derivata dal comparatore è la seguente:

POSIZIONE	ID	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO	PTdef	PE	IMPORTO	% RIBASSO
1	RTI4-2	RTI ENGINEERING	76,0279253	50,1908228	25,837103	679.625,40 €	38,96645%
1	RTI4-3	RTI CAPGEMINI	73,6444224	46,4458278	27,198595	615.551,88 €	44,72055%
3	RTI4-4	RTI MAGGIOLI	72,3057071	45,2298541	27,075853	622.186,34 €	44,12475%
4	RTI4-1	RTI EXPRIVIA	69,0822198	44,1090228	24,973197	712.432,36 €	36,02023%

4. DURATA

La seguente adesione avrà una durata di 36 mesi a decorrere dalla data di conclusione delle attività di SET-UP comprensivi di 12 mesi di garanzia sul software sviluppato/modificato, secondo quanto previsto al capitolo 6 del Capitolato Tecnico Speciale relativo ai Lotti Applicativi. La data presunta di attivazione del servizio di fornitura è 01.09.2023.



5. DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI

In questo capitolo vengono descritte la composizione e le caratteristiche dei servizi oggetto della fornitura, secondo le esigenze di contesto organizzativo-tecnologico dell'Amministrazione, riportate nei paragrafi precedenti, e gli obiettivi da raggiungere.

5.1 SERVIZIO DI EVOLUZIONE DI APPLICAZIONI ESISTENTI (EV)

Il servizio manutenzione evolutiva di software ad hoc comprende gli interventi volti ad arricchire le applicazioni esistenti di nuove funzionalità, o comunque volti a modificare e/o integrare le funzionalità già esistenti.

Rientrano in questo servizio tutti i progetti di reingegnerizzazione parziale di applicazioni esistenti che pur modificando l'architettura applicativa, la gestione dei dati e il modello di interazione con l'utente/sistemi esterni non realizzano un'applicazione completamente differente da quella di partenza.

Rientrano, inoltre, gli adeguamenti normativi e/o organizzativi che hanno un impatto significativo sulle funzionalità dell'utente, richiedendo la modifica della logica applicativa preesistente. È richiesta un'attività di manutenzione evolutiva dei moduli software correlati alla Cartella Clinica Elettronica, e precisamente ADT/LISTE D'ATTESA, ORDER MANAGEMENT, PRONTO SOCCORSO, tale da implementare gli adeguamenti funzionali descritti nel precedente Cap. 2.

Il servizio è erogato in modalità progettuale e remunerato a corpo.

La metrica considerata è Giorni del Team ottimale di Evoluzione di Applicazione Esistenti.

CARATTERISTICHE, METRICHE, DIMENSIONAMENTO E MODALITÀ DI DIMENSIONAMENTO

La metrica di risultato scelta per tale servizio risulta Giorni del Team ottimale di Evoluzione di Applicazione Esistenti– (Giorno/Team Ottimale pari a 8 ore lavorative). La modalità di dimensionamento è stata identificata come pluralità di interventi/attività.

LIVELLI DI SERVIZIO E CICLI E PRODOTTI

Per quanto riguarda i livelli di servizio, si rimanda al Piano della Qualità Generale e al Piano della Qualità Specifico, i quali recepiscono gli indicatori presenti nell'Appendice 3 – Livelli di servizio e tengono conto delle eventuali soglie migliorate nell'offerta tecnica. Gli interventi progettuali saranno affidati secondo i cicli di vita e prodotti dei servizi specificati nell'Appendice 2 Cicli e prodotti, richiamati nei sopra citati Piani della Qualità.

MODALITÀ DI EROGAZIONE

Il servizio è erogato in modalità progettuale a corpo e coordinato dal Responsabile dei Servizi Realizzativi di Software.

