

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 1015 DEL 10 / 04 / 2026**

Proposta n. 1069 del 08/04/2026

**STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO PER LA SANITÀ DIGITALE E L'INNOVAZIONE  
TECNOLOGICA**

Ing. Marco Galisai

**OGGETTO:** Adesione all'accordo Quadro ex art. 54, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Ed.2» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN - ID 2601 – nell'ambito delle iniziative strategiche di ARES Sardegna e in coerenza con il percorso di evoluzione dei sistemi previsto dal Piano Triennale della Sanità Digitale 2024-2026 – CUP D73C23000540002, D71H23000290006, D77H26000080002, D77H24006210002, B36H18000080007 - CIG dell'Accordo Quadro: 982096872C – CIG Derivato: BAFFD4432C.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore	Dott. Emiliano Arca	
Il Responsabile del Procedimento per la fase di affidamento		
Il Direttore SC Sistemi Informativi Sanitari e Informatica Clinica	Dott. Cesare Delussu	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda regionale della salute – ARES

SI

NO

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020

SI

NO

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PER LA SANITÀ DIGITALE E L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA**

**VISTO** il D.Lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Legge Regionale n. 24/20 “Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della L.R. 10 del 2006, della L.R. n.23 del 2014 e della L.R. n.17 del 2016 e di ulteriori norme di settore e ss.mm.ii”;

**RICHIAMATO** l’Atto Aziendale ARES Sardegna, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 190 del 11.08.2025, con cui è stato definito l’assetto macro-organizzativo dell’Azienda, anche a seguito delle integrazioni e variazioni normative di cui alle intervenute leggi regionali di modifica della sopra richiamata legge regionale n. 24/2020 ed in particolare alla legge regionale n. 8 del 11/03/2025 “*Disposizioni urgenti di adeguamento dell’assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24*”;

**CONSIDERATO CHE** fino alla definizione delle procedure di assegnazione degli incarichi dirigenziali previsti dalla macro-organizzazione di cui al sopra citato Atto Aziendale e dell’assetto di micro-organizzazione in fase di prossima implementazione, permane l’assetto organizzativo aziendale con i relativi livelli di responsabilità attualmente assegnati secondo la deliberazione del Direttore Generale n. 30 del 01.02.2023 e le successive modifiche ed integrazioni, con la quale sono state conferite, in via provvisoria e nelle more dello svolgimento delle procedure previste dalla normativa vigente per il conferimento degli incarichi, le funzioni dirigenziali al fine di garantire il funzionamento delle strutture e funzioni aziendali di cui al precedente Atto;

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016, avente oggetto “Codice dei Contratti Pubblici” di seguito denominato anche “Codice”, applicabile *ratione temporis* all’adesione in parola;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta regionale n. 9/22 del 24 marzo 2022 di adozione del “Piano regionale dei servizi sanitari”;

**PREMESSO** che:

- ARES Sardegna, dotata di personalità giuridica di diritto pubblico e autonomia amministrativa, organizzativa e tecnica, ha tra i propri compiti istituzionali il supporto alle Aziende Sanitarie regionali nella produzione di servizi sanitari e sociosanitari e la gestione delle piattaforme tecnologiche del Sistema Sanitario Regionale (SSR);
- ARES esercita una responsabilità diretta/indiretta di gestione, controllo e monitoraggio dei sistemi informativi sanitari, dell’infrastruttura di rete, dei Data Center e dei dispositivi medicali connessi (IoMT/IoT);
- ARES è attualmente impegnata in un complesso e articolato processo di riforma del sistema sanitario regionale (SSR), finalizzato a rafforzare la prossimità dei servizi e l’efficienza delle cure attraverso una decisa spinta alla digitalizzazione, anche grazie alle risorse messe a disposizione dal Governo italiano nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), quale strumento di attuazione del programma Next Generation EU (NGEU), approvato con Decisione del Consiglio del 13 luglio 2021, la cui Missione 6 “Salute” mira appunto a colmare il divario tra le disparità territoriali e a potenziare la digitalizzazione del SSN;
- in tale contesto, ARES governa un ecosistema digitale integrato che include la gestione del Sistema Informativo Sanitario Integrato Regionale (SISaR), l’evoluzione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), lo sviluppo della Telemedicina e il rafforzamento della Cybersecurity;

