

DELIBERAZIONE

N° 778 del 14/06/2024

Struttura proponente UOC ACQUISIZIONE FORNITURE, SERVIZI E LAVORI	Proposta n. 910 (Digitale) del 13/06/2024
Oggetto: Adesione all'Accordo Quadro Consip “ID 2202 - Sanità Digitale – Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali” - Lotto 4 - Telemedicina - Centro-Sud, nell'ambito degli interventi di cui alla M6C2 - 1.1.1. Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedaliero (DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO) DEL “PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR); IMPORTO: € 1.133.403,18 IVA INCLUSA - CUP E89J21020720001	
A CURA DELLA STRUTTURA PROPONENTE <i>Il Direttore, a seguito dell'istruttoria effettuata, con la sottoscrizione del presente atto, <u>ATTESTA CHE</u>, come meglio riportato nel preambolo e nel dispositivo deliberativo:</i> • <i>L'atto è legittimo e utile per il pubblico servizio;</i> • <i>Gli incrementi patrimoniali, così come riportati nel dispositivo, sono valorizzati in relazione agli effetti previsti dall'art. 29 del D.Lgs. 118/2011</i> Gli incrementi patrimoniali di cui al presente atto sono coperti da idonea fonte di finanziamento in conto capitale L'estensore Guerrieri Aida Data 13/06/2024 Responsabile del Procedimento: Guarnieri Giuseppe Data 13/06/2024 Il Direttore Francesco Quagliariello Data 14/06/2024	
A CURA DEL DIRETTORE UOC RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE <i>Il Direttore, con la sottoscrizione del presente atto:</i> <u>ATTESTA</u> che gli incrementi patrimoniali di cui al presente atto, così come riportati e valorizzati nel dispositivo a cura della struttura Proponente, sono correttamente imputati sui conti/sottoconti economici/patrimoniali ivi indicati. <u>CONFERMA</u> che gli incrementi patrimoniali di cui al presente atto sono coperti da idonea fonte di finanziamento in conto capitale Il Direttore Stefano Piccari Data 14/06/2024	
Parere Direttore Amministrativo <i>Favorevole</i> Francesco Quagliariello 14/06/2024	Parere Direttore Sanitario <i>Favorevole</i> Andrea Magrini 14/06/2024
Il Commissario Straordinario	<i>Firmato</i> Isabella Mastrobuono
<i>La presente deliberazione si compone di n. 54 pagine, di cui n. 48 pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale</i>	

Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO CHE con deliberazione di Giunta regionale n. 90 del 20 febbraio 2024 è stato disposto il commissariamento dell'AOU Policlinico Tor Vergata, secondo la procedura prevista dall'art. 2 del D.Lgs. 171/2016 e s.m.i.;

DATO ATTO CHE:

- il Presidente della Regione Lazio, con proprio Decreto n. T00089 del 15 maggio 2024, ha disposto «*di nominare Commissario straordinario dell'AOU Policlinico Tor Vergata la Dott.ssa Isabella Mastrobuono, con effetto immediato fino alla nomina del nuovo Direttore Generale, secondo la procedura prevista dall'art. 2 D.Lgs. 171/2016 e s.m.i.*»;
- il Consiglio di Amministrazione della Fondazione PTV, con propria deliberazione assunta in data 16/05/2024, ha nominato *ai sensi dell'art. 18 dello Statuto della Fondazione PTV, la dott.ssa Isabella Mastrobuono Commissario straordinario della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata, a decorrere dal 16 maggio 2024, per tutta la durata del commissariamento dell'AOU PTV fino alla nomina del nuovo Direttore generale*», dando atto che la stessa «*dott.ssa Isabella Mastrobuono svolgerà, in forza del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00089 del 15 maggio 2024, le residue funzioni di gestione dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Tor Vergata*»;

PREMESSO CHE:

- con Deliberazione della Regione Lazio n. 1006 del 30/12/2021 avente ad oggetto Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 – Salute componente M6C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Definizione del Piano PNRR e del Piano Regionale integrato con la quale la Giunta Regionale sono state approvate le tabelle relative alle acquisizioni in riferimento agli investimenti di cui al PNRR;
- con nota in atti prot. 4468 del 18/02/2022 è stato successivamente trasmesso il nominativo del Dott. Giuseppe Guarnieri quale RUP relativo al “PNRR Missione 6 – Salute Componente M6C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.101 Ammodernamento del Parco Tecnologico e digitale Ospedaliero (Digitalizzazione);
- con Deliberazione della Regione Lazio n. 581 del 19/07/2022 è stata formalizzata l'assegnazione delle risorse finalizzate all'attuazione degli interventi previsti nel Piano Operativo della Regione Lazio di cui alla DGR 332/2022, ivi compreso i Servizi di sviluppo dell'interoperabilità dei dati sanitari e sviluppo di Interfacce applicative, sistemi di Message Broker e sistemi di Orchestrazione, per un importo complessivo pari a € 1.155.487,19 – CUP E89J21020720001;

PREMESSO ANCORA CHE:

- gli interventi relativi alla Componente M6C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) possono essere attuati mediante Convenzioni e/o Accordi Quadro CONSIP;
- che tra le gare CONSIP previste per l'attuazione del PNRR, reperibili sul sito <https://www.consip.it/attivita/gare-e-contratti> è disponibile l'iniziativa “ID 2202” – *Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali*”;
- che nell'ambito della suddetta convenzione CONSIP è attivo il Lotto 4 – Telemedicina Centro SUD, identificato con CIG 876560888C, aggiudicato, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. 50/2016, al Raggruppamento Temporaneo di Imprese composto da GPI S.p.A. (mandataria capogruppo del Raggruppamento Temporaneo), con sede legale in Trento, Via Ragazzi del '99 n. 13, Partita IVA 01944260221; ACCENTURE S.p.A. con sede legale in Milano, Via Privata Nino Bonnet, n. 10, Partita IVA 13454210157; ALMAVIVA – THE ITALIAN INNOVATION COMPANY S.p.A, con sede legale in Roma, Via di Casal Boccone, n. 188/190, Partita IVA 08450891000; VODAFONE ITALIA S.p.A., con sede legale in Ivrea (TO), Via Jervis n. 13, Partita IVA 93026890017; NUVYTA s.r.l, con sede legale

Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

Cologno Monzese (MI), via Wolfgang Amadeus Mozart n. 47, Partita IVA 10223560961; B.C.S. BIOMEDICAL COMPUTERING SYSTEMS s.r.l., con sede legale in Erba (CO), Piazza Vittorio Veneto n. 39, P. IVA 01355000132; IQVIA SOLUTIONS ITALY s.r.l., con sede legale in Milano, Via Filzi Fabio, n. 29, Partita IVA 00868270158; KIRANET s.r.l., con sede legale in Aversa (CA), Via Aldo Moro n. 56, Partita IVA 03121520617; ABINTRAX s.r.l., con sede legale in Monopoli (BA), Via Marina del Mondo n. 62, Partita IVA 07644780723; AGFA-GEVAERT S.p.A., con sede legale in Cinisello Balsamo (MI), Via Gorki n. 69, Partita IVA 00873670152;