#	Codice	Metrica	Etichetta	GG/PP	Reingegnerizzazione Parziale (criterio EV2.a)	Evoluzione Funzionale (criterio EV2.b)	Ristrutturazione Digitale (criterio EV3)	Interoperabilità e Cooperazione (criterio EV4)
R11	EV	Team Ottimale	Evoluzione funzionalità esistenti	1.798	SI	SI	SI	SI



5.2 SERVIZIO DI SUPPORTO SPECIALISTICO (SS)

Generalmente sono attività propedeutiche ovvero integrative ovvero di ausilio ai servizi sia applicativi ed in particolare ai servizi realizzativi al fine di rendere sinergici ed esaustivi tutti i componenti della fornitura (Evoluzione Applicazioni Esistenti, Adeguamento, Configurazione e Personalizzazione) ma anche ai servizi di Gestione, Quality Assurance e Migrazione.

Un ambito di particolare interesse e applicazione del servizio riguarda la predisposizione di un Assessment dell'Amministrazione sui servizi di gestione del portafoglio applicativo e della catena di integrazione, deploy e delivery continuo secondo le pratiche e gli strumenti della metodologia DevOps. L'Assessment consiste nel valutare il grado di maturità degli applicativi che compongono il portafoglio dell'Amministrazione per l'automazione delle fasi che compongono la catena di rilascio. Ad esso segue l'elaborazione di un piano di azione per automatizzare i singoli task e definire i livelli di servizio. Il servizio prevede, inoltre attività di analisi di alto livello e partecipazione a tavoli congiunti con l'Amministrazione su scelte di ampio respiro e di indirizzo strategico che richiedono profili con competenze tematiche specialistiche. Tipicamente il servizio si scompone in una pluralità di interventi dedicati a singoli task mirati su contesti tecnologici/tematici specifici ed altamente specialistici, ma può comportare anche attività di affiancamento e addestramento all'Amministrazione.

È richiesto in particolare un assessment del Sistema Informativo Ospedaliero, con particolare riferimento all'applicativo di gestione della cartella Clinica Elettronica e ai moduli correlati, allo scopo di definire un piano per la migrazione in Cloud dell'intero sistem, così come aggiornato dopo gli interventi di manutenzione evolutiva previsti nel presente Piano dei Fabbisogni e nell'Appalto Specifico aggiudicato con Deliberazione n. 268 del 28/04/2023 a

Il servizio si compone di una serie di interventi che vengono attivati singolarmente o sulla base di un piano di azione definito dall'Amministrazione.

CARATTERISTICHE, METRICHE, DIMENSIONAMENTO E MODALITÀ DI DIMENSIONAMENTO

Il servizio prevede metrica Consumo GG/PP. L'Amministrazione definirà la composizione puntuale del team indicando le singole figure professionali necessarie.

CARATTERISTICHE, LIVELLI DI SERVIZIO E CICLI E PRODOTTI

Per quanto riguarda i livelli di servizio, si rimanda al Piano della Qualità Generale e al Piano della Qualità Specifico, i quali recepiscono gli indicatori presenti nell'Appendice 3 – Livelli di servizio e tengono conto delle eventuali soglie migliorate nell'offerta tecnica.

CARATTERISTICHE, MODALITÀ DI EROGAZIONE

Il fornitore si impegna a organizzare ciascun team di risorse, secondo le indicazioni dell'Amministrazione, con i profili professionali ed il grado di seniority necessario per adempiere ai contenuti diversificati e ampi del servizio.

#	Codice	Metrica	Etichetta Riga	Quantità	Trend Tecnologici (criterio SS2)	Cloud Maturity Model (criterio SS3.a)	Cloud Architect (criterio SS3.b)	Cloud Security Specialist (criterio SS3.b2)
R111	SS	Consumo GG/PP		239,00	SI	NO	NO	NO



5.3 SERVIZIO GESTIONE DEL PORTAFOGLIO APPLICATIVO - GESTIONE APPLICATIVI E BASI DATI (GA)

Il servizio di Gestione del Portafoglio comprende le attività di gestione delle applicazioni e dei servizi applicativi in esercizio. In funzione della tipologia, delle dimensioni, del parco applicativo il servizio viene configurato con i servizi di Gestione applicativi e basi dati (GA) e Gestione del Front-End Digitale, Publishing e contenuti di Siti Web (FE) indicati come Gestione trasversale del Portafoglio Applicativo (configurazione di entrambi i precedenti servizi in modo unitario) (GT).