**TENUTO CONTO** che per il conseguimento della predetta pluralità di obiettivi sono stati assegnati ad ARES diversi strumenti di finanziamento:

- risorse PNRR finalizzate all'adozione e utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 2.0 (CUP D73C23000540002):
  - l'art. 12 del D.L. 179/2012 e successive modifiche definisce il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) come lo strumento cardine per la tracciabilità della storia clinica del cittadino;
  - la Convenzione tra RAS e ARES n. 20 del 26/06/2023 per l'attuazione dell'Investimento M6C2 1.3.1 (b) ha individuato ARES quale soggetto attuatore per il "Piano operativo regionale per l'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario";
  - l'evoluzione delle competenze dei professionisti è elemento imprescindibile per l'effettiva attuazione degli obiettivi PNRR legati alla digitalizzazione;
- risorse PNRR per i Servizi di Telemedicina (CUP D71H23000290006):
  - la Missione 6 Componente 1 (M6C1) del PNRR, Investimento 1.2.3, promuove la Telemedicina per garantire una migliore assistenza territoriale;
  - è necessario supportare ARES nella definizione dei processi clinico-organizzativi per l'erogazione di prestazioni sanitarie a distanza, garantendo l'integrazione con l'Infrastruttura Regionale di Telemedicina (IRT).
- fondi per la Telemedicina nella rete della Salute Mentale (CUP D77H26000080002):
  - il potenziamento dei servizi di salute mentale rappresenta una priorità del SSR, richiedendo strumenti digitali specifici per il monitoraggio e il supporto terapeutico remoto;
  - le attività prevedono il supporto al PMO per il coordinamento dei centri specialistici e la progettazione di soluzioni di IT Strategy dedicate al setting assistenziale psichiatrico.
- finanziamento regionale per la Cybersecurity - Digital Security & Compliance (CUP D77H24006210002):
  - la Regione Autonoma della Sardegna finanzia il rafforzamento della sicurezza informatica delle strutture sanitarie;
  - ARES deve assicurare la resilienza dei dati sanitari e la conformità (compliance) normativa rispetto alle direttive nazionali e comunitarie sulla sicurezza cibernetica.
- Sperimentazione SNAI - Alta Marmilla (CUP B36H18000080007):
  - con la DGR n. 6/13 del 10.02.2015 è avvenuta la presa d'atto dell'Alta Marmilla quale area prototipo per la Strategia Nazionale per le Aree Interne (SNAI);
  - con la DGR n. 58/20 del 27.11.2018 è stato approvato lo schema di Accordo di Programma Quadro (APQ) per la realizzazione di interventi di supporto alla cronicità e integrazione tra IRT e cartella clinica diabetologica;
  - ARES supporta l'Unione dei Comuni dell'Alta Marmilla nell'attuazione della Strategia d'Area per l'ottimizzazione della programmazione territoriale e dei servizi sanitari di prossimità.

**CONSIDERATA** la rilevanza strategica di tali programmi, unita alla complessità tecnologica e organizzativa derivante dalla pluralità di *stakeholder* e dalle stringenti scadenze legate ai finanziamenti nazionali ed europei;

**RILEVATA** la necessità di ricorrere a un supporto specialistico esterno per presidiare la *governance* trasversale di tali programmi, data la natura multidimensionale degli interventi (tecnologica, organizzativa e normativa), garantendone la coerenza e la sostenibilità operativa nel medio-lungo periodo;

**PRESO ATTO** altresì che:

- la Consip S.p.A. ha espletato una Gara a procedura aperta, per la conclusione di un Accordo Quadro avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto in ambito "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Ed.2" per le Pubbliche Amministrazioni del SSN", disponibile sulla piattaforma telematica del Mercato Elettronico delle Pubbliche Amministrazioni MePa;

- l'Accordo, articolato in 6 lotti, prevede meccanismi e strumenti per supportare la transizione digitale in ambito sanitario, ponendosi come naturale strumento per rendere disponibili competenze specialistiche e tecniche a supporto delle attività di sviluppo ed evoluzione digitale dei sistemi informativi dei servizi sanitari regionali;