PREMESSO ANCORA CHE, con nota del 10/05/2024 (Allegato 1), il Dott. Giuseppe Guarnieri, Responsabile del Servizio Informatico della Fondazione PV, ha manifestato alla UOC Acquisizione l'esigenza di aderire all'accordo quadro Consip "ID 2202 - Sanità Digitale – sistemi informativi clinico-assistenziali" - lotto 4, specificando che [...] il PTV intende andare a ampliare tutte quelle funzionalità di interoperabilità necessarie per l'evoluzione dei sistemi interni e consentire l'utilizzo di nuove tecnologie e strumenti. A tale necessità si aggiunge anche quella di potenziare il concetto di Business Intelligence attraverso lo sviluppo di strumenti di elaborazione ed estrazione dati che necessitano allo scopo. L'attività di analisi che è stata effettuata, al fine di individuare e determinare gli sviluppi più idonei per l'evoluzione dell'attuale infrastruttura, ha portato ad una verifica puntuale delle funzionalità esistenti, delle attuali criticità esistenti, delle funzionalità che devono essere riprogettate o riviste nella tecnologia, per finire delle funzionalità che un sistema di interoperabilità deve prevedere soprattutto in vista delle evoluzioni in atto quali il PSN, FSE e integrazione dei sistemi aziendali[...];

CONSIDERATO CHE:

- il Dott. Giuseppe Guarnieri, ha comunicato di aver trasmesso il piano dei fabbisogni tramite piattaforma AcquistinretePA con ODA n. 7669060;
- in risposta al suddetto piano dei fabbisogni il RTI ha redatto in data 20.03.2024 il "Piano Operativo" ed i relativi allegati, acquisito in data 07/05/2024 dalla Fondazione PTV tramite piattaforma AcquistinretePA;
- l'importo contrattuale previsto dal Piano Operativo trasmesso dal RTI, pari ad € 929.019,00 IVA al 22% esclusa, è suddiviso nei seguenti servizi previsti dall'Accordo Quadro:

ID	SERVIZIO	SOTTO - SERVIZIO	METRICA	QUANTITÀ GIORNATE	IMPORTO
1	Sviluppo	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo Green Field	GG/team ottimale	1.814	€ 3732.684,00
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti	GG/team ottimale	1.034	€ 203.698,00
	Conduzione Applicativa	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati	GG/team ottimale	325	€ 62.075,00
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa Supporto Specialistico	GG/team ottimale	962	€ 289.562,00
TOTALE					€ 929.019,00

RITENUTO, PERTANTO, NECESSARIO:

- procedere con l'adesione all'Accordo Quadro Consip "ID 2202" - Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali – Lotto 4", sottoscritto da Consip S.p.A., con il Raggruppamento Temporaneo di Imprese composto da GPI S.p.A., ACCENTURE S.p.A., ALMAVIVA – THE ITALIAN INNOVATION COMPANY S.p.A., VODAFONE ITALIA S.p.A.; NUVYTA s.r.l., B.C.S. BIOMEDICAL COMPUTERING SYSTEMS s.r.l., IQVIA SOLUTIONS ITALY s.r.l., KIRANET s.r.l., ABINTRAX s.r.l., AGFA-GEVAERT S.p.A., per un importo complessivo pari € 929.019,00 IVA al 22% esclusa, e, dunque pari a € 1.133.403,18 IVA al 22% inclusa, per un periodo pari a 14 mesi;

Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

- approvare il Piano Operativo trasmesso dal RTI ed acquisito in data 07/05/2024 tramite piattaforma AcquistinretePA, (Allegato 2);
- approvare lo Schema di contratto esecutivo (Allegato 3);

VISTO:

- il D.Lgs 23/06/2011 n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 05/05/2009, n. 42”;
- il D.Lgs. 118/2011, art. 29, comma 1, lett. c) che definisce le modalità di finanziamento degli investimenti acquistati con contributi in conto capitale;

VISTA la casistica applicativa denominata “Documento n. 1 - La sterilizzazione degli ammortamenti”, emessa in data 17 settembre 2012 dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze;

DATO ATTO CHE l'incremento patrimoniale mediante l'adesione all'Accordo Quadro oggetto del presente provvedimento pari ad € 1.133.403,18 IVA di legge inclusa, è coperto da linea di finanziamento in conto capitale – Deliberazione della Regione Lazio n. 1007 del 30/12/2021 avente ad oggetto Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale – M6C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile”;

VERIFICATO CHE, ai sensi dell'art. 29, comma 1, lett. c) del citato D.Lgs 23/06/2011 n. 118 che:

- per quanto riguarda la definizione del suddetto incremento patrimoniale lo stesso è quantificabile IVA di legge inclusa in € 1.133.403,18 IVA al 22% ed andrà a gravare sul seguente sottoconto e per gli esercizi di seguito indicati:

Sottoconto	Descrizione	2024	2025
101020901000	altre immobilizzazioni materiali	€ 485.744,22	€ 647.658,96

- con riferimento agli oneri di cui all'ammortamento, questo sarà iscritto in rate costanti a far data dall'esercizio 2024 sul sottoconto economico 513010101000 “ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali” e nel corrispondente sottoconto patrimoniale 101020902000 “f.do amm.to altre immobilizzazioni materiali”, secondo il piano di ammortamento che avrà inizio dalla data di collaudo;
- con riferimento alla sterilizzazione degli oneri di ammortamento, questi verranno iscritti nel sottoconto 407010107000 – Quota Imputata All'esercizio Finanziamenti H22141_PNRR_M6C2I1.1S1.1.1 Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedaliero (Digitalizzazione) - 201020408 – Finanziamento da Stato per investimenti H22141_PNRR_M6C2I1.1S1.1.1 Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedaliero (Digitalizzazione);

DATO ATTO CHE al presente affidamento si applica il D.Lgs 50/2016 e s.m.i. in quanto norma che disciplina l'Accordo Quadro ID 2202” - Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali – Lotto 4”;

DATO ATTO CHE con Deliberazioni n. 177 del 15/12/2021 e n. 1070 di pari data relative rispettivamente alla Azienda Ospedaliera Universitaria e alla Fondazione PTV, entrambe aventi ad oggetto - approvazione accordi sindacali in merito all'adozione dei regolamenti recanti le norme per la ripartizione degli incentivi di cui all'art. 113 del d.lgs,vo 50/2016 “Forniture e Servizi” e “Lavori”- sono stati approvati i regolamenti per la ripartizione degli incentivi ex art. 113 comma 2 del Codice;

CONSIDERATO, PERTANTO, CHE per detti incentivi è stato individuato un apposito fondo per la successiva ripartizione degli stessi, e che, in relazione all'affidamento in oggetto del presente provvedimento, detti incentivi sono pari a € 18.580,38 (stanziamento del 2% sull'importo a base d'asta al netto dell'IVA pari a € 929.019,00) e, precisamente:

- 516040605000 Funzioni tecniche € 14.864,30 (1,60% massimo destinato al personale)
- 516040605999 Quota innovazione € 3.716,08 (0,40% destinato all'accantonamento fondo PTV);

Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

dando atto che i suddetti oneri previsti per gli incentivi saranno oggetto di ripartizione a favore del personale all'uopo individuato;

