

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO
(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 il servizio di assistenza e manutenzione correttiva ed evolutiva, supporto ed assistenza specialistica al sistema informatico di Pronto Soccorso "Gipse".

Il servizio dovrà prevedere l'assistenza e manutenzione correttiva ed evolutiva, supporto operativo ed assistenza specialistica ai sistemi informatici "Gipse" di Pronto Soccorso, con aggiornamento all'ultima versione fornita dei sistemi in oggetto, una piattaforma integrata di gestione dei consensi privacy con soluzione di firma grafometrica,

I servizi dovranno prevedere nel dettaglio le seguenti condizioni:

Sistema di Pronto Soccorso "Gipse"

Descrizione dei sistemi applicativi		
<ul style="list-style-type: none"> • Software applicativo gestione Pronto Soccorso e Triage "Gipse" • Integrazione RIS • Integrazione ADT • Integrazione LIS • Integrazione con il nuovo sistema di Interoperabilità fornito sempre da Dedalus attraverso la convenzione Lotto3 "Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicative" della società Indra Spa 		
Tipologia Servizio	Periodo di assistenza richiesto	Tempo massimo di presa in carico
Assistenza e manutenzione base	Lun. a Ven. 9:00 - 18:00 - (festivi esclusi)	4 ore
Estensione del servizio h24 - 7x7	24 ore al giorno, 7 giorni su 7, per tutti i giorni dell'anno (festivi compresi)	2 ore
Assistenza Specialistica		
Giornate a consumo / anno	5 gg/u On site	
	5 gg/u On center	
Manutenzione evolutiva		
Progetto evolutivo del sistema di GIPSE		

Attività evolutive	Servizi professionali per l'analisi delle attività di configurazione e migrazione all'ultima release fornita
	Corsi di formazione
	Attivazione modulo di gestione dei consensi privacy tramite soluzione di firma grafometrica

Si chiede pertanto a tutti gli operatori interessati di manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, di una breve relazione con la descrizione riferita al servizio offerto.

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 trasmettere, entro 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, l'Allegato A e tutta la documentazione richiesta inoltrando il tutto via posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo: 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 indagine di mercato ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, per l'affidamento della fornitura del servizio di assistenza e manutenzione correttiva ed evolutiva, supporto ed assistenza specialistica al sistema informatico di Pronto Soccorso "Gipse".

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.