Il servizio di Gestione applicativi e basi dati (GA) riguarda la gestione delle funzionalità messe in esercizio a conclusione degli interventi di manutenzione evolutiva e aggiornamento previsti sui software (descritti nei precedenti paragrafi) nonché le attività di assistenza, la realizzazione di prodotti informatici o erogazione di servizi “ad hoc”, per soddisfare particolari puntuali esigenze dell’utente, non risolvibili con le funzionalità disponibili nel sistema informativo, l’aggiornamento della documentazione, etc.

CARATTERISTICHE, METRICHE, DIMENSIONAMENTO E MODALITÀ DI DIMENSIONAMENTO

Il Servizio prevede metrica Consumo a GG/PP. L’Amministrazione definirà le singole figure professionali necessarie tra quelle previste.

CARATTERISTICHE, LIVELLI DI SERVIZIO E CICLI E PRODOTTI

Per quanto riguarda i livelli di servizio, si rimanda al Piano della Qualità Generale e al Piano della Qualità Specifico, i quali recepiscono gli indicatori presenti nell’Appendice 3 – Livelli di servizio e tengono conto delle eventuali soglie migliorate nell’offerta tecnica.

MODALITÀ DI EROGAZIONE

L’erogazione avverrà a consumo in base alle esigenze dell’Amministrazione e la consuntivazione sarà coordinata dal Responsabile dei Servizi.

#	Codice	Metrica	Etichetta Riga	Quantità	Presidio on site (criterio GA1.2.2+GA3/GA1.2.1)	Livello Alta Reattività (criterio GA2)	Front-End Digitale (criterio FE2)	Content-Management (nessun criterio)
R71	GA	Consumo GG/PP	Presidio on site	1.544	SI	NO	NO	NO

5.4 DIMENSIONAMENTO ECONOMICO

Sulla base dei servizi e metriche selezionate dall’Amministrazione nel presente Piano dei Fabbisogni e documentate nel Comparatore, si riporta il prospetto economico riepilogativo:



	Codice	Servizio	Codice Tariffa	Metrica	Quantità	RTI
2	EV	Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti -	EV_TO	Team Ottimale	1.798	€ 359.600,00
9	SS	Supporto Specialistico	SS_GP	Consumo GG/PP	77	€ 20.010,76
11	GA	Gestione del Portafoglio Applicativo – Gestione Applicativa e Basi dati	GA_GP	Consumo GG/PP	1.544	€ 300.014,64
						€ 679.625,40

6. SUBAPPALTO

Il subappalto è ammesso in conformità all'art. 105 del D. Lgs. 50/2016, vigente *ratione temporis*.

Il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri dell'aggiudicatario che rimane unico e solo responsabile nei confronti dell'Amministrazione Contraente delle prestazioni subappaltate.

Si precisa peraltro che l'aggiudicatario deve praticare, per le prestazioni affidate in subappalto, gli stessi prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione del Contratto Esecutivo, fermo il ribasso eventualmente pattuito, e che l'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto.

L'affidamento in subappalto è sottoposto, ai sensi del richiamato art. 105 del D.Lgs. n. 50/2016, alle seguenti condizioni. Il concorrente deve aver indicato:

- all'atto dell'offerta, nella prima fase di aggiudicazione dell'Accordo Quadro, di voler ricorrere al subappalto;
- nell'ambito del Piano Operativo, le parti del servizio/fornitura che intende subappaltare o concedere in cottimo, in conformità a quanto previsto dall'art. 105 del Codice, ad eccezione delle disposizioni dei commi 2 e 14 afferenti rispettivamente alla quota di prestazioni subappaltabili e al ribasso massimo consentito rispetto ai prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione, che a seguito delle sentenze della Corte di Giustizia Europea C-63/18 del 26/09/2019 e C-402/18 del 27/11/2019, non trovano applicazione. In mancanza di espressa indicazione delle parti del servizio che intende subappaltare, l'affidatario **non potrà** ricorrere al subappalto. L'operatore economico, in ogni caso, in tale sede la quota che intendono subappaltare.