ACQUISITA da parte del responsabile della struttura proponente assegnataria dello stanziamento di budget, l'attestazione, tramite la sottoscrizione riportata in frontespizio, che gli oneri di cui al presente atto - così come sopra individuati nel dispositivo unitamente ai sotto-conti economici di rispettivo riferimento - non comportano alcuno scostamento rispetto al budget di assegnazione di cui alla DDG n. 1510 del 29/12/2023 ad oggetto "Proposta di Bilancio Economico Preventivo (BEP) per l'esercizio 2024 ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs n. 118/2021 e ss.mm.ii." approvato dal CdA nella seduta del 30/12/2023 e per i successivi esercizi saranno ricompresi nei relativi bilanci di previsione;

CONSIDERATO CHE, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il CIG Derivato verrà acquisito dal RUP in fase di generazione dell'ODA tramite la piattaforma AcquistinretePa;

PRESO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è legittimo e utile per il servizio pubblico;

VALUTATO positivamente il presente provvedimento, sotto il profilo della regolarità e della correttezza dell'azione amministrativa;

VISTO il parere del Direttore Sanitario f.f. e del Direttore Amministrativo in frontespizio riportato, formulato per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto

- di aderire all'Accordo Quadro Consip "ID 2202" - Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali – Lotto 4" – CIG Master 876560888C, sottoscritto da Consip S.p.A., con il Raggruppamento Temporaneo di Imprese composto da GPI S.p.A., ACCENTURE S.p.A., ALMAVIVA – THE ITALIAN INNOVATION COMPANY S.p.A, VODAFONE ITALIA S.p.A.; NUVYTA s.r.l, B.C.S. BIOMEDICAL COMPUTERING SYSTEMS s.r.l., IQVIA SOLUTIONS ITALY s.r.l., KIRANET s.r.l., ABINTRAX s.r.l., AGFA-GEVAERT S.p.A., per un importo complessivo pari € 929.019,00 IVA al 22% esclusa, e, dunque pari a € 1.133.403,18 IVA al 22% inclusa, per un periodo pari a 14 mesi, approvando:
 - il Piano Operativo (Allegato 2) per la realizzazione del progetto incluso nel finanziamento PNRR - Componente M6C2.1 – Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II Livello) – CUP: E89J21020720001;
 - lo Schema di Contratto Esecutivo relativo all'Accordo Quadro Consip "ID 2202" – Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali – Lotto 4" (Allegato 3);
- di autorizzare la ripartizione degli incentivi per le funzioni tecniche, ai sensi dell'art.113 comma 2 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. che, per l'affidamento di cui al punto 1, sono pari ad € 18.580,38 (stanziamento del 2% sull'importo dell'affidamento pari ad € 929.019,00 al netto dell'IVA) e, precisamente:
 - 516040605000 - Funzioni tecniche - € 14.864,30 (1,60% massimo destinato al personale);
 - 516040605999 - Quota innovazione - € 3.716,08 (0,40% destinato all'accantonamento fondo PTV);

dando atto che la quota parte relativa alle funzioni tecniche di cui all' art. 113 comma 2 del d.lgs. n.50/2016 sarà oggetto di ripartizione a favore del personale all'uopo individuato;

- di far gravare gli oneri economici di cui al precedente punto 1, pari a € 1.133.403,18 IVA inclusa, sul seguente sottoconto per gli esercizi di seguito indicati:

Sottoconto	Descrizione	2024	2025
101020901000	altre immobilizzazioni materiali	€ 485.744,22	€ 647.658,96

dando atto che:

Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

- l'incremento patrimoniale, di cui al punto 1, pari ad € 1.133.403,18 IVA di legge inclusa, è coperto da linea di finanziamento in conto capitale – Deliberazione della Regione Lazio n. 1007 del 30/12/2021 avente ad oggetto Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale – M6C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile”;
 - con riferimento agli oneri di cui all'ammortamento, questo sarà iscritto in rate costanti a far data dall'esercizio 2024 sul sottoconto economico 513010101000 “*ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali*” e nel corrispondente sottoconto patrimoniale 101020902000 “*f.do amm.to altre immobilizzazioni materiali*”, secondo il piano di ammortamento che avrà inizio dalla data di collaudo;
 - con riferimento alla sterilizzazione degli oneri di ammortamento, questi verranno iscritti nel sottoconto 407010107000 – Quota Imputata All'esercizio Finanziamenti H22141_PNRR_M6C2I1.1S1.1.1 Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedaliero (Digitalizzazione) - 201020408 – Finanziamento da Stato per investimenti H22141_PNRR_M6C2I1.1S1.1.1 Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedaliero (Digitalizzazione);
4. di dare atto che detti oneri non comportano per l'anno 2024 alcuno scostamento rispetto al budget di assegnazione di cui alla DDG n. 1510 del 29/12/2023 ad oggetto “*Proposta di Bilancio Economico Preventivo (BEP) per l'esercizio 2024 ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs n. 118/2021 e ss.mm.ii.*” approvato dal CdA nella seduta del 30/12/2023 e per i successivi esercizi saranno ricompresi nei relativi bilanci di previsione;
 5. di nominare RUP per la procedura di cui al punto 1 il Dott. Giuseppe Guarnieri, Dirigente Responsabile UOSD Sistemi Informativi, con i compiti previsti dal Codice cui si fa integrale rinvio, che si impegna a comunicare all'amministrazione qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato da detto RUP ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 in merito all'assenza di cause di incompatibilità ed esclusione ai fini dell'incarico ricoperto;
 6. di nominare DEC per l'affidamento oggetto del presente provvedimento, il Sig. Stefano Mancinelli, afferente alla UOSD Sistemi Informativi, che si impegna a comunicare all'amministrazione qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato da detto DEC ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 in merito all'assenza di cause di incompatibilità ed esclusione ai fini dell'incarico ricoperto;
 7. di dare mandato al RUP di acquisire, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il CIG Derivato in fase di generazione dell'ODA tramite la piattaforma AcquistinretePa;
 8. di provvedere, alla pubblicazione del presente provvedimento sulla sezione “Amministrazione trasparente” del sito internet della Fondazione PTV.

La presente deliberazione è composta da n. 3 allegati, così composti:

- Allegato 1 – Relazione dott. Giuseppe Guarnieri, costituito da n. 4 pagg.;
- Allegato 2 – Piano Operativo, composto da n. 23 pagg.;
- Allegato 3 – Schema di Contratto Esecutivo, costituito da n. 37 pagg.;

La presente deliberazione è posta in pubblicazione all'Albo pretorio *online* sul sito *web* istituzionale aziendale www.ptvonline.it per quindici giorni consecutivi ed è resa disponibile, tramite canale telematico, al Collegio dei Revisori.

Il Commissario Straordinario
ISABELLA MASTROBUONO

Alla cortese attenzione

U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori

Dott. Francesco Quagliariello

Oggetto: Relazione adesione per evoluzione del sistema di Interoperabilità – **Finanziamenti PNRR.**

La Fondazione Policlinico Tor Vergata ha aderito alla convenzione SPC Lotto3 “**Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa**” con l’obiettivo di sviluppare una prima infrastruttura che consentisse l’interoperabilità tra i vari sistemi verticali e Regionali.

Lo sviluppo di tale infrastruttura è stata svolta dagli operatori economici Almayva S.p.a, Almaywave Srl, Indra Italia Spa e Intellera Consulting Srl che si sono avvalsi del sub-fornitori Dedalus Spa per le fasi di sviluppo.

