

**ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., AVENTE
AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E
L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITÀ
DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali» PER LE
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - ID 2202**

LOTTO 6 - PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - CENTRO-SUD

PIANO DEI FABBISOGNI

**Versione aggiornata del Piano dei fabbisogni del 06 aprile 2024, che integra le
prestazioni contrattuali fino alla concorrenza del quinto d’obbligo ai sensi
dell’art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016**

INDICE

1	DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	3
2	CONTESTO	4
2.1	OBIETTIVI DELL'AMMINISTRAZIONE	4
2.1.1	<i>Incremento del fabbisogno emerso nel corso dell'esecuzione contrattuale</i>	5
2.2	SOGGETTI COINVOLTI	6
3	OGGETTO E IMPORTO	7
4	DURATA	8
5	DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI	9
5.1	CONSULENZA ORGANIZZATIVA	9
5.1.1	<i>Assessment e riorganizzazione delle attività del Dipartimento ICT di ARES</i>	9
5.2	IT STRATEGY	10
5.2.1	<i>Assessment della Strategia Digitale dell'Ente e conseguente aggiornamento del Piano triennale ICT adottato con la delibera del Direttore Generale di ATS n. 183 del 06/02/2018</i>	10
5.3	SUPPORTO TEMATICO - SUPPORTO AGLI ACQUISTI	10
5.3.1	<i>Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili</i>	10
5.4	PMO	12
5.4.1	<i>Supporto alla costituzione e gestione delle attività del Gruppo di direzione e regia dell'innovazione e delle azioni PNRR, POR-FESR, RAS, Fondi Aziendali coerentemente con il Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024</i>	13
5.4.2	<i>Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT</i>	14
5.4.3	<i>Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR</i>	16
6	ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI	17
7	SUBAPPALTO	18
8	PIANO TEMPORALE	19
9	DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO	20
10	FATTURAZIONE	22
11	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	22

1 DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

RAGIONE SOCIALE AMMINISTRAZIONE	ARES Azienda Regionale della Salute
INDIRIZZO	Via Piero della Francesca (Sede legale)
CAP	09046
COMUNE	Selargius
PROVINCIA	Cagliari
REGIONE	Sardegna
CODICE FISCALE	03990570925
CODICE IPA	P65P3X9X
Codice Univoco Ufficio	F70KSB
INDIRIZZO MAIL	acquisti.ict@aressardegna.it
PEC	acquisti.ict@pec.aressardegna.it

REFERENTE AMMINISTRAZIONE	Giuseppe Pintor
RUOLO	Direttore Generale
TELEFONO	070 609 3804
INDIRIZZO MAIL	direzione.generale@aressardegna.it
PEC	protocollo@pec.aressardegna.it

2 CONTESTO

La Legge Regionale n. 24/2020 riorganizza il SSR prevedendo: l'Azienda regionale della salute (ARES); le 8 ASL i cui ambiti territoriali sono coincidenti con quelli delle otto aree socio sanitarie oggetto di precedente incorporazione nell'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) (L.R. 27/2016); l'ARNAS G. Brotzu; le AOU di Cagliari e Sassari; l'AREUS e l'IZS.

Con la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna n. 46/27 del 25/11/2021 viene costituita l'Azienda regionale della salute (ARES) a valere dal 1° gennaio 2022 e ne vengono nominati i vertici aziendali con la Delibera della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna 51/34 del 32/12/2021 e la Delibera del Direttore Generale n. 02 del 12/01/2022.

Le funzioni che la L.R. 24/2020 assegna ad ARES sono: Programmazione ed esecuzione degli acquisti centralizzati per le aziende del SSR, oltre una determinata soglia; Programmazione del fabbisogno di risorse umane. Selezione del personale, gestione delle competenze economiche e contributive del personale, gestione delle presenze, formazione; Gestione rapporti economici e giuridici per il personale convenzionato; Omogeneizzazione bilanci e della gestione del patrimonio; Governo delle tecnologie sanitarie; Gestione della committenza sanitaria; Gestione infrastrutture e sistemi ICT in ambito sia amministrativo che sanitario; Gestione dei flussi sanitari: raccordo dei dati e interfaccia con RAS; Logistica centralizzata; Hub unico del farmaco; Servizi tecnici per la fisica sanitaria.

Le funzioni che l'ARES dovrà garantire in ambito ICT saranno determinanti per il raggiungimento degli obiettivi nella corretta declinazione operativa degli indirizzi strategici della riforma definita dalla Legge Regionale n. 24/2020.

In tale contesto si innesta il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che ancor di più sottolinea l'importanza della transizione digitale come uno degli assi strategici per la ripresa del Paese a cui contribuiranno a vario titolo tutte le missioni, inclusa la Missione n. 6 dedicata alla salute che include le seguenti componenti: "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" e "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale".

L'obiettivo che si prefigge l'Amministrazione è quello di efficientare il sistema regionale in coerenza con le finalità del PNRR e gli obiettivi strategici definiti nell'ambito del Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024. In tale contesto si inserisce anche l'implementazione della Telemedicina, della Cartella Clinica e del Fascicolo sanitario, delle Centrali Operative Territoriali (COT) e dei processi da implementare e che ne garantiscono lo sviluppo all'interno delle singole Aziende sanitarie.

In tale prospettiva, per conseguire gli obiettivi di efficienza, trasparenza, sostenibilità e la qualità risulta necessario l'impiego sistematico dell'innovazione digitale in sanità rappresentata da un miglioramento strategico, di digitalizzazione dei processi, di innovazione tecnologia e di governance.