Le richieste di autorizzazioni al subappalto, corredate dalla documentazione prescritta dall'art. 105 del D. Lgs. n. 50/2016, dovranno essere inoltrate all'Amministrazione e da quest'ultima rilasciate.

L'aggiudicatario non potrà affidare in subappalto le prestazioni indicate a imprese che abbiano partecipato alla procedura per l'affidamento dello specifico lotto dell'AQ.

Nella contrattazione e nella stipula del contratto di subappalto il Fornitore prenderà attentamente in considerazione e pondererà in maniera adeguata le condizioni ed i termini di pagamento stabiliti nello Schema di Contratto Esecutivo.

Non si configurano come attività affidate in subappalto quelle di cui all'art. 105, comma 3, del Codice.

Ai sensi dell'art. 105 comma 3 lett. c bis) del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i., in particolare, non si configurano come attività affidate in subappalto le prestazioni rese in favore dei soggetti affidatari in forza di contratti continuativi di cooperazione, servizio e/o fornitura sottoscritti in epoca anteriore alla indizione della procedura finalizzata alla aggiudicazione dell'Accordo Quadro. I relativi contratti sono depositati alla stazione appaltante prima o contestualmente alla sottoscrizione del Contratto Esecutivo. Si applicano, in quanto compatibili, le altre disposizioni di cui all'art. 105 del D. Lgs. n. 50/2016.



7. CATEGORIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

Si faccia riferimento al file XLSX "**Indicatori di Governance Servizi Applicativi**" trasmesso come allegato al presente Piano dei Fabbisogni.

8. FATTURAZIONE

Si rimanda a quanto previsto dall'AQ, pertanto le modalità e le scadenze della fatturazione saranno conformi con quanto previsto nello Contratto Esecutivo.

9. PRESCRIZIONI SPECIFICHE PER AFFIDAMENTI AFFERENTI GLI INVESTIMENTI PUBBLICI FINANZIATI, IN TUTTO O IN PARTE, CON LE RISORSE PREVISTE DAL REGOLAMENTO (UE) 2021/240 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 10 FEBBRAIO 2021 E DAL REGOLAMENTO (UE) 2021/241 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 12 FEBBRAIO 2021, NONCHÉ DAL PNC

Tenuto conto anche della natura bifasica dell'Accordo Quadro e delle condizioni stabilite nell'ambito di quest'ultimo, sulla base delle quali sono state formulate le offerte di prima fase, ai sensi dell'art. 47, comma 7, del D.L. 77/2021, convertito in L. 108/2021, non troveranno applicazione, nell'ambito del presente affidamento, le previsioni di cui al comma 4 del medesimo articolo.

Unitamente al Piano Operativo, ciascuna impresa del RTI dovrà produrre apposita dichiarazione, attestante quanto segue:

- che la propria azienda occupa più di 100 dipendenti, allegando:
- copia dell'ultimo rapporto sulla situazione del personale, attestandone la conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali, alla consigliera e al consigliere regionale di parità. Tale attestazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma);
- *in aggiunta, nel caso in cui non abbia provveduto alla trasmissione del rapporto nei termini indicati dall'articolo 46 del decreto legislativo n. 198/2006,*
- l'attestazione dell'avvenuta trasmissione dello stesso alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità, **in data anteriore a quella di presentazione del Piano Operativo;**
- In caso di RTI/ConSORZI ordinari o di Consorzi di cui alle lettere b) e c) del Codice, la copia del rapporto e la relativa attestazione dovranno essere prodotte da ciascuna impresa del RTI/Consorzio o da ciascuna consorziata esecutrice, tenuta alla redazione del rapporto ai sensi dell'art. 46 del D.lgs. 198/2006.