Con l’adesione alla Convenzione Servizi applicativi Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali – Lotto 4, il PTV intende andare a ampliare tutte quelle funzionalità di interoperabilità necessarie per l’evoluzione dei sistemi interni e consentire l’utilizzo di nuove tecnologie e strumenti. A tale necessità si aggiunge anche quella di potenziare il concetto di Business Intelligence attraverso lo sviluppo di strumenti di elaborazione ed estrazione dati che necessitano allo scopo.

L’attività di analisi che è stata effettuata, al fine di individuare e determinare gli sviluppi più idonei per l’evoluzione dell’attuale infrastruttura, ha portato ad una verifica puntuale delle funzionalità esistenti, delle attuali criticità esistenti, delle funzionalità che devono essere riprogettate o riviste nella tecnologia, per finire delle funzionalità che un sistema di interoperabilità deve prevedere soprattutto in vista delle evoluzioni in atto quali il PSN, FSE e integrazione dei sistemi aziendali.

Per fare questo si è proceduto ad individuare gli ambiti funzionali di interesse che possono essere così sintetizzati evidenziando quelle che dovranno essere gli indirizzi di sviluppo futuri.

Interoperabilità Sanitaria	Intelligent Tracking	Web Console Amministrativa	Identity Manager	Autorizzazione & Autenticazione	Repository
Come le soluzioni standardizzano i flussi di integrazione sanitaria. Standard IHE e HL7.	Come vengono gestite le informazioni transazionali e applicative. Organizzazione delle stesse e trattamento degli eventi (es:	UX/UI per la gestione delle configurazioni di integrazioni e dei canali di interoperabilità.	Come i sistemi gestiscono l’identità in termini di affidabilità, sicurezza e unicità delle informazioni	Gestione delle operazioni verso profilazione dei diversi ruoli con grant applicativi configurabili	Acquisizione dei dati per la conservazione degli elementi / risorse sanitarie, con relativo catalogo multi-organizzazione / multi reparto

	ritrasmissione dei messaggi in errore, ecc..)				
Registry	Flussi di notifica e sottoscrizioni	Document Viewer	Transformation Factory	Device Integration Management	Operation & Monitoring
Indicizzazione delle risorse, per ricerche settoriali o più ampie.	Possibilità di gestire sincronizzazioni o trigger basati su event driven, tra sistemi integrati.	Content browsing delle risorse acquisite secondo profilazione degli utenti e relativi privilegi in funzione dei ruoli e dei grant applicativi	Abilitazione nei flussi di logiche di conversione tra protocolli di formato sanitario (e.g. tra HL7 2.x a HL7 3.x, da XDS-B a FHIR)	Gestione dell'interoperabilità dei device medici per raccogliere le informazioni sanitarie da device medici dei Pazienti e/o Personali tramite profili IHE	Strato applicativo per la raccolta delle informazioni e audit delle operazioni eseguite sulla piattaforma (e.g. flussi di cooperazione) con relative dashboard di alarms e di analytics.

Interoperabilità Sanitaria e sottoscrizioni

Il tema è permettere una maggior elasticità nella customizzazione delle componenti, potendo "agganciare" microservizi implementati con scelte architetture differenti. L'attuale sistema inizialmente sviluppato permette la creazione di connettori custom, basati su modelli di progetti Java proprietari.

Lo scopo è sviluppare un modello standardizzato di interoperabilità che permetta di disaccoppiare realmente i sistemi verticali e dipartimentali, nel rispetto degli standard internazionali IHE, aiutando l'Ente nella definizione dei requisiti da rispettare e lasciando libertà di scelta sulle soluzioni.

Web Console Amministrativa

La configurazione dei canali di integrazione deve avvenire attraverso oggetti già preconfigurati, è fatta step by step con un processo simile ad un Wizard.

L'attuale modulo prevede una conoscenza tecnica da parte dell'utente del PTV che difficilmente riesce ad essere autonomo nelle attività di integrazione con i verticali.

Intelligent Tracking e operations & monitoring

Questo ambito deve essere necessariamente rafforzato al fine di dotarsi di un motore di BI customizzabile secondo le esigenze del Cliente, integrato. In tal modo è possibile aggregare gli eventi rispetto a specifici dati applicativi e questo permette di ricercare la storia di una determinata entità all'interno dell'ecosistema aziendale.

Identity Management & Autenticazione Autorizzazione

Questo ambito funzionale deve consentire la federazione con identity provider differenti, impostando regole di accesso alle funzionalità e ai dati differenti grazie al profile manager integrato.

Registry & Repository - Document Viewer

L'attuale sistema dovrà prevedere nuovi sviluppi e adeguamenti soprattutto in vista delle specifiche FSE e esigenze interne di configurazione di accesso al dato.

Dispiegamento

Necessità di documentare e regolamentare in modo chiaro tutte le modalità di deploy / installazione delle componenti basando il tutto su paradigmi devOps che consentono di predisporre catene di CI/CD indispensabili per affrontare progetti estesi come quelli relativi all'interoperabilità, in modalità Agile.

Device Integration Management

Sviluppare nuovi canali di integrazione provenienti da dispositivi / piattaforme proprietarie di MD, secondo profili standard IHE.

Pertanto l'evoluzione dell'attuale infrastruttura, aggiunta ai nuovi sviluppi di moduli e funzionalità dovrà garantire:

1. Cooperazione applicativa con sistemi esterni ed eterogenei, che dovranno essere in grado di dialogare tra loro, per la predisposizione di servizi verso sistemi esterni (Ministero e Regioni) per lo scambio di informazioni;
2. Evoluzione e adeguamento tecnologico dell'attuale sistema di orchestrazione dei servizi, deputato al colloquio applicativo, ovverosia alla gestione del dialogo fra servizi messi a disposizione dai singoli applicativi che compongono il Sistema Informativo Aziendale, monitorando le interazioni e tracciando le varie comunicazioni.
3. Efficienza, trasparenza e sostenibilità attraverso il miglioramento e il potenziamento dell'architettura tecnologico/informatica in uso presso l'amministrazione
4. Miglioramento dell'interconnessione del sistema informativo aziendale.

5. Aggiornamento e arricchimento del sistema informativo aziendale con integrazione di nuovi dati clinici e potenziamento di quelli già in essere soprattutto relativamente la qualità dei dati.
6. Monitoraggio analitico e informativo della qualità dell'assistenza erogata del percorso terapeutico-assistenziale e della correlata spesa clinico - sanitaria attraverso il confronto (i.e. soglie) con l'esito clinico e il processo di clinica costing.
7. Facilitazione dell'integrazione informativa tra i professionisti clinici;
8. Facilitare il disegno di logiche informatiche rivolte all'efficienza e all'efficacia clinica.
9. Evoluzione e adeguamento tecnologico del sistema di Dossier Aziendale presente utili per attività di: valutazione delle attività assistenziali, analisi dei processi di qualità/rischio clinico (tracking del processo), cost accounting.
10. Rafforzamento degli strumenti digitali in ottica user friendly e evoluzione degli strumenti di BI in grado di evidenziare i risultati della clinica al fine di creare modelli operativi in ottica clinical governance attraverso il disegno e la predisposizione di cruscotti direzionali
11. Sviluppo di canali di integrazione con strumenti di colloquio per piattaforme quali APP, Web-APP, BOT, Apparati di rete, altro.