Al fine dell'implementazione e della realizzazione degli obiettivi definiti sopracitati risulta necessario disporre di competenze consulenziali legate alla corretta declinazione delle strategie ICT dell'ARES, alla gestione del *change management*, all'attività di PMO dei progetti strategici di ARES che possono essere soddisfatte attraverso lo strumento Accordo Quadro CONSIP – SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico - Assistenziali.

2.1 Obiettivi dell'Amministrazione

L'obiettivo è quello di garantire il supporto metodologico, progettuale e gestionale necessario per lo svolgimento di tutte le attività operative necessarie al Dipartimento ICT in particolare e all'Amministrazione in generale per realizzare il cambiamento organizzativo e la trasformazione digitale.

Le aree, gli interventi e le attività che verranno implementate si focalizzeranno sui seguenti obiettivi:

- *Assessment* e disegno della Strategia Digitale dell'Ente e conseguente aggiornamento del Piano triennale ICT adottato con la delibera del Direttore Generale di ATS n. 183 del 06/02/2018 e successivo Piano triennale di Sanità Digitale per il periodo 2024/2026 adottato con la delibera del Direttore Generale di ARES n. 332 del 29/12/2023;
- Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili;
- Supporto alla predisposizione dei capitolati tecnici per indizione di appalti specifici, rilanci competitivi ovvero altre procedure ad evidenza pubblica per l'acquisizione di risorse (sistemi applicativi, sistemi IT di base, infrastrutture IT, connettività, etc.) necessarie per la trasformazione digitale definita dal Piano Triennale ICT;
- Supporto alla costituzione e gestione delle attività del Gruppo di direzione e regia Gruppo di direzione e regia dell'innovazione e delle azioni PNRR coerentemente con il Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024;
- Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT;
- Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR;
- Revisione strategica delle modalità di gestione degli asset IT al fine di accrescere il livello di competenza del personale interno demandando all'esterno le attività a più basso valore aggiunto;
- Per la realizzazione del programma di trasformazione digitale del Sistema sanitario regionale della Sardegna si rende necessario l'affiancamento e l'accompagnamento delle risorse del Dipartimento ICT nella gestione operativa del progetto e nell'implementazione dei servizi.

2.1.1 Incremento del fabbisogno emerso nel corso dell'esecuzione contrattuale

Con il presente Piano dei fabbisogni, si richiedono al Fornitore prestazioni contrattuali aggiuntive – fino alla concorrenza del quinto d'obbligo ai sensi dell'art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016 – che hanno la finalità di estendere gli ambiti e gli impegni di supporto ad ARES Sardegna attraverso l'erogazione di servizi di Governance per gli interventi già previsti nel Piano dei fabbisogni:

- Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT
- Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR

Il supporto aggiuntivo richiesto rappresenta un fabbisogno non prevedibile in fase di stipula del Contratto esecutivo e strettamente correlato e propedeutico al raggiungimento dell'obiettivo di Digitalizzazione dei DEA di I e II livello del Sistema sanitario regionale della Sardegna (intervento quest'ultimo realizzato anche attraverso il supporto previsto nell'ambito del Contratto esecutivo in oggetto), in quanto i servizi di Governance aggiuntivi sono diretti alle iniziative aggiudicate sull'”AQ Consip Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali ID2202 Lotto2 Cartella Clinica Elettronica ed Enterprise Imaging - CENTRO-SUD” finanziate con risorse PNRR relative all'Intervento M6C2 - 1.1.1.1 Digitalizzazione DEA I e II livello:

- Servizi per l'implementazione della Cartella Clinica Elettronica e dei sistemi di interoperabilità per la digitalizzazione dei DEA di I e II livello della Regione Sardegna aggiudicata con DD 643 del 06/03/2024 del Direttore del Dipartimento SaDIT di ARES Sardegna;
- Servizi per l'evoluzione tecnologica del Radiology Information System (RIS), Cardiology Information System (CIS), Endoscopy Information System (EIS), Picture Archiving And

Communication System (PACS), Laboratory Information System (LIS) e relativi componenti/moduli SW per la digitalizzazione dei DEA della Regione Sardegna aggiudicata con DD 2067 del 09/08/2024 del Direttore del Dipartimento SaDIT di ARES Sardegna;

- Servizi per la realizzazione del Sistema Informativo di Anatomia Patologica/Digital Pathology, Cartella Clinica Oncologica e Onco-ematologica e del Sistema Informativo per le aree ad Alta Intensità di Cura, Sale Operatorie ed attività chirurgiche per la digitalizzazione dei DEA della Regione Sardegna aggiudicata con DD 2047 del 07/08/2024 del Direttore del Dipartimento SaDIT di ARES Sardegna;
- Servizi per la implementazione del Sistema Informativo di Medicina Trasfusionale per la digitalizzazione dei DEA della Regione Sardegna aggiudicata con DD 1406 del 28/05/2024 del Direttore del Dipartimento SaDIT di ARES Sardegna.

Si evidenzia inoltre che nel corso dell'esecuzione contrattuale il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) è stato oggetto di interventi normativi di adeguamento, adottati successivamente alla stipula del Contratto Esecutivo (CIG derivato n. 9194415F45) sia di carattere interno (i.e., D.L. 24 febbraio 2023, n. 13, conv. in L. 21 aprile 2023, n. 41, avente ad oggetto «Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano nazionale degli investimenti complementari al PNRR (PNC), nonché per l'attuazione delle politiche di coesione e della politica agricola comune») che comunitario (i.e., aggiornamento degli Operational arrangements (OA), avvenuto con Decisione di esecuzione del Consiglio dell'Unione Europea COM(2023) 765 final del 24 novembre 2023). Ciò premesso, tenuto conto dell'esigenza di supporto aggiuntivo sopra illustrato si rende necessaria un'estensione del Contratto Esecutivo del 06/10/2022 (CIG DERIVATO 9194415F45), con un necessario aumento delle prestazioni fino a concorrenza del quinto dell'importo del contratto alle stesse condizioni previste nel contratto originario, ai sensi e per gli effetti dell'art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016 e dell'art. 7, comma 4, dell'Accordo Quadro.

