

## AVVISO DI GARA (ai sensi della linea guida n. 4 ANAC)

### Avviso di manifestazione d'interesse per la selezione di Ditte interessate

Si rende noto che questa Fondazione intende verificare la composizione del mercato, finalizzata all'espletamento di successiva procedura di gara, per la fornitura del software "3M 360 Encompass Analytics o equivalente per l'analisi della casistica ospedaliera, comprensivo del servizio di manutenzione e assistenza.

Il software deve consentire di effettuare attività di verifica e controllo dell'attività sanitaria, come previsto dalla normativa regionale e nazionale, attraverso controlli sulle Schede di dimissione ospedaliere (SDO) basati su dati amministrativi sia di tipo logico-formale sia sui dati clinici per valutare la congruità e l'appropriatezza (es: ricoveri ripetuti, fratture del femore, ecc.) in modo da stabilire se il livello assistenziale di erogazione delle prestazioni risulti essere quello che permette l'uso più efficiente ed efficace delle risorse disponibili.

Le caratteristiche tecniche minime che devono essere presenti sono:

- Conforme GDPR
- Web Based
- Multiutente con profilazione per la visualizzazione specifica delle informazioni, delle funzionalità e della reportistica.
- Integrabile con altri sistemi aziendali (ADT; WebCodefinder)
- Completa di Moduli Regionali specifici (APPRO-APA-RIPETUTI)
- Interrogazione diretta del Database tramite Query
- Reportistica Personalizzata
- Sistema di classificazione CMS-DRG e APR-DRG
- Analisi della casistica con Edit DQE (Data Quality Editor)
- Analisi della casistica con descrittori APR-DRG
- Analisi della casistica per identificazione dei Ricoveri Potenzialmente Inappropriati dal punto di vista organizzativo (APPRO3-APA-Ripetuti).

Il sistema ha come compito quello di verificare la conformità del processo di compilazione e codifica della SDO consentendo di effettuare controlli sulla validità dei valori riportati in specifici campi (ad esempio, modalità di dimissione) e controlli fra campi per la verifica della coerenza logica dei valori di variabili clinicamente correlate (es.: plausibilità della associazione fra età e diagnosi riportata). Inoltre, deve segnalare l'assenza di valori di variabili che presumibilmente dovrebbero essere correlati a valori di variabili riportati nella SDO.

Si chiede pertanto a tutti gli operatori interessati di manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, dell'allegato A compilato e della documentazione tecnica riferita al software proposto.

**Requisiti di ammissione all'invito:**

1. Requisiti di ordine generale: ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente non dovrà trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 "Motivi di esclusione" del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e dovrà inoltre possedere, e successivamente dimostrare, i requisiti prescritti.
2. Requisiti di idoneità professionale (art. 83 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.), l'operatore dovrà essere iscritto al Registro imprese della Camera di Commercio con l'attività coincidente con quella oggetto della presente fornitura.

**Modalità di presentazione della manifestazione di interesse**

Le aziende che rispondono al presente invito devono compilare il modulo "Allegato A" unito al presente avviso e tutta la documentazione richiesta inoltrando il tutto via posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo: [approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it](mailto:approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it).

**f.to**

**Il Direttore U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori**  
Dott.ssa Carla Cianciullo

Spett.le  
**Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata**  
Viale Oxford, 81  
00133 Roma

**Oggetto:** avviso di gara ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, la fornitura del software "3M 360 Encompass Analytics **o equivalente** per l'analisi della casistica ospedaliera, comprensivo del servizio di manutenzione e assistenza.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato a il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

(eventuale) sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE**

di essere invitato alla procedura di affidamento della fornitura in oggetto.

Il sottoscritto chiede di essere contattato al seguente indirizzo:

e-mail (posta certificata) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura. Allegare un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario a pena di esclusione.