Si chiede di procedere all'adesione all' 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 «sanita' digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del ssn - id 2202 – Lotto 4

Si ricorda che l'adesione è finalizzata all'utilizzo dei finanziamenti PNRR assegnato al PTV con **CUP E89J21020720001**

Data: 10.05.2024

Il Responsabile del Servizio Informatico Aziendale

Dott. Giuseppe Guarnieri



Accordo Quadro per 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



consip

Piano Operativo Ordine 7669060 - Azienda Sanitaria Policlinico Tor Vergata

Affidamento di un Accordo Quadro
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

20.03.2024
ID 2202

**LOTTO 4 –Centro/Sud
Telemedicina**



Raggruppamento Temporaneo di Imprese
GPI - Accenture - Al mavivA - Vodafone Italia
Agfa - BCS - IQVIA - Kiranet - Abinrax - Nuvyta



Piano operativo		1
-----------------	--	---



INDICE

1	Abstract	3
2	Piano di lavoro generale	4
2.1	Piani specifici per ogni ambito	5
2.2	Piano di presa in carico	6
3	Piano della qualità specifico	8
3.1	Organizzazione dei servizi	8
3.1.1	Organizzazione del contratto esecutivo	10
3.2	Metodi tecniche e strumenti	11
3.3	Requisiti di qualità	16
4	Curricula delle risorse professionali	16
5	Proposta progettuale ed operativa	16
6	Importo contrattuale e/o quantità previste	21
7	Date di attivazione	22
8	Luoghi di esecuzione	22
9	Durata del Contratto Esecutivo	23
9.1	Durata complessiva del Contratto esecutivo	23
9.2	Durate dei servizi	23
10	Subappalto	23



Accordo Quadro per 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

1 Abstract

Il presente Piano Operativo è relativo all'ordine 7669060 avente come descrizione Adesione "AQ SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali - Lotto 4 - Telemedicina - CENTRO-SUD" ed è il Piano Operativo in risposta al Piano dei Fabbisogni del Policlinico Tor Vergata (di seguito PTV).

Il PTV ha intrapreso nel corso degli ultimi anni, un processo di affinamento e aggiornamento tecnologico, al fine di ammodernare l'infrastruttura software esistente.

Nel corso dell'analisi, è emersa l'esigenza di una progettazione evolutiva che consenta al PTV di far evolvere il proprio sistema informativo a servizio di un più ampio sistema di processi clinici, con il fine di ottenere risultati apprezzabili e misurabili nell'ambito della Gestione dei processi clinici trasversali.

Per questa ragione, l'evoluzione del parco installato porterà ad una evoluzione basata su:

- Utilizzo strumenti trasversali di accesso al dato e di cooperazione applicativa
- Disponibilità di servizi di interazione e analisi dei dati trattati
- Accesso al dato clinico in maniera immediata e distribuita.

L'esigenza è quella di avere una soluzione che si configuri come punto in cui si concentreranno le notifiche degli eventi da parte degli applicativi "verticali" che dovranno avere particolari snodi dei processi e che rappresenteranno il patrimonio informativo da rendere disponibile in modo "orizzontale" a tutti gli attori. Tale ruolo deve essere svolto da un sistema centrale che garantisca le funzioni di **orchestratore** ruolo che un singolo applicativo verticale non **deve** mai svolgere nell'ottica di settorializzare le competenze e le funzioni applicative.

L'esigenza di avere uno strumento centrale indipendente nasce dalla volontà di eliminare le attuali criticità bloccanti e di consentire l'indipendenza dei singoli verticali rispetto all'intero sistema o piattaforma sottostante di gestione. Dall'esperienza fatta dal PTV ci si è resi conto che l'indipendenza dei singoli verticali rispetto ai metodi di interscambio delle informazioni consente di diminuire drasticamente tutte le criticità ad oggi presenti dovute alla presenza, invece, di una soluzione centrale che svolge attività sia di raccogliitore di richieste e sia di smistamento tra i vari servizi presenti.

Il sistema si configura come l'unico canale in grado di accentrare tutte le richieste verso i servizi (Laboratorio, Radiologia, Anatomia Patologica, richiesta di Consulenze, altro) al fine di ottenere benefici in termini di tracciabilità delle richieste stesse, di trasferimento di informazione tra i sistemi e i tempi di presa in carico della richiesta e della risposta, e di omogeneizzazione delle modalità di scambio delle informazioni tra i sottosistemi, con lo scopo di utilizzare standard riconosciuti e ridurre i costi di esercizio.

Piano operativo		3
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

2 Piano di lavoro generale

In accordo con quanto richiesto dal PTV, si propone un piano di lavoro generale coerente con gli obiettivi posti dall'Azienda stessa, ovvero comprensivo di:

Servizio di Sviluppo

- **Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field** finalizzato alla reingegnerizzazione di applicazioni esistenti per favorire l'interoperabilità tra dati.
- **Evoluzione di applicativi esistenti** finalizzato ad arricchire le applicazioni esistenti di nuove funzionalità.

Servizi di Conduzione Applicativa

- **Servizi di Gestione Applicativa e Base Dati - Servizio di conduzione applicativa:** finalizzato alla gestione delle applicazioni prevalentemente gestionali, delle loro relative basi dati e data service.
- **Supporto Specialistico - Servizio di conduzione applicativa (SS):** finalizzato alle attività di supporto per l'attivazione in esercizio delle componenti software.

Si riporta di seguito il piano temporale delle attività progettuali:

SERVIZI	Macro Deliverables	Attività	I anno			II anno	
			II trim	III trim	IV trim	I trim	II trim
PROPEDEUTICI	Presa in carico	Raccolta, pianificazione, presa in carico					
SVILUPPO	Applicazioni SW ex novo - GF	WP1- Progettazione					
		WP2 - Analisi					
		WP3 - Realizzazione					
		WP4 - Collaudo e rilascio					
	Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV)						
Conduzione applicativa	Gestione Applicativi e Base Dati						
	Supporto Specialistico						

Figura 1 - Piano temporale

Gli obiettivi generali posti dal PTV sono:

- Rafforzare e valorizzare i servizi territoriali, garantendo la condivisione e la disponibilità dei dati sanitari in maniera sicura e tempestiva, evitando duplicazioni e inconsistenza dei dati stessi;
- migliorare l'efficienza delle cure primarie attraverso l'integrazione in rete dei professionisti sanitari al fine di agevolare i processi di continuità assistenziale;
- supportare l'integrazione dei servizi sanitari e socio-sanitari nell'ambito del territorio al fine di agevolare i processi di assistenza domiciliare (PDTA), l'integrazione tra presidi, distretti e professionisti;

Piano operativo		4
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- integrare assistenza sanitaria e sociale e lo sviluppo di équipe multi-professionali al fine di garantire la presa in carico dell'assistito in modo olistico, con particolare attenzione alle condizioni di maggiore fragilità.

