


U.O.C. Servizi Tecnici e Patrimoniali

Direttore: ing. Fiorenzo Panziera

Via Poloni n. 17 – 37122 Verona

Tel. 0458075812 – Fax 0458075820

U.O.S Direzione Amministrativa Resp.: dott. Claudio Cavalieri	U.O.S. Sistemi Informativi Resp.: dott. Antonio Moretto	U.O.S. Ingegneria Clinica Resp.: ing. Mario Brunelli	U.O.S. Sicurezza Qualità Patrimonio Resp.: ing. Antonio Vinco	U.O.S. Gestioni Strutture Resp.: ing. Luca Avesani
--	--	---	--	---

 Prot. n. 51591

 Verona, 25-3-2021
SITO INTERNET
www.aulss9.veneto.it

A tutte le ditte interessate

AVVISO INDAGINE DI MERCATO

PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE, ASSISTENZA E SERVIZI SU PROCEDURE APPLICATIVE DELLA DITTA GPI SPA - ANNI 2021-2022.

Con il presente avviso si intende effettuare un'indagine di mercato al fine di conoscere se vi sono altri operatori economici, fornitori di servizi manutenzione ed assistenza sui gestionali in oggetto aventi le medesime caratteristiche tecniche o prestazionali, in grado di garantire le corrette funzionalità dei vari applicativi in uso presso varie sedi dell'Ulss 9 Scaligera come da allegato 1 (descrizione dell'appalto).

Requisiti richiesti agli operatori economici:

- essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.lgs 50/2016 e s.m.i.;
- iscrizione alla Camera di Commercio per le attività di cui trattasi;
- di essere in grado di fornire quanto chiesto con piena/integrale rispondenza alle specifiche tecniche indicate nel presente avviso;
- avere in corso o aver effettuato negli ultimi tre anni almeno una fornitura/servizio analogo a quello oggetto del presente avviso presso Strutture Sanitarie (pubbliche e/o private) del territorio italiano;
- essere registrati alla piattaforma Sintel-ARIA con qualificazione per l'ULSS 9 Scaligera nonché MEPA per la categoria: Servizi per l'Information Communication Technology o equivalenti

Ciò premesso, si invitano, pertanto, gli operatori economici che ritenessero di averne i titoli a comunicare la propria disponibilità facendo pervenire la propria richiesta di partecipazione



trasmettendo il modulo allegato (Allegato “A”) debitamente compilato e firmato esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata all’indirizzo:

protocollo.aulss9@pecveneto.it

indicando nell’oggetto “UOS Sistemi Informativi - per l’affidamento del servizio di manutenzione, assistenza e servizi su procedure applicative della ditta Gpi spa - anni 2021-2022”.

entro il 09.04.2021 ore 18:00.

Si precisa che le verifiche ex art. 80 verranno effettuate dall’Ulss 9 attraverso la piattaforma Banca Dati Operatori Economici Veneto / Albo Fornitori di Net4Market.

L’affidamento della procedura negoziata – a cui saranno invitati, mediante piattaforma Sintel-Aria o MEPA, tutti gli Operatori economici che avranno provato di essere in possesso dei requisiti richiesti - avverrà in base all’offerta economicamente più vantaggiosa (70 punti qualità e 30 punti prezzo).

Qualora, a seguito della presente indagine di mercato, fosse confermata la presenza di un solo operatore economico in grado di prestare i servizi richiesti, questa Azienda procederà a negoziazione diretta con lo stesso.

Il presente avviso non vincola in alcun modo l’AULSS 9 Scaligera.

IL RUP

dott. Claudio Cavalieri

Allegati:

- *Allegato 1 (descrizione dell’appalto)*
- *Allegato 2 (modello manifestazione di interesse)*


U.O.C. Servizi Tecnici e Patrimoniali

Direttore: ing. Fiorenzo Panziera

Via Poloni n. 17 – 37122 Verona

Tel. 0458075812 – Fax 0458075820

U.O.S. Direzione Amministrativa Resp.: dott. Claudio Cavalieri	U.O.S. Sistemi Informativi Resp.: dott. Antonio Moretto	U.O.S. Ingegneria Clinica Resp.: ing. Mario Brunelli	U.O.S. Sicurezza Qualità Patrimonio Resp.: ing. Antonio Vinco	U.O.S. Gestioni Strutture Resp.: ing. Luca Avesani
---	--	---	--	---

ALLEGATO “1” ALL’AVVISO INDAGINE DI MERCATO – DESCRIZIONE DELL’APPALTO

 CONTRATTO DI DI MANUTENZIONE, ASSISTENZA E SERVIZI SU PROCEDURE APPLICATIVE DELLA DITTA
 GPI SPA - ANNI 2021-2022

ART. 1 - OGGETTO E QUANTITA' DELLA FORNITURA

Il presente documento ha per oggetto il “Servizio di manutenzione, assistenza e servizi per il biennio 2021-202 sui singoli moduli degli applicativi di proprietà della ditta GPI Spa in uso presso i servizi/reparti dell’ULSS 9 Scaligera di Verona, ”, con possibilità di risoluzione anticipata totale o parziale in caso di attivazione dei vari moduli del nuovo SIO da parte di Azienda Zero, e precisamente:

DISTRETTO DI VERONA:
Moduli SSI:

- Anagrafica Assistiti
- Accettazione Degenze e Trasferimenti (ADT)
- Cartella Clinica (CarCli)
- Scheda Dimissione Ospedaliera (Sdo/Dgr)
- Anagrafica Medici (An Me)
- Medicina Sportiva (MeSp)
- Sale Operatorie (SOp)
- Dipartimento di Salute Mentale (Psi)
- Controllo della spesa Farmaceutica (Sod)
- Dipartimento di Prevenzione – Patenti Speciali (Dip)