2.2 Soggetti coinvolti

I fabbisogni individuati e le eventuali progettualità che verranno implementate prevedono il coinvolgimento, a vario titolo, dei seguenti soggetti:

- Direzione Aziendale ARES di concerto con l'Area ICT e di Staff della Direzione;
- Referenti degli altri Enti del SSR della Sardegna
- Regione Autonoma della Sardegna
- Sardegna IT

3 OGGETTO E IMPORTO

La tabella seguente riporta l'elenco dei servizi e sotto-servizi di gara richiesti, tra quelli oggetto dell'Accordo Quadro ed in particolare del Capitolato Tecnico speciale dei Lotti di Supporto, con dettaglio degli importi, se sia necessario il periodo di subentro e/o il trasferimento del *know-how*.

Il valore aggiornato dell'importo previsto per l'attivazione delle progettualità descritte nel presente Piano dei Fabbisogni è pari complessivamente a **2.329.316,96 €** (IVA esclusa), articolato in:

- **1.945.399,52 €** (IVA esclusa), relativi ai servizi attivati in fase di stipula del Contratto esecutivo del 06/10/2022 (CIG DERIVATO 9194415F45) secondo la rimodulazione del Piano Operativo del 24/01/2024 prot. n. PG 5422 del 26/01/2024 ad invarianza dell'importo complessivo progettuale approvata con DD n° 608 del 04/03/2024;
- **383.917,44 €** (IVA esclusa) relativi ai servizi aggiuntivi, fino alla concorrenza del quinto d'obbligo ai sensi dell'art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016.

Ripartizione per servizio del valore iniziale del Contratto esecutivo da Programma Operativo del 24/01/2024 prot. n. PG 5422 del 26/01/2024 (Importo complessivo: 1.945.399,52 €)

ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	IMPORTO IN EURO PER SOTTO- SERVIZIO RICHIESTO	ESIGENZA DEL PERIODO DI SUBENTRO (SI/NO)	ESIGENZA DEL TRASFERIMEN TO KNOW- HOW A FINE FORNITURA (SI/NO)
1	Supporto strategico	Consulenza strategica			
		Consulenza organizzativa	90.111,44		
		Supporto Tematico - Supporto consulenziale su tematiche socio-sanitarie			
		Supporto Tematico - Supporto normativo			
		Supporto Tematico - Supporto amministrativo			
		Supporto Tematico - Supporto agli acquisti	291.355,84		
2	Digitalizzazione	Definizione strategia			
		Assessment dei Processi			
		Disegno dei Processi digitali			
		Implementazione dei processi			
3	Supporto all'Innovazione tecnologica	IT Strategy	150.012,80		
		IT Advisory			
		Analisi comparativa			
		Supporto alla Roadmap			
4	Governance	PMO	1.413.919,44		
		Supporto al monitoraggio – Monitoraggio servizio			
		Supporto al monitoraggio – Gestione operativa			
		Supporto al monitoraggio – Piano dei fabbisogni/Piano operativo			
		Demand management			

		<i>Change management</i>			
		<i>Customer satisfaction</i>			
TOTALE IMPORTO (€)			1.945.399,52		

Ripartizione per servizio del valore delle prestazioni contrattuali aggiuntive, fino alla concorrenza del quinto d'obbligo ai sensi dell'art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016 (Importo complessivo: 383.917,44 €).

ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	IMPORTO IN EURO PER SOTTO- SERVIZIO RICHIESTO	ESIGENZA DEL PERIODO DI SUBENTRO (SI/NO)	ESIGENZA DEL TRASFERIMEN TO KNOW- HOW A FINE FORNITURA (SI/NO)
1	Supporto strategico	Consulenza strategica			
		Consulenza organizzativa			
		Supporto Tematico - Supporto consulenziale su tematiche socio-sanitarie			
		Supporto Tematico - Supporto normativo			
		Supporto Tematico - Supporto amministrativo			
		Supporto Tematico - Supporto agli acquisti	98.006,40		
2	Digitalizzazione	Definizione strategia			
		Assessment dei Processi			
		Disegno dei Processi digitali			
		Implementazione dei processi			
3	Supporto all’Innovazione tecnologica	IT Strategy			
		IT Advisory			
		Analisi comparativa			
		Supporto alla Roadmap			
4	Governance	PMO	285.911,04		
		Supporto al monitoraggio – Monitoraggio servizio			
		Supporto al monitoraggio – Gestione operativa			
		Supporto al monitoraggio – Piano dei fabbisogni/Piano operativo			
		Demand management			
		Change management			
		Customer satisfaction			
TOTALE IMPORTO (€)			383.917,44		

4 DURATA

La durata complessiva è di **42 mesi** dall'attivazione del Contratto Esecutivo.

La durata contrattuale complessiva è estesa di 6 mesi al fine di conferire al RTI il necessario spazio esecutivo per adempiere correttamente alle prestazioni richieste.

5 DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI

Nei paragrafi successivi, per ciascuno dei servizi e sotto-servizi riportati nell'elenco di cui al precedente punto 3, vengono dettagliate le attività e gli interventi individuati specificando l'obiettivo da realizzare, il dimensionamento, le modalità di misurazione e accettazione. I dimensionamenti per ciascun servizio e sotto servizio sono riportati secondo la rimodulazione del Piano Operativo del 24/01/2024 prot. n. PG 5422 del 26/01/2024 ad invarianza dell'importo complessivo progettuale approvata con DD n° 608 del 04/03/2024.