In coerenza con la centralità di tali obiettivi, il piano proposto tiene conto dell'insieme di interventi necessari e concepiti, a loro volta, come un corpo organico di attività, tra loro complementari e con relazioni reciprocamente sinergiche, tutte indirizzate, nel complesso, al raggiungimento dell'obiettivo finale.

Per la complessità globale, il piano tiene conto delle diverse azioni da effettuare nei vari ambiti con un approccio di implementazione e avvio progressivi, garantendo la totale continuità di esercizio e il mantenimento di comunicazione per i sistemi attualmente integrati tra loro. Di seguito verrà riportato un piano globale e un piano specifico per ogni ambito.

Considerato l'insieme delle attività da introdurre per il raggiungimento dell'obiettivo finale, si presentano prima i piani specifici per ogni ambito e successivamente quello globale.

2.1 Piani specifici per ogni ambito

Nei piani specifici per ogni ambito di servizio e relativo sottoservizio vengono identificate le attività, le tempistiche e le relative relazioni.

Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field

Le attività sono parte integrante del "Ciclo di Vita" dello Sviluppo e si articolano nelle attività di Definizione, Analisi, Disegno e Sviluppo perseguendo i seguenti obiettivi progettuali:

- **Definizione:** l'attività di definizione è volta a individuare e rappresentare le esigenze dell'utente, con riferimento ai processi clinico-amministrativi e alle funzioni che ne fanno;
- **Analisi:** l'attività di analisi è volta a definire in modo completo ed esaustivo l'applicazione e/o le funzioni da modificare e/o realizzare, con riferimento ai processi individuati e alle modalità con cui tali processi risulteranno visibili all'utente. Nello specifico, le attività necessarie sono:
 - Analisi del contesto operativo;
 - Analisi e definizione dei processi;
 - Analisi e definizione dei contenuti informativi clinici; Analisi flag, alert e permessi.
- **Disegno:** l'attività di disegno è volta a tradurre tutte le caratteristiche della soluzione in specifiche tecniche di dettaglio necessarie alla generazione dei prodotti finali. In questa fase deve essere identificato il setup del sistema e dell'ambiente di installazione e devono essere definite le configurazioni e le personalizzazioni del sistema (homepage, dashboard cartella e app/portale), così come le integrazioni che si intendono sviluppare.
- **Sviluppo:** l'attività di sviluppo consiste nella realizzazione del prodotto finale conformemente alle specifiche individuate nelle fasi precedenti.

Piano operativo		5
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

Evoluzione di applicazione software esistenti (MEV)

Il servizio richiesto comprende l'attività volta ad assicurare la costante aderenza delle procedure e dei programmi in risposta all'evoluzione dell'ambiente tecnologico del sistema informativo. In particolare, il servizio comprende le attività rivolte agli upgrade di versione dei prodotti utilizzati a livello "architetturale", che compongono i diversi ambienti dell'esercizio sottesi alle applicazioni e che ne consentono il funzionamento, come ad esempio: software di base e d'ambiente; middleware; RDBMS; business intelligence; application server; web server; prodotti per autenticazione/autorizzazione utenti; prodotti per statistica.

Conduzione Applicativa – Gestione Applicativi e Base Dati (GABD)

Il servizio comprende l'insieme di attività, risorse e strumenti di supporto per la gestione delle applicazioni prevalentemente gestionali, delle loro relative basi dati e data services. Il servizio può altresì includere il contatto diretto con gli utenti fruitori delle applicazioni oggetto di fornitura. Rientrano specificatamente in questo ambito:

- Gestione delle funzionalità in esercizio;
- Presa in carico di nuove funzionalità in esercizio;
- Pianificazione funzionale del servizio;
- Supporto agli utenti per l'uso appropriato delle funzioni software secondo le modalità previste nei manuali d'uso (in tale ambito rientra anche il servizio di Help Desk di 1° Livello).

Conduzione Applicativa – Supporto Specialistico

Il servizio di Supporto Specialistico comprende l'insieme di attività, risorse e strumenti di supporto per la gestione delle applicazioni che può includere il contatto diretto con gli utenti delle applicazioni. Il supporto specialistico richiede la profonda conoscenza funzionale e tecnica delle applicazioni, che deve essere acquisita a partire dalla fase di presa in carico ed è volta a supportare gli utenti nell'uso appropriato delle funzioni secondo le modalità previste nei manuali d'uso.

2.2 Piano di presa in carico

In linea con i principi dell'AQ, le modalità proposte per la presa in carico sono riconducibili a una metodologia di Presa in carico che adotta un approccio Agile alla transizione, supportato da strumenti innovativi di automazione che, unitamente alle competenze di contesto, tematiche, funzionali e tecnologiche del RTI, ci consentono di attuare le attività di inizio fornitura e presa in carico in tempi rapidi e in modo efficace.

Il piano operativo per la presa in carico dei servizi si articola in 5 fasi consequenziali; al termine di ognuna viene effettuato un incontro per verificare lo stato di avanzamento dei lavori ed il rispetto dei requisiti e delle tempistiche condivise:

- **FASE 1: Briefing iniziale e raccolta della conoscenza** - ha come obiettivo la raccolta di tutte le informazioni chiave (sistemi, attività, documentazione, architetture, applicazioni, banche dati, interfacce, ecc.) oggetto della presa in carico. In questa fase si costituisce il Team di presa in carico del RTI e si procede alla nomina dei Responsabili dei Servizi della Fornitura;

Piano operativo		6
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- **FASE 2: Pianificazione di dettaglio** – il RTI redige il Piano di Subentro servendosi di tutte le informazioni acquisite nella fase precedente; il Piano di Subentro sarà sottoposto all'approvazione dell'Amministrazione e del Fornitore uscente, e contiene tra le altre informazioni: **A** indicazione delle risorse del RTI dedicate alla Presa in Carico; **A** calendario di giornate di affiancamento da effettuare con il Fornitore uscente; **A** elenco attività previste, con indicazione relativa durata temporale e attori coinvolti (RTI, Fornitore uscente, Amministrazione); **A** indicazione incontri periodici di SAL per condividere con l'Amministrazione le attività svolte e da svolgere rispetto al piano concordato.
- **FASE 3: Affiancamento e formazione** è quella in cui ha luogo l'effettiva acquisizione delle competenze operative, di processo e tecnologiche; a livello operativo, ogni Team riceve la documentazione di propria competenza e definisce, all'interno della proprio perimetro di assegnazione, una lista di argomenti che necessitano di approfondimenti o di chiarimenti; i Team leader evidenziano inoltre gli argomenti per cui risulta necessario effettuare approfondimenti integrati con altri Team, con il Fornitore uscente e/o con l'Amministrazione; il Piano di Subentro viene aggiornato quotidianamente dai Team Leader e PMO di RTI, secondo un approccio Agile e condiviso con l'Amministrazione, evidenziando l'effettivo avanzamento e le eventuali issue/criticità; per ciascun servizio si passano in rassegna: **A** procedure, processi, modalità operative, funzionalità applicative e contenuti specifici (per ciascun servizio previsto); **A** contesto di utilizzo ed eventuali personalizzazioni di software in uso (ove applicabile); **A** architetture di riferimento. Sempre in questa fase viene avviata la Formazione attraverso un primo ciclo di brevi sessioni formative e di training on the job. Gli specialisti del Centro di Formazione del RTI partecipano alle sessioni di affiancamento con il Fornitore uscente, in modo da recepire le informazioni necessarie per la progettazione e realizzazione del materiale formativo, identificando eventuali gap di competenze da colmare tramite formazione; oltre all'aggiornamento del Piano, Team Leader e PMO di RTI producono Verbali di attestazione attività svolte, Verbali di esecuzione delle sessioni formative e Checklist di completezza dei documenti; in particolare queste ultime permettono ai Team Leader e alle risorse impegnate nel subentro di verificare rapidamente qualità, completezza e chiarezza del materiale consegnato dal Fornitore uscente;
- **FASE 4: Predisposizione delle soluzioni:** prevede la predisposizione di strumenti funzionali alla presa in carico e alla erogazione dei servizi di fornitura; in particolare il RTI predisporrà: **A** Soluzione di Release e Deploy Management; **A** Portale della fornitura; **A** Soluzione di Test Management delle applicazioni; **A** Strumenti Analisi del codice; **A** Configuration management; **A** Strumento per la Gestione della Conoscenza; **A** Sistemi automatici per archiviazione e produzione documentazione di progetto; **A** Test & quality factory personalizzata sulla fornitura; **A** Strumenti per la misurazione della qualità del software, ambienti per la verifica dei requisiti non funzionali, ecc.).
- **FASE 5: Presa in carico del software;** è la fase parallela alla precedente e si concretizza in un assessment dei software applicativo e di base dati. In questa fase si effettua la Quality Code Inspection per l'analisi della qualità del codice applicativo.