**PRESO ATTO** altresì che in data 24/04/2024 Consip ha attivato l'Accordo Quadro (ID 2601) "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Ed. 2" Lotto 6 – Centro-Sud, che prevede l'erogazione di servizi di supporto in favore delle Pubbliche Amministrazioni del SSN;

**TENUTO CONTO** che il su menzionato Accordo Quadro stabilisce che le Amministrazioni legittimate devono aderire allo stesso attraverso le seguenti azioni:

- trasmissione tramite piattaforma, al fornitore identificato, del "Piano dei Fabbisogni", sulla base del Template messo a disposizione da Consip, con indicazione dell'importo contrattuale, della durata e delle quantità previste per i servizi oggetto di fornitura;
- predisposizione da parte del fornitore del "Piano Operativo", sulla base del "Piano dei Fabbisogni" trasmesso dall'Amministrazione, che sarà oggetto di approvazione da parte dell'Amministrazione ai fini della stipula del contratto esecutivo;
- l'Amministrazione, successivamente alla ricezione e verifica del "Piano Operativo", può procedere con l'emissione dell'Ordine di Fornitura tramite piattaforma, o eventualmente può comunicare la richiesta di eventuali modifiche e/o integrazioni al Piano Operativo, in coerenza con il "Piano dei Fabbisogni", reiterando il processo;

**RITENUTO** indispensabile, al fine di perseguire gli obiettivi strategici di ARES in coerenza con il percorso di evoluzione dei sistemi previsto dal Piano Triennale della Sanità Digitale 2024-2026 e con gli obiettivi previsti dal PNRR, procedere all'adesione all'Accordo Quadro (ID 2601) Lotto 6 - che prevede l'affidamento di servizi supporto in favore delle Pubbliche Amministrazione del SSN;

**DATO ATTO** che il RUP, Ing. Marco Galisai, ha redatto una Relazione tecnica-illustrativa (**Allegato A**, non soggetto a pubblicazione) per esplicitare le principali attività tecniche ed amministrative da svolgere per l'adesione all'Accordo Quadro (ID 2601) - Lotto 6 per l'affidamento di servizi di supporto per il governo ed evoluzione dei sistemi informativi negli ambiti di intervento individuati;

**PRECISATO** che:

- In relazione al CUP D73C23000540002 - "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome", per la realizzazione del "Piano operativo per incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario" - l'obiettivo è garantire la piena adozione e la valorizzazione delle potenzialità del FSE, abilitando non solo l'utilizzo del Fascicolo in senso stretto, ma anche accompagnando il percorso evolutivo e di rafforzamento di tutti i sistemi informativi e delle piattaforme che contribuiscono ad alimentarlo. In tal senso, si prevede l'attivazione dei servizi relativi a: supporto tematico, volto ad assicurare un presidio specialistico sulle tematiche socio-sanitarie; supporto all'innovazione tecnologica, finalizzato ad ottenere un supporto qualificato nelle attività di *assessment* degli obiettivi strategici ICT e nell'analisi dei sistemi informativi esistenti che contribuiscono ad alimentare il FSE, nonché nella definizione di possibili scenari evolutivi di natura tecnologica, ad esempio in relazione all'evoluzione di sistemi verticali che devono integrarsi con il FSE; governance delle iniziative e, in particolare, supporto al monitoraggio, attività di demand e *change management*, utili a monitorare e guidare il percorso di evoluzione e garantire il corretto utilizzo dei sistemi che contribuiscono ad alimentare il FSE.
- In relazione al CUP D71H23000290006 - Servizi di telemedicina – l'obiettivo è consolidare e valorizzare il ruolo della Telemedicina e dei servizi connessi quale leva strategica per la sostenibilità del SSR e per l'abilitazione del paradigma introdotto dal DM 77 "casa come primo luogo di cura". In tal senso, si prevede l'attivazione del servizio di Supporto Strategico, in quanto risulta fondamentale disporre di un supporto che garantisca una visione evolutiva di medio-lungo