Sono indicati separatamente per ciascun intervento gli importi relativi ai servizi aggiuntivi, fino alla concorrenza del quinto d'obbligo ai sensi dell'art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016.

5.1 Consulenza Organizzativa

5.1.1 Assessment e riorganizzazione delle attività del Dipartimento ICT di ARES

Descrizione del servizio: è richiesto un servizio di consulenza e supporto organizzativo per soddisfare le esigenze di revisione organizzativa e supportare l'Amministrazione richiedente nell'individuazione degli scenari di evoluzione finalizzati al miglioramento dell'efficienza e dell'efficacia dei processi e dell'organizzazione.

Nello specifico le attività consulenziali che verranno richieste si focalizzeranno sui seguenti ambiti progettuali ed obiettivi:

- assessment organizzativo (as-is), volto ad analizzare la situazione attuale del Dipartimento ICT ed a pianificare interventi di evoluzione del modello organizzativo;
- definizione del modello di funzionamento del Dipartimento ICT (to-be), comprendente organizzazione, processi e sistemi;
- analisi dei processi attuali del Dipartimento ICT e proposta di azioni di efficientamento;
- individuare le esigenze tecnologiche ed organizzative più rispondenti alle mutate esigenze del Dipartimento ICT ;
- definizione e realizzazione della reingegnerizzazione dei processi (BPR) in un'ottica di miglioramento continuo determinato, ad esempio, da modifiche normative, cambiamenti organizzativi, evoluzione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/09/2022

Dimensionamento Complessivo: 331 gg/uomo

Valore economico complessivo: € 90.111,44

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Totale
Giornate	100,00	231,00		331,00
Valore economico	27.224,00	62.887,44		90.111,44

5.2 IT Strategy

5.2.1 *Assessment della Strategia Digitale dell'Ente e conseguente aggiornamento del Piano triennale ICT adottato con la delibera del Direttore Generale di ATS n. 183 del 06/02/2018*

Descrizione del servizio: è richiesto un supporto nell'adeguamento della strategia ICT in relazione ai fabbisogni delle aziende e allo stato di attuazione del Piano Triennale ICT.

Le attività richieste avranno come obiettivo l'aggiornamento del Piano triennale ICT che tenga conto dei progetti in corso, dei progetti da attuare nell'ambito degli sviluppi di obiettivi PNRR, della programmazione sanitaria in capo all'ARES e alle Aziende Sanitarie nell'ambito dell'articolazione del SSR così come conseguente alla L.R. 24/2020, coerentemente con gli obiettivi delineati nel Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024.

Nello specifico le attività consulenziali che verranno richieste si focalizzeranno sui seguenti ambiti progettuali ed obiettivi:

- *Assessment* dello stato di attuazione dell'attuale Piano ICT nelle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Azienda dell'Emergenza Urgenza attraverso la misurazione del livello di digitalizzazione di ciascuna di esse a livello regionale;
- Supporto all'elaborazione delle linee di intervento per l'aggiornamento del Piano triennale ICT, coerentemente con gli obiettivi delineati nel Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024, e definizione della strategia digitale articolandola in obiettivi, linee di azione e d'intervento con la relativa prioritizzazione delle attività progettuali;
- Definizione ed attuazione del modello di monitoraggio del Piano ICT.

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/09/2022

Dimensionamento Complessivo: 560 gg/uomo

Valore economico complessivo: 150.012,80 €

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Totale
Giornate	417,60	75,40	67,00	560,00
Valore economico	111.866,69	20.198,15	17.947,96	150.012,80

5.3 Supporto Tematico - Supporto agli acquisti

5.3.1 *Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili*

Descrizione del servizio: coerentemente con la definizione degli obiettivi ICT, è richiesto un supporto:

- nell'individuazione delle convenzioni disponibili per l'attuazione delle azioni prioritarie del Piano ICT ovvero nella identificazione di altre modalità di acquisto;
- nell'analisi e nella raccolta dei dati qualitativi e quantitativi per la rappresentazione degli elementi di fornitura e la definizione delle caratteristiche di dettaglio necessarie alla predisposizione dei Piani dei Fabbisogni e dei Piani di progetto ovvero dei capitolati di gara;

- nell'adesione alle convenzioni o altri strumenti di acquisto disponibili tramite Consip (supporto alla predisposizione ove necessario dei relativi piani dei fabbisogni e revisione dei progetti dei fabbisogni prima della loro approvazione);
- nella predisposizione della documentazione tecnico-amministrativa per procedure di gara ad evidenza pubblica ovvero di Capitolati tecnici derivati dal rilancio competitivo previsti nei AQ Sanità Digitale.

Si specifica che dall'attività soprariportata è esclusa la partecipazione alla commissione giudicatrici.

Le principali aree nelle quali concentrare l'attività di supporto saranno le seguenti:

- Cartella Clinica Elettronica (CCE), intesa come l'insieme di tutte le informazioni cliniche, assistenziali e amm.ve relative al singolo episodio o percorso di cura, a cui dovrà essere integrata il ciclo del farmaco, ciclo operatorio, SIO, ecc;
- Enterprise Imaging, intesa come l'insieme di strategie e iniziative volte ad acquisire, gestire ed archiviare tutte le immagini cliniche e i contenuti multimediali utili per alimentare la CCE;
- Telemedicina, intesa come l'erogazione di servizi a distanza attraverso l'uso di dispositivi digitali, software e reti di comunicazione; rientrano in tale ambito anche le applicazioni nell'ambito dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), nei Piano Diagnostici-terapeutici-assistenziali (PDTA), nella Televisita, Teleassistenza, Teleconsulto medico, Telechirurgia, Telescreening, ecc;
- Interoperabilità dei dati sanitari, intesa come l'insieme dei progetti che tendono a migliorare la condivisione dei dati e dei sistemi sanitari, anche afferenti a soggetti diversi (Aziende Ospedaliere, Aziende Sanitarie, Regione, ecc.), utilizzando standard consolidati;
- piattaforme applicative, intese come tutti i sistemi informativi sanitari di scala regionale o di un territorio vasto o di una provincia autonoma o di una Azienda Sanitaria\Ospedaliera di grandi\medie dimensioni (es. Anagrafe Vaccinale, Sistema per la gestione degli Screening, Sistema budget celiachia, Sistema Medicina di Base, ecc.);
- Portali ed APP che hanno come obiettivo principale la diffusione delle informazioni e dei servizi digitali in ambito sanitario, attraverso un unico punto di accesso, consentendo ai cittadini (operatori sanitari e medici): di accedere ai servizi ed informazioni sanitarie in modo semplice ed efficace; di interagire con il SSN sulle tematiche relative alla propria salute; di essere coinvolti in maniera attiva nella cura e tutela della salute (tramite ad esempio Chatbot intelligenti); di essere coinvolti nella formazione aumentando l'empowerment del cittadino/operatore/medico;
- Area Tematica dedicata all'interoperabilità con il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)
- Sistema informativo per la rilevazione dei fabbisogni, la prioritizzazione, la programmazione e gestione dei progetti di ambito ICT;
- Sistema Regionale di Gestione ECM, sistema informatico per la gestione dell'accreditamento dei provider, degli eventi formativi e del monitoraggio della formazione continua in sanità (ECM).
- Sistema Regionale di Conservazione Sostitutiva Digitale a norma" dei documenti informatici "sanitari" e "amministrativi" per l'Ares Sardegna e tutte le Aziende Locali del Servizio Sanitario Regionale, per l'Azienda Ospedaliera ARNAS, e per le Aziende Ospedaliere Universitarie di Cagliari e Sassari

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/09/2022

Dimensionamento Complessivo: 1.070,22 gg/uomo

Valore economico complessivo: 291.355,84€

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Totale
Giornate	386,06	684,16		1.070,22
Valore economico	105.100,97	186.254,87		291.355,84

Fabbisogno aggiuntivo

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/03/2025

Dimensionamento Complessivo: 360 gg/uomo

Valore economico complessivo: 98.006,40 €

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4	Totale
Giornate			360		360
Valore economico			98.006,40 €		98.006,40 €

5.4 PMO

Gli obiettivi ICT individuati a livello regionale nel Piano ICT e finanziati attraverso le risorse del PNRR Missione 6 sono:

i) **M6 C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE**

1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona

1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina

1.2.1 Assistenza domiciliare

1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)

di cui: interconnessione aziendale

di cui: device

di cui: intelligenza artificiale

di cui: portale trasparenza

1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici

1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

ii) M6 C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale Ospedaliero

1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)

1.3 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione

1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)

1.3.2 Infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA di cui: Rafforzamento infrastrutture e strumenti di Data Analysis del Ministero della Salute

- a) di cui: Reingegnerizzazione NSIS a *livello* locale
- b) POR-FESR: Piano Sanitario Regionale 2022-2024 (COT e Telemedicina);
- c) RAS: Piano Sanitario Regionale 2022-2024 (COT e Telemedicina);
- d) Fondi Aziendali per progetti Piano Triennale ICT

Con riferimento a queste iniziative, il fornitore supporterà l'Amministrazione;

- nella costituzione di una "Cabina di regia" per l'implementazione degli interventi e la gestione a livello regionale e aziendale degli interventi implementativi;
- nell'organizzazione, pianificazione, controllo e coordinamento delle specifiche attività progettuali (PMO in senso stretto);
- Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR
- Di seguito il dettaglio delle attività.

5.4.1 *Supporto alla costituzione e gestione delle attività del Gruppo di direzione e regia dell'innovazione e delle azioni PNRR, POR-FESR, RAS, Fondi Aziendali coerentemente con il Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024*

Descrizione del servizio: Il fornitore supporterà l'Amministrazione nella costituzione di una "Cabina di regia" per l'implementazione degli interventi e la gestione a livello regionale e aziendale degli interventi implementativi legati alla trasformazione digitale e precedentemente illustrati.

La cabina di regia avrà un ruolo di supporto nella definizione e conduzione degli interventi da implementare e delle relative modalità di attuazione. La stessa potrà essere costituita da diversi sottogruppi tecnici, che in base alle diverse tematiche affrontate, vedranno il coinvolgimento di referenti aziendali e regionali competenti (es. Direzioni di Presidio, Servizi ICT, ecc.).

Inoltre, al fornitore è richiesto un supporto nella gestione delle attività e degli interventi discussi/approvati dalla cabina di regia e finalizzati alla condivisione delle azioni implementative dei diversi interventi.

Infine, il fornitore dovrà garantire la comunicazione sui diversi livelli, aziendali e regionali, attraverso appositi Piani di Comunicazione, delle attività avviate e dei risultati raggiunti relativi alle implementazioni e agli sviluppi programmati.

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/09/2022

Dimensionamento Complessivo: 410 gg/uomo

Valore economico complessivo: 114.476,10 €

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Totale
Giornate	206,64	101,68	101,68	410,00
Valore economico	57.695,95	28.390,07	28.390,07	114.476,10

5.4.2 Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT

Descrizione del servizio: i servizi di PMO hanno lo scopo di supportare la Regione e gli uffici competenti nell'organizzazione, pianificazione, controllo e coordinamento di specifiche attività progettuali che hanno un impatto rilevante sulla strategia e sugli obiettivi ICT individuati a livello regionale nel Piano ICT e finanziati attraverso le risorse PNRR Missione 6.