Piano operativo		7
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

Il piano di presa in carico si conclude con la verifica delle fasi precedenti e la redazione del Verbale conclusivo. Sulla base delle esperienze e competenze del RTI, le attività di presa in carico saranno svolte entro la prima settimana a partire dalla data di attivazione del contratto ed avrà una durata massima di due mesi.

3 Piano della qualità specifico

3.1 Organizzazione dei servizi

In accordo con quanto richiesto dal PTV nel piano dei fabbisogni e con quanto previsto dall'offerta tecnica dal punto di vista organizzativo, i servizi oggetto del presente piano operativo saranno composti da:

AMBITO	RISORSE DA IMPIEGARE	NOME	COGNOME	MOBILE	E-MAIL
CONTRATTO ESECUTIVO (CE)	RUAC del Contratto Esecutivo	Vincenzo	Pinto	+39 3464751033	v.pinto@almaviva.it
CONTRATTO ESECUTIVO (CE)	Coadiutore RUAC	Maurizio	Santaniello	+39 3357725780	m.santaniello@almaviva.it
SVILUPPO	Referente	Andrea	De Angelis	+39 348 2109283	a.deangelis@almaviva.it
CONDUZIONE APPLICATIVA	Referente	Barbara	Ancilli	+39 3463819198	b.ancilli@almaviva.it

Figura 3 - Risorse contratto esecutivo

FIGURA PROFESSIONALE	NOME	COGNOME	MOBILE	E-MAIL
PROJECT MANAGER	Pietropaolo	Raguso	+39 3423471995	p.raguso@almaviva.it
HEALTHCARE DATA SCIENTIST	Negrini	Paola	+39 3457021391	p.negrini@almaviva.it
CLOUD APPLICATION SPECIALIST	Falconi	Roberto	+39 3409618935	r.falconi@almaviva.it
CLOUD SECURITY SPECIALIST	Cucuzzo	Diego	+39 3490837687	d.cucuzzo@almaviva.it
CLOUD APPLICATION SPECIALIST	Falconi	Roberto	+39 3409618935	r.falconi@almaviva.it
ENTERPRISE ARCHITECT	Nicola	Raglia	+39 3428434146	n.raglia@almaviva.it

Piano operativo		8
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

FIGURA PROFESSIONALE	NOME	COGNOME	MOBILE	E-MAIL
SERVICE DESK AGENT	Michele	Caterino	+39 0643624894	m.caterino@almaviva.it
DEVOPS EXPERT	Antonio	Parisi	+39 0643624890	an.parisi@almaviva.it
HEALTHCARE SOLUTION SPECIALIST	Bovio	Alice	+39 345 5599118	a.bovio@almaviva.it
DEVELOPER EXPERT (CLOUD/MOBILE/FRONT-END DEVELOPER)	De Vincentis	Giustino	+39 335 1361615	g.devincentis@almaviva.it
USER ESXPERIENCE DESIGNER	Caliciotti	Elisa	+39 349 1191928	e.caliciotti@almaviva.it
ICT BUSINESS ANALYST	Silvio	Oliveri	+39 3459937688	s.oliveri@almaviva.it
DIGITAL MEDIA SPECIALIST - PUBLISHING	Viola	Alessandro	+39 348 7405596	a.viola@almaviva.it
DIGITAL MEDIA SPECIALIST - MOBILE	Cimarelli	Carlo	+39 345 1254780	c.cimarelli@almaviva.it
DATABASE SPECIALIST AND ADMINISTRATOR	Aulisi	Roberto	+39 340 3600650	r.aulisi@almaviva.it
SYSTEM INTEGRATOR & TESTING SPECIALIST	Francesco Maria	Tripodi	+39 340 3342463	f.tripodi@almaviva.it

Figura 4 – Figure professionali

Nell'immagine sottostante sono identificate per ciascun servizio le risorse impiegate:

Piano operativo		9
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

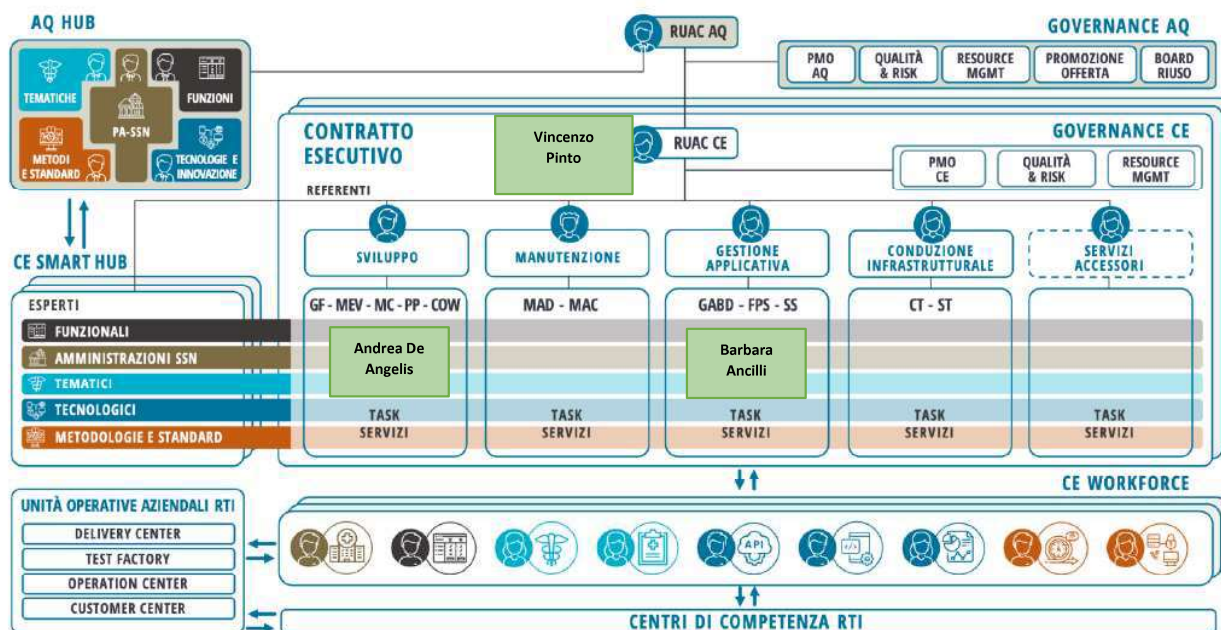


Figura 5 - Organigramma contratto esecutivo

In merito ai Responsabili tecnici per l'erogazione dei servizi si rimanda al piano di qualità generale lotto 4 precedentemente trasmesso.