Moduli PROFIS:

- Profis
-

Moduli SISTE:

- Assistenza Programmata (AsPr)
- Assistenza Socio Sanitaria (Soc)

AS.TER Protesica



DISTRETTO DI LEGNAGO:

Moduli IE/CASSE e IE/REFERTI (SW):

MODULI SIO (SW):

- Anagrafe Aziendale
- Protesica - Eu/Adiuvat
- Piani Terapeutici – Eu/Richieste
- Commesse telefoniche
- Gestione Ricette – Eu/Pharma
- Gestione sw Farmadati e relativi aggiornamenti
- Gestione Ossigeno – Eu/Pharma
- Gestione modulo ActiveX accesso dati anagrafici
- Portale accesso applicativi – Ie/Portale
- Gestione ADT in reparto – Ie/Cartelle
- Gestione cartella base di reparto - lettera di dimissione – Ie/Cartelle
- Gestione richieste interne di reparto – Ie/Richieste
- Gestione richieste interne visualizzatore referti – Ie/Richieste
- Repository aziendale – Archivio e Registry – Ie/Repository
- Gestione fascicolo paziente – Visualizzatore – Ie/Repository
- Integrazione richieste LIS –HL7Manager-Sender e Receiver
- Integrazione richieste RIS–HL7Manager-Sender e Receiver
- Cartella clinica base – Anamnesi, Diario clinico, registro operatorio –IE/CARTELLE
- Integrazione richieste anatomia patologica HL7Manager – Sender e Receiver
- IE/DEA
- IE/Degenti
- Cartella clinica base – Prescriz./Somministr. IE/Prescr.
- Integrazione dialisi – HL7 Manager
- Portale al cittadino
- Firma Digitale – Calamaiou
- Fatturazione elettronica verso privati

MODULI SISTE (SW):

- Consultorio
- Dipartimento Salute Mentale
- Affidò Minori
- Centro per l'affidò e la solidarietà familiare
- Tutela Minori
- Età Evolutiva
- Disabilità Adulti
- SIL
- Piani di Zona
- COT - Dimissioni Protette



- ADI
- REO
- Continuità Assistenziale

Modulo Sistema Telefonico e Cup (HW)

- Sistema telefonico ad uso CUP (manutenzione hw ed help desk)

DISTRETTO DI BUSSOLENGO:

- Referti On Line
- Documents Consumer
- As. Ter

AULSS 9

Suite EUSIS Amministrativo.- Contabile
Archiviazione sostitutiva

Solo per i seguenti moduli software in uso presso il Distretto di Legnago dovrà inoltre essere previsto un servizio di **help desk** 24hh x 7gg:

- IE/DEA: gestione Pronto Soccorso Utilizzato dal Pronto Soccorso e da alcuni reparti
- IE/Degenti: gestione ADT (accettazione, dimissione e trasferimento) dei ricoveri
- IE/Richieste: utilizzato da tutti i reparti/servizi
- IE/Terapie: utilizzato da tutti i reparti/servizi
- SIT/CA – Continuità Assistenziale
- SISTE – Gestione Cartella ADI
- SISP - Gestione Accessi ADI

Si chiede inoltre un **servizio di assistenza e formazione on site** a supporto degli operatori sanitari e amministrativi oltre ad alcune giornate di manutentiva ed implementativa relative a singole commesse.

All'AZIENDA
ULSS n. 9 SCALIGERA

comunicazione da inviare a mezzo PEC:
protocollo.aulss9@pecveneto.it

OGGETTO: AVVISO INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEL CONTRATTO DI MANUTENZIONE, ASSISTENZA E SERVIZI SU PROCEDURE APPLICATIVE DELLA DITTA GPI SPA - ANNI 2021-2022

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, Cod.Fisc. _____ residente a _____ in Via _____ n° _____, in qualità di (rappresentante legale, procuratore) _____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione / Ragione Sociale): _____ con sede in _____, Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____ partita I.V.A. _____,

esaminato l'avviso finalizzato ad una indagine di mercato

MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'affidamento della fornitura/servizio in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare in qualità di *(barrare e compilare la modalità prescelta)*:

- Impresa individuale
- Società commerciale
- Società cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative
- consorzio stabile

Riunione temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti della fornitura eseguite dalle singole imprese) _____ e che nessuna delle imprese

indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;

Consorzio - anche stabile - (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici della fornitura) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in

qualsiasi altra forma alla presente gara;

- Consorzio di Cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Riunione Temporanea di cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria;
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro.

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di

atti falsi e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che la società è iscritta al Registro delle Imprese di _____ dal _____
al numero Registro Ditte/Repertorio Economico Amministrativo _____
2. l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs. 50/2016 e s.m.i.;
3. di essere in grado di fornire quanto chiesto con piena/integrale rispondenza alle specifiche tecniche indicate nel suddetto avviso;
4. di avere in corso o aver effettuato negli ultimi tre anni almeno una fornitura/servizio analogo a quello oggetto del presente avviso presso Strutture Sanitarie (pubbliche e/o private) del territorio italiano
(*indicare per ciascuno: oggetto del servizio – periodo di fornitura – denominazione sociale del Committente*)
.....
.....;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
6. di essere iscritto o di impegnarsi ad effettuare l'iscrizione alle seguenti piattaforme:
 - A. Piattaforma Sintel-ARIA
 - B. Piattaforma MEPA alla seguente categoria: *_"Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio"*

COMUNICA

i dati per eventuali ulteriori comunicazioni relative all'oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Referente _____ Cell. _____

Fax n. _____

E-mail _____

PEC _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro / Firma digitale

(N.B.: in caso di firma autografa, allegare copia fotostatica del documento di identità)