I progetti identificati di interesse per attività di PMO sono:

- Implementazione ovvero evoluzione della Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera e Specialistica (Medicina Generale, Chirurgia Generale e branche affini, CCE specifiche quali, ad esempio indicativo e non esaustivo, Nefrologia, Diabetologia, Oncologia, Anestesia e rianimazione) con integrazione con il Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) e Sistema Informativo Amministrativo (SIA) attualmente in uso con l'utilizzo dell'Enterprise Service Bus in uso;
- Implementazione di una piattaforma regionale multispecialistica di telemedicina: Televisita, Teleconsulto, Telemonitoraggio (Scompenso Cardiaco, BPCO, Diabetologia, Nefrologia, etc.), etc.
- Implementazione del Sistema per la completa informatizzazione dei dati e processi ospedalieri;
- Implementazione dei Sistemi informativo per le aree ad Alta Intensità di Cura, sala Operatoria ed attività chirurgiche: gestione immagini e audio/video, gestione workflow sale, gestione workflow pazienti, monitoraggio percorsi operatori, compresi di integrazioni, gestione consumabili e strumentario di sala, ...
- Implementazione del sistema informativo di raccolta, elaborazione, analisi ed il monitoraggio dei dati relativi ai PTDA attraverso le tecniche del Process mining;
- Implementazione del Sistema di conservazione legale dei documenti clinici;
- Implementazione del Sistema di Gestione delle Diete Degenti;
- Implementazione della interoperabilità con il FSE;
- Evoluzione LIS, CIS, RIS/PACS nell'ottica della massima standardizzazione e interoperabilità;
- Implementazione della interoperabilità con il Sistema Informativo delle Cure Primarie;
- Implementazione del Sistema Informativo di Medicina Trasfusionale;

- Implementazione del Sistema Informativo di Anatomia Patologica/Digital Pathology;
- Implementazione del Sistema Informativo di Cartella Clinica Oncologica e Onco-ematologica;

Si riportano di seguito gli ambiti territoriali interessati per ciascuna implementazione individuata:

Implementazioni	Ambito
Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera e Specialistica	9 DEA
LIS, CIS, RIS/PACS	9 DEA
Sistemi informativo per le aree ad Alta Intensità di Cura, sala Operatoria ed attività chirurgiche	9 DEA
Sistema Informativo di Medicina Trasfusionale	9 DEA
Sistema Informativo di Anatomia Patologica/Digital Pathology	9 DEA
Sistema Informativo di Cartella Clinica Oncologica e Onco-ematologica	9 DEA
Sistema di Telemonitoraggio (BPCO-nefrologia – sc. cardiaco – diab.-...)	9 DEA
Piattaforma regionale multispecialistica di telemedicina	8 ASSL
Sistema per la completa informatizzazione dei dati e processi ospedalieri	2 DEA
Sistema di analisi e monitoraggio dei dati relativi ai PTDA attraverso Process mining	2 DEA
Sistema di conservazione legale dei documenti clinici	1 DEA
Sistema di Gestione delle Diete Degenti	2 DEA

Il suddetto elenco di implementazioni/ambiti è da considerarsi esemplificativo e non esaustivo e potrà essere oggetto di eventuali modifiche/integrazioni anche in relazione alle scelte adottate nell'ambito dei servizi di cui al paragrafo 5.2 IT Strategy.

Per i progetti identificati, l'attività richiesta si formalizzerà in una fase iniziale di pianificazione degli interventi di implementazione dei servizi digitali, definendo per ciascun di essi obiettivi, tempi, costi, *milestone* progettuali e risorse.

I servizi di PMO hanno nello specifico l'obiettivo di fornire all'Amministrazione il necessario supporto per:

- definizione e gestione dei progetti dal punto di vista organizzativo, metodologico ed operativo;
- definizione, gestione e controllo del budget complessivo e specifico dei progetti ICT;
- valutazione delle decisioni in merito all'ottimizzazione e prioritizzazione dei progetti e delle iniziative programmatiche;
- verifica e monitoraggio delle milestone progettuali, identificandone le criticità e rimodulando eventualmente gli obiettivi in termini di tempi e costi;
- analisi dei risultati, definizione e controllo dell'attuazione delle azioni correttive necessarie al riallineamento del progetto rispetto agli obiettivi preposti;

- controllo della qualità e misura delle performance dei sistemi informativi, promuovendo e supportando attività specifiche di analisi dei rischi, validazione della documentazione, analisi e reporting.

A tal fine il Fornitore dovrà rendere disponibile ed operativo un sistema di pianificazione e gestione progettuale, al fine di verificare l'erogazione dei servizi contrattuali. la soluzione indicata dovrà essere in grado di realizzare la gestione di:

- tempi;
- attività operative;
- risorse;
- aspetti economici e finanziari.
- la rendicontazione ed il reporting delle attività.

In particolare, per ciascun progetto, dovranno essere evidenziati almeno:

- stati di avanzamento;
- eventuali non conformità.

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/09/2022

Dimensionamento Complessivo: 2.782 gg/uomo

Valore economico complessivo: 776.762,22€

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Totale
Giornate		1.391,00	1.391,00	2.782,00
Valore economico		388.381,11	388.381,11	776.762,22

Fabbisogno aggiuntivo

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/03/2025

Dimensionamento Complessivo: 540 gg/uomo

Valore economico complessivo: 150.773,40 €

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4	Totale
Giornate			216	324	540
Valore economico			60.309,36	90.464,04	150.773,40

5.4.3 Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR

Di seguito un elenco delle attività (esemplificativo non esaustivo) e degli interventi che si richiedono:

1. Supporto alla definizione dei processi connessi all'attuazione e realizzazione degli interventi finanziati con le risorse PNRR, POR-FESR, RAS, Fondi Aziendali;
2. Affiancamento nella predisposizione di strumenti informativi per la verifica della realizzazione delle attività al fine di promuoverne la coerenza con la disciplina degli Investimenti PNRR pertinenti, le Circolari del Ministero dell'Economia e delle Finanze, il Sistema di Gestione e Controllo del Ministero della Salute sul PNRR e il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS);
3. Supporto tecnico-specialistico al Referente di progetto (RDP) per lo svolgimento delle attività necessarie alla verifica della realizzazione e al completamento degli interventi;
4. Supporto per la produzione dei documenti di progetto e sugli aspetti procedurali sottesi all'attuazione e realizzazione dell'investimento.

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/09/2022

Dimensionamento Complessivo: 1.872 gg/uomo

Valore economico complessivo: 522.681,12 €

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Totale
Giornate	433,60	719,20	719,20	1.872,00
Valore economico	121.065,46	200.807,83	200.807,83	522.681,12

Fabbisogno aggiuntivo

Modalità di erogazione: a corpo

Data di attivazione: 01/03/2025

Dimensionamento Complessivo: 484 gg/uomo

Valore economico complessivo: 135.137,64 €

	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4	Totale
Giornate			194	290	484
Valore economico			54.166,74	80.970,90	135.137,64

6 ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI

Per tutti i servizi indicati al §5, si precisa quanto segue:

- **Luoghi di esecuzione della fornitura:** le attività si svolgeranno presso gli uffici ARES nonché in ragione delle necessità e delle specificità progettuali le attività potranno essere erogate anche presso gli Enti del SSR: ASL, AOU, AO. Infine, in relazione all'andamento della pandemia e in relazione alla tipologia di servizio, le attività potranno essere svolte anche da remoto.

- **Puntuali esigenze di orario di erogazione del servizio:** orario giornaliero di erogazione del servizio pari a 8 ore complessive, da erogare nella fascia oraria dalle ore 9 alle ore 20, dal lunedì al venerdì.
- **Indicatori di qualità applicati:** saranno applicati al servizio gli indicatori di qualità indicati nell'Appendice al Piano dei Fabbisogni relativa agli "Indicatori di qualità".
- **Profili professionali richiesti per l'erogazione del servizio:** le risorse impegnate dal Fornitore sul Servizio dovranno aderire ai profili professionali previsti nell'Appendice al Piano dei Fabbisogni relativa ai "Profili professionali".

I servizi e le attività progettuali saranno erogati a corpo e verranno considerate le tariffe per servizio, presenti di seguito.

ID	SERVIZIO	TARIFFA
1	Supporto Strategico	272,25 €
2	Digitalizzazione	270,07 €
3	Supporto all'Innovazione tecnologica	267,89 €
4	Governance	279,21 €

Si richiede, inoltre, di indicare all'interno del Piano Operativo:

- le modalità di messa a disposizione del Portale della Fornitura del RTI;
- il Piano di Lavoro Generale, coerente con il Piano dei Fabbisogni, che rappresenta la totalità dei servizi richiesti e le eventuali attività propedeutiche all'attivazione dei servizi.

7 SUBAPPALTO

Il subappalto è ammesso in conformità all'art. 105 del D. Lgs. 50/2016 nonché dai successivi commi e a quanto indicato all'art. 26 dell'Accordo Quadro.

Nell'ambito del Piano Operativo, il Fornitore dovrà indicare le parti e le quote del servizio/fornitura che intende subappaltare, in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente e dall'Accordo Quadro.

8 PIANO TEMPORALE

La tabella seguente presenta il cronoprogramma di massima proposto dall'Amministrazione per i servizi richiesti al paragrafo 5. Il Fornitore dovrà andare a dettagliare le tempistiche nel Piano Operativo associato al presente Piano dei Fabbisogni:

ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	OBIETTIVI/INTERVENTI PER SOTTO-SERVIZIO	CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'			
				Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4
1	Supporto Strategico	Supporto Tematico - Supporto agli acquisti	Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili				
			Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili – fabbisogno aggiuntivo				
		Consulenza organizzativa	Assessment e riorganizzazione delle attività del Dipartimento ICT di ARES				
3	Supporto all'innovazione tecnologica	IT Strategy	Assessment e disegno della Strategia Digitale dell'Ente e conseguente aggiornamento del Piano triennale ICT adottato con la delibera del Direttore Generale di ATS n. 183 del 06/02/2018				
4	Supporto alla Governance	PMO	Supporto alla costituzione e gestione delle attività del Gruppo di direzione e regia Gruppo di direzione e regia dell'innovazione e delle azioni PNRR coerentemente con il Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024				
			Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT				
			Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT – fabbisogno aggiuntivo				
			Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR				
			Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR – fabbisogno aggiuntivo				

9 DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO

Come indicato al paragrafo 3 del presente Piano, l'impegno economico programmato complessivo del Contratto Esecutivo è pari complessivamente a **2.329.316,96 €** (IVA esclusa), articolato in:

- **1.945.399,52 €** (IVA esclusa), relativi ai servizi attivati in fase di stipula del Contratto esecutivo del 06/10/2022 (CIG DERIVATO 9194415F45) secondo la rimodulazione del Piano Operativo del 24/01/2024 prot. n. PG 5422 del 26/01/2024 ad invarianza dell'importo complessivo progettuale approvata con DD n° 608 del 04/03/2024;
- **383.917,44 €** (IVA esclusa) relativi ai servizi aggiuntivi, fino alla concorrenza del quinto d'obbligo ai sensi dell'art. 106, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016.

In particolare, si riporta di seguito un quadro sinottico dell'importo economico programmato, articolato per servizio/sotto-servizio, obiettivo/intervento e anno di fornitura:

				IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO				
ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	OBIETTIVI/INTERVENTI PER SOTTO-SERVIZIO	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4	TOTALE IMPORTO (€)
1	Supporto Strategico	Supporto Tematico - Supporto agli acquisti	Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili	105.100,97	186.254,87			291.355,84
			Supporto alla predisposizione e stesura dei Piani di Fabbisogni necessari per la trasformazione digitale definita e all'adesione alle convenzioni disponibili – fabbisogno aggiuntivo			98.006,40		98.006,40
		Consulenza organizzativa	Assessment e riorganizzazione delle attività del Dipartimento ICT di ARES	27.224,00	62.887,44			90.111,44
3	Supporto all'innovazione tecnologica	IT Strategy	Assessment e disegno della Strategia Digitale dell'Ente e conseguente aggiornamento del Piano triennale ICT adottato con la delibera del Direttore Generale di ATS n. 183 del 06/02/2018	111.866,69	20.198,15	17.947,96		150.012,80
4	Supporto alla Governance	PMO	Supporto alla costituzione e gestione delle attività del Gruppo di direzione e regia Gruppo di direzione e regia dell'innovazione e delle azioni PNRR coerentemente con il Piano Regionale dei Servizi Sanitari Triennio 2022-2024	57.695,95	28.390,07	28.390,07		114.476,10
			Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT		388.381,11	388.381,11		776.762,22

				IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO				
ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	OBIETTIVI/INTERVENTI PER SOTTO-SERVIZIO	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4	TOTALE IMPORTO (€)
			Attività di PMO sui progetti di strategica rilevanza del piano triennale ICT – fabbisogno aggiuntivo			60.309,36	90.464,04	150.773,40
			Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR	121.065,46	200.807,83	200.807,83		522.681,12
			Supporto tecnico-specialistico alla supervisione delle attività progettuali in ambito PNRR – fabbisogno aggiuntivo			54.166,74	80.970,90	135.137,64
TOTALE IMPORTO (€)				422.953,07	886.919,48	848.009,47	171.434,94	2.329.316,96

10 FATTURAZIONE

La fatturazione avverrà con cadenza bimestrale sulla base degli “stato avanzamento lavori” (SAL) prodotti dal Fornitore per il bimestre di riferimento e previa approvazione dell’Amministrazione. Il SAL dovrà indicare puntualmente i *deliverable* consegnati dal Fornitore nel bimestre oggetto di fatturazione, in coerenza con le *milestone* previste per il medesimo bimestre nelle pianificazioni periodiche (di natura normalmente semestrale) che dovranno essere predisposte dal Fornitore e approvate dalla scrivente Amministrazione. L’importo di fatturazione bimestrale sarà pertanto dato dalla somma dei valori di corrispettivo associati a ciascuna milestone prevista nel medesimo bimestre, per la quale sono stati consegnati i rispettivi *deliverable*.

Con riferimento alle condizioni di pagamento dei corrispettivi sopra indicati, si rimanda al Contratto Esecutivo che sarà attivato a fronte del presente Piano dei Fabbisogni.

11 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

Inserire le previsioni prescritte dal D.L. 77/2021, convertito in L. 108/2021. A tal fine si può fare eventualmente riferimento a quanto segue:

[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:

1. che la propria azienda occupa più di 50 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.

Ovvero in alternativa

2. 2.
 - a) che la propria azienda ha un numero di dipendenti pari o superiore a 15 e inferiore a 50;
 - b) di impegnarsi a predisporre una relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile in ognuna delle professioni ed in relazione allo stato di

assunzioni, della formazione, della promozione professionale, dei livelli, dei passaggi di categoria o di qualifica, di altri fenomeni di mobilità, dell'intervento della Cassa integrazione guadagni, dei licenziamenti, dei prepensionamenti e pensionamenti, della retribuzione effettivamente corrisposta che dovrà essere consegnata, in caso di aggiudicazione, alla stazione appaltante, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali, alla consigliera e al consigliere regionale di parità, entro 6 mesi dalla stipula del contratto;

- c) che, nei dodici mesi antecedenti alla presentazione del Piano Operativo, non ha violato l'obbligo di cui all'art. 47, comma 3, del D.L. 77/2021, convertito in L. n. 108/2021;
- d) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a consegnare alla stazione appaltante, entro 6 mesi dalla stipula del contratto:
 - la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68;
 - una relazione relativa all'assolvimento degli obblighi di cui alla medesima legge n. 68/1999 e alle eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a loro carico nel triennio antecedente la data di presentazione del Piano Operativo. La relazione dovrà essere trasmessa entro il medesimo termine anche alle rappresentanze sindacali aziendali.

Ovvero, in alternativa

- 3. 3. che la propria azienda ha un numero di dipendenti inferiore a 15 e non è, pertanto, tenuta al rispetto di quanto prescritto dall'art.47, comma 2, 3 e 3-bis, del DL. n. 77/2021, convertito in L. 108/2021.

L'Amministrazione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 47, comma 9 del D.L. n. 77/2021, convertito in L. 108/2021, pubblica sul profilo di committente, nella sezione "Amministrazione Trasparente", i rapporti e le relazioni di cui ai commi 2, 3 e 3-bis del medesimo articolo, ai sensi dell'articolo 29 del Codice. L'Amministrazione procederà anche con gli ulteriori adempimenti di cui al citato articolo 47 comma 9, D.L. 77/2021, convertito in L. 108/2021]