In riferimento al RUAC CE e alla GOVERNANCE AQ si rimanda al piano della qualità generale lotto 4.

3.1.1 Organizzazione del contratto esecutivo

Il modello organizzativo proposto per la gestione del contratto esecutivo rimodula il modello organizzativo offerto dal RTI per l'AQ recependo quanto richiesto dal cliente nel piano dei fabbisogni.

Di seguito si riportano i ruoli e le responsabilità dei principali del modello:

- **RUAC CE** che risponde al RUAC AQ e costituisce l'interfaccia unica nei confronti della PA-SSN contraente per quanto riguarda tutti gli aspetti contrattuali connessi al CE. Il RUAC CE assicura la gestione dei servizi di un CE e di ogni aspetto funzionale alla rispettiva erogazione: risorse, tempi, qualità, risk management, metodologie, con il supporto delle seguenti strutture/ruoli aggiuntivi;
- nelle attività di governo e monitoraggio è supportato dal **PMO CE** che, guidato dal **Project Manager di CE**, ha la responsabilità di: pianificare e coordinare l'esecuzione delle attività utili all'erogazione dei servizi e alla realizzazione degli obiettivi progettuali di CE; definire le metriche e i livelli di qualità della fornitura a livello di CE, nonché provvedere alla rispettiva misurazione e rendicontazione, in modo conforme alle best practice di AQ e agli standard definiti dalla PA-SSN contraente.
- **Resource Manager CE**, che risponde al **Resource Manager di AQ**, ed ha il compito di condurre la selezione e lo staffing delle risorse del RTI che compongono i team di CE, nonché curare la loro formazione professionale durante tutto il periodo di esecuzione del medesimo CE, al fine di mantenere sempre allineate le competenze ai fabbisogni della PA-SSN contraente.

Piano operativo		10
-----------------	--	----



- **I Referenti dei Servizi** garantiscono la copertura delle attività di gestione e controllo dei servizi attivati nell'ambito del CE nei confronti dei referenti delle strutture coinvolte della PA-SSN. I team di erogazione dei servizi sono configurati attraverso team di servizi verticali, formati da: > risorse con diverse competenze di business, solidamente preparate sugli aspetti tematici / di processo, funzionali / di applicazioni e pacchetti, tecnologiche e metodologiche, esperte dei contesti IT delle diverse realtà del mondo sanitario; > strutture aziendali del RTI che forniscono risorse specializzate in specifici ambiti (es. testing & security) e tecnologie abilitanti per supportare con le conoscenze più aggiornate tutti i servizi verticali;
- La **Workforce CE** è costituita dalle risorse che appartengono alle strutture, stabilmente a presidio delle forniture, di Delivery Center e Comunità tematiche, funzionali e tecnologiche che alimentano i team di lavoro allocati sui CE, a partire dai Centri di competenza dei partner del RTI; Test Factory, dedicata alle attività di testing del software; Operation Center, che assicura la continuità dei servizi di manutenzione e gestione delle applicazioni, e Customer center, per il supporto all'utenza.

3.2 Metodi tecniche e strumenti

La soluzione organizzativa che proponiamo per l'AQ prevede l'adozione di un framework metodologico che tiene conto delle indicazioni emerse dalla nuova programmazione europea 2021-2027, sui principi dell'eGovernment Action Plan 2016-2020 e sulle azioni contemplate dalla eGovernment Declaration di Tallinn (2017-2021) e adotta approcci di tipo UCD/Data Driven/Agile e DevOps, in modo da garantire il pieno rispetto delle caratteristiche di Sicurezza & Privacy, Inclusività e Accessibilità, Interoperabilità e Innovazione in tutte le fasi di realizzazione e rilascio di un obiettivo progettuale e il massimo livello di integrazione e inter azione con la Gestione Applicativa e la Conduzione Infrastrutturale. In particolare, per la realizzazione degli interventi progettuali nell'ambito dei CE adottiamo il framework metodologico GPI4Health, frutto dell'esperienza della mandataria GPI nell'attuazione di progetti di sviluppo di applicazioni software ed interi sistemi informativi in ambito clinico-ospedaliero, diagnostico e sociosanitario / di sanità territoriale, sia a livello di singola Azienda Sanitaria (ASL/AO/IRCSS) che a livello Regionale. L'applicazione di tale framework ha consentito di realizzare soluzioni di ambito sanitario che sono oggi istanziate su 288 Enti Sanitari - prevalentemente pubblici - distribuiti su 20 Regioni e 2 Province Autonome, e con 1.412 installazioni applicative. Il framework mira a garantire il pieno rispetto degli obiettivi delle PA-SSN in una logica di Continuous Quality Improvement, integrando in sé gli standard ISO, le linee guida e le best practices di riferimento nel settore healthcare e consolidati framework metodologici riconosciuti e utilizzati a livello internazionale. Uno degli aspetti che caratterizzano il nostro approccio metodologico è la grande attenzione agli impatti che qualsiasi intervento realizzativo o manutentivo può avere all'interno di un ecosistema complesso come quello sanitario, composto da più attori che agiscono a differenti livelli (clinico, amministrativo, gestionale) nella cura di un assistito. In particolare, GPI4Health è finalizzato a:

Piano operativo		11
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

- garantire una modellazione delle applicazioni software che sia: > funzionale alla PA-SSN nell'attuare processi clinico-assistenziali che assicurino livelli di qualità e sicurezza nella erogazione dei servizi sanitari coerenti con le linee guida della Join Commission; > coerente nella definizione del modello dati e delle ontologie / vocabolari di codifica con gli standard sanitari di riferimento (es. FHIR, SNOMED-CT, LOINC, ICD9, etc.); > documentata in ogni aspetto, mediante schemi funzionali, modelli dati, algoritmi di AI e scenari di integrazione (in notazione UML 2), e flussi procedurali (es. BPMN, DMN e CMMN);
- assicurare la robustezza ed affidabilità delle logiche di funzionamento di processi, algoritmi e servizi applicativi che, dovendo supportare il medico nelle rispettive scelte cliniche, piuttosto che nella erogazione di una terapia, si configurano come dispositivo medico, mediante l'attuazione durante l'intero ciclo di vita del software delle regole tecniche di riferimento (ISO 13485, MDR 2017/745, IEC 62304);
- permettere l'integrazione tra sistemi differenti mediante applicazione degli standard HL7 per lo scambio di messaggi, DICOM per lo scambio di immagini diagnostiche, IHE