periodo della Telemedicina, verificando il costante allineamento degli obiettivi specifici di evoluzione con gli indirizzi strategici di ARES e del Piano Triennale, nonché con eventuali progetti correlati. Tale supporto comprenderà anche attività consulenza organizzativa, finalizzata al monitoraggio dell'evoluzione normativa, all'analisi di eventuali impatti organizzativi e alla valutazione di modelli organizzativi e procedure innovative a supporto dell'assistenza sanitaria a distanza, e attività di supporto tematico, orientate alla verifica della coerenza e ottemperanza alla normativa vigente a livello regionale, nazionale e comunitario, ed eventuale supporto ad ARES nella predisposizione di documentazione e partecipazione a tavoli tecnici e istituzionali, convegni e gruppi di lavoro connessi alle attività in perimetro.

- In relazione al CUP D77H26000080002 - Acquisizione di servizi di telemedicina nella rete della salute mentale – l'obiettivo è assicurare l'abilitazione e lo sviluppo strutturale dei servizi di telemedicina dedicati alla salute mentale. In tal senso, si prevede l'attivazione dei servizi relativi a: supporto all'innovazione tecnologica, per ottenere supporto su tematiche socio-sanitarie, volto a individuare nuovi contenuti informativi e proposte operative per rispondere alle esigenze del sistema sanitario in tema di salute mentale, definendo anche linee guida coerenti, nonché supporto nell'elaborazione di eventuali fabbisogni di acquisto o evoluzione dell'IRT, da inserire nel piano annuale degli acquisiti, con l'obiettivo di garantire un'architettura tecnologica e un set di funzionalità adeguati alla gestione delle problematiche tipiche della salute mentale; governance, e, in particolare, sotto-servizio di PMO, finalizzato ad assicurare un presidio metodologico e operativo nella definizione degli obiettivi progettuali, nonché nella gestione e controllo delle attività da realizzare.
- In relazione al CUP D77H24006210002 - Cybersecurity - Digital Security & Compliance – l'obiettivo è rafforzare il presidio di cybersicurezza, supportando e accompagnando le iniziative del programma già avviato. In tal senso, si prevede l'attivazione di servizi di governance, e, in particolare, del sotto-servizio di PMO, favorendo un governo unitario e coordinato delle iniziative progettuali, nonché il monitoraggio dell'avanzamento progetti in perimetro e il supporto alla gestione economica e alla rendicontazione delle attività in perimetro.
- In relazione al CUP B36H18000080007 - Sperimentazione di servizi di telemedicina in coerenza con il Piano nazionale delle Cronicità mediante l'implementazione di opportune modalità di telemonitoraggio e teleassistenza per patologie come il diabete, BPCO e lo scompenso cardiaco – l'obiettivo è di ottenere supporto nelle attività di gestione trasversale della sperimentazione in oggetto al presente CUP. In tal senso, si prevede di attivare dei servizi di governance e, in particolare, sotto-servizio di PMO, al fine di ottenere supporto nella definizione degli elementi di dettaglio dell'iniziativa, nel monitoraggio complessivo e nella rendicontazione delle attività progettuali.

**CONSIDERATO** che:

- in data 10/03/2026, con ordine n. 9000114 e identificativo procedura 1498082, al fine di perseguire gli obiettivi sopracitati, ARES Sardegna ha trasmesso al fornitore del RTI Business Integration Partners S.p.a. (BIP), BV TECH SpA, BI HEALTH Srl, IFM Srl, NEXTAGE Srl, CRC Srl, aggiudicatario del Lotto 6 del su menzionato AQ (ID 2601) "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Ed.2" - servizi supporto in favore delle Pubbliche Amministrazione del SSN, un dettagliato Piano dei Fabbisogni (**Allegato 1**);
- in data 18/03/2026, in risposta al succitato Piano dei Fabbisogni, l'impresa mandataria Business Integration Partners S.p.a. ha formalizzato tramite PEC (prot. PG-2026-17607 del 19-03-2026), il Piano Operativo contenente l'offerta per la fornitura dei servizi in oggetto (**Allegato 2**);

**RITENUTO** necessario approvare il Piano Operativo trasmesso dal fornitore BIP in data 18/03/2026, contenente il dettaglio dei servizi offerti e dei relativi costi per il soddisfacimento delle esigenze espresse dall'Amministrazione, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

**EVIDENZIATO** che il fornitore BIP ha formalizzato la propria offerta per la fornitura dei servizi in oggetto, con una durata pari a 24 (ventiquattro) mesi a decorrere dalla data di stipula del contratto, salvo eventuale proroga per un periodo di ulteriori 24 mesi e in coerenza con i vincoli dell'Accordo Quadro di riferimento, per un importo complessivo di **€ 4.033.227,10 IVA esclusa**, così suddiviso:

Servizio	Sotto-Servizio	Importo (Iva Esclusa)
SUPPORTO STRATEGICO	CONSULENZA STRATEGICA	510.776,40 €
	CONSULENZA ORGANIZZATIVA	510.776,40 €
	SUPPORTO TEMATICO	680.835,60 €
SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA	IT STRATEGY	473.756,20 €
GOVERNANCE	PMO	967.043,40 €
	SUPPORTO AL MONITORAGGIO	193.463,10 €
	DEMAND MANAGEMENT	386.926,20 €
	CHANGE MANAGEMENT	309.649,80 €
<b>TOTALE</b>		<b>4.033.227,10 €</b>

**PRECISATO che:**

- il RUP, Ing. Marco Galisai, di concerto con il DEC, ha analizzato il “Piano Operativo” di cui sopra e l'ha ritenuto coerente/congruo alle aspettative aziendali sottoscrivendolo per approvazione;
- la nuova modalità operativa della piattaforma “AcquistinretePA” prevede l'interoperabilità con l'ANAC e che ai fini della richiesta del Codice Identificativo Gara (CIG), per ciascuna procedura, è necessario predisporre l'ordine in piattaforma prima del rilascio del CIG;
- nella fase di predisposizione dell'ordine è indispensabile inserire oltretutto il “Piano dei Fabbisogni” firmato anche il “Contratto Esecutivo”, in versione bozza, redatto secondo lo schema Consip S.p.A. (**Allegato 3**);
- il “Contratto Esecutivo” sarà sottoscritto dal Rappresentante Legale della Stazione Appaltante o da suo Delegato successivamente alla pubblicazione del presente atto ed inviato al fornitore tramite l'area messaggi messa a disposizione da Consip sulla piattaforma “AcquistinretePA”;

**DATO ATTO che:**

- per ottemperare a ogni prescrizione imposta dalla procedura Consip S.p.A, questa S.A. ha proceduto tramite la piattaforma “AcquistinretePA” a individuare le prestazioni e relativi prezzi ed inserire tutti i dati richiesti dal sistema al fine dell'elaborazione del relativo CIG compresi l'inserimento dei “Piano Operativo” e del “Contratto Esecutivo”;
- il sistema ha elaborato un documento di bozza d'ordine denominato “Riepilogo\_Fase\_9000721”, (**Allegato 4**), che potrà essere validato e inviato al RTI solo dopo il perfezionamento del presente atto;

**TENUTO CONTO** che l'Ing. Marco Galisai, Direttore del Dipartimento per la Sanità Digitale e l'Innovazione Tecnologica, Responsabile Unico del Procedimento (R.U.P.) ai sensi dell'art. 31 del D.lgs. 50/2016, inteso quale “responsabile di progetto” ai sensi dell'art. 34 della L.R. RAS n. 8/2018, individua:

- in qualità di Responsabile del procedimento per la fase dell'affidamento, il Dott. Emiliano Arca, funzionario amministrativo della S.S.D. Acquisti di Tecnologie Informatiche del Dipartimento per la Sanità digitale e l'Innovazione Tecnologica;
- in qualità di direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), ai sensi dell'art. 111, comma 2, D.lgs. 50/2016, il Dott. Cesare Delussu, Direttore *ad interim* della SC Sistemi Informativi Sanitari ed Informatica Clinica;

**PRESO ATTO** che il CIG originario identificativo dell'Accordo Quadro per il Lotto 6 è il n. 982096872C e che, per la presente procedura, il Responsabile del procedimento per la fase di affidamento ha proceduto all'acquisizione del CIG derivato - BAFFD4432C;

**TENUTO CONTO** del sotto riportato quadro economico del progetto:

<b>QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO</b>	
<b>1 - Valore stimato adesione</b>	
A) Importo totale componenti Accordo Quadro – Lotto 6	4.033.227,10 €
<b>Totale A</b>	<b>4.033.227,10 €</b>
<b>2 - Somme a disposizione dell'Amministrazione</b>	
B) IVA 22% sui servizi	887.309,96 €
C) Incentivi per funzioni tecniche	64.531,63 €
<b>Somma B + C</b>	<b>951.841,59 €</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO PROGETTO (1 + 2)</b>	<b>4.985.068,69 €</b>

**EVIDENZIATO** che il progetto sarà finanziato in parte sui sopra descritti finanziamenti a destinazione vincolata e in parte su fondi di bilancio, come rappresentato nel seguente prospetto:

CUP	Descrizione	Importo
D73C23000540002	Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome, per la realizzazione del "Piano operativo per incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario"	2.044.347,59 €
D71H23000290006	Servizi di telemedicina	1.675.064,76 €
D77H26000080002	Acquisizione di servizi di telemedicina nella rete della salute mentale	225.000,00 €
D77H24006210002	Cybersecurity - Digital Security & Compliance	889.024,01 €
B36H18000080007	Sperimentazione di servizi di telemedicina in coerenza con il Piano nazionale delle Cronicità mediante l'implementazione di opportune modalità di telemonitoraggio e teleassistenza per patologie come il diabete, BPCO e lo scompenso cardiaco	67.200,00 €
Quota residua coperta da fondi di bilancio	Attività di PMO e change management complementari ai servizi attivati sui CUP e trasversali alle progettualità avviate da ARES nell'ambito del presente affidamento	84.432,33 €
<b>Totale complessivo progetto</b>		<b>4.985.068,69 €</b>

**ATTESO** che l'erogazione degli incentivi sarà condizionata dalle prescrizioni del relativo regolamento ARES, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 67 del 03/04/2026;

**RICHIAMATI** per tutto quanto qui non espressamente indicato, i patti e le condizioni risultanti nella documentazione della gara espletata da Consip S.p.A e pubblicati all'interno Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Ed.2» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN- Id 2601 - Lotto 6;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14/03/2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

Per i motivi espressi in premessa

## DETERMINA

- 1) **DI ADERIRE** all'Accordo Quadro ex art. 54, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, suddiviso in 6 lotti, per l'erogazione di servizi applicativi e di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Ed.2» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN - ID 2601, Lotto 6 – nell'ambito delle iniziative strategiche di ARES Sardegna e in coerenza con il percorso di evoluzione dei sistemi previsto dal Piano Triennale della Sanità Digitale 2024-2026 – CUP D73C23000540002, D71H23000290006, D77H26000080002, D77H24006210002, B36H18000080007 - CIG dell'Accordo Quadro: 982096872C, CIG DERIVATO: BAFFD4432C, autorizzando l'emissione di un ordine diretto in favore di RTI Business Integration Partners S.p.a. (BIP), BV TECH SpA, BI HEALTH Srl, IFM Srl, NEXTAGE Srl, CRC Srl, a fronte di un corrispettivo di importo pari a Euro 4.033.227,10 IVA esclusa, per una durata complessiva di 24 mesi, con facoltà di proroga per ulteriori 24 mesi senza ulteriori oneri;
- 2) **DI APPROVARE** il quadro economico del progetto riportato in premessa;
- 3) **DI APPROVARE** altresì:
- il “Piano dei Fabbisogni” contenente le specifiche del proprio fabbisogno (**Allegato 1**);
  - il “Piano Operativo” contenente il dettaglio dei servizi offerti e dei relativi costi per il soddisfacimento delle esigenze espresse dall'Amministrazione (**Allegato 2**);
  - il “Contratto esecutivo” (**Allegato 3**) efficace solo dopo la trasmissione e la sottoscrizione di ambo le parti;
  - il “Riepilogo\_Fase\_9000721” (**Allegato 4**), bozza d'ordine che potrà essere validata e inviata al fornitore solo dopo il perfezionamento del presente atto;
  - la Relazione tecnica-illustrativa (**Allegato A**, non soggetto a pubblicazione);
- 4) **DI STABILIRE** che gli oneri contrattuali complessivi derivanti dall'adesione, per un importo pari a € **4.920.537,06** IVA 22% compresa, faranno carico sui bilanci degli esercizi di riferimento come meglio precisato nella tabella sottostante:

Descrizione	Importo IVA inclusa
Bilancio 2026	1.845.201,33 €
Bilancio 2027	2.460.268,44 €
Bilancio 2028	615.067,29 €
<b>Totale</b>	<b>4.920.537,06 €</b>

- 5) **DI ASSUMERE** l'impegno di spesa corrispondente alla predetta ripartizione temporale stimata degli oneri contrattuali, dando atto che sul bilancio dell'esercizio in corso farà carico l'importo complessivo di € **1.845.201,33** IVA compresa, come meglio precisato nella tabella sottostante:

UFF. AUT.	MACRO	CONTO	CUP	CODICE PROGETTO	IMPORTO IVA INCLUSA
SADIS	8	A102010601 Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	D73C23000540002	PNRR_M6C2_A30_1.3.1_POR	756.706,32 €
			D71H23000290006	PNRR_M6C1_1.2.3.2 TM	620.017,92 €
	4	A506030401 Costi per altri servizi non sanitari	B36H18000080007	30CC25-B36H18000080007	24.873,75 €
			D77H24006210002	UP-30-2025-02 CYBER-FSR	329.068,35 €
	1	n/a	n/a	n/a	31.252,23 €
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>					<b>1.845.201,33 €</b>

**6) DI DARE ATTO** che:

- la predetta ripartizione temporale stimata degli oneri contrattuali potrà essere oggetto di future rimodulazioni, nel rispetto dell'importo contrattuale complessivo, tenendo conto anche della facoltà riservata ad ARES di prorogare la durata dei servizi per un periodo di ulteriori 24 mesi, senza ulteriori oneri;
- l'erogazione degli incentivi per funzioni tecniche, per un importo pari a € 64.531,63 sarà condizionata dalle prescrizioni previste dal Regolamento "incentivi", approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 67 del 03/04/2026;
- la liquidazione dei suddetti incentivi verrà autorizzata con successivo atto;

**7) DI DARE ATTO**

- che il Responsabile Unico del Procedimento, ai sensi dell'art. 31 del D.lgs. 50/2016, inteso quale "responsabile di progetto" ai sensi dell'art. 34 della L.R. RAS n. 8/2018, è l'Ing. Marco Galisai, Direttore del Dipartimento per la Sanità Digitale e l'Innovazione Tecnologica;
- che è stato individuato in qualità di Responsabile del procedimento per la fase dell'affidamento, ai sensi dell'art. 34 della L.R. RAS n. 8/2018, il Dott. Emiliano Arca, funzionario amministrativo della S.S.D. Acquisti di Tecnologie Informatiche del Dipartimento per la Sanità digitale e l'Innovazione Tecnologica;

**8) DI NOMINARE**, in qualità di direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), ai sensi dell'art. 111, comma 2, D.lgs. 50/2016, il Dott. Cesare Delussu, Direttore *ad interim* della SC Sistemi Informativi Sanitari ed Informatica Clinica;

**9) DI TRASMETTERE** copia del presente alla SC Affari Generali, Assetto Organizzativo e Comunicazione per gli adempimenti di competenza e all'Ufficio Delibere per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute - ARES.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PER LA SANITÀ DIGITALE E L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA**  
Ing. Marco Galisai

### **ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- Allegato 1 - Piano dei Fabbisogni
- Allegato 2 - Piano Operativo
- Allegato 3 - Contratto Esecutivo
- Allegato 4 - Riepilogo\_Fase\_9000721

### **ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- Allegato A – Relazione Tecnica

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute – ARES dal 10 / 04 / 2026 al 25 / 04 / 2026

Il Dirigente responsabile della pubblicazione o suo delegato  
(o il suo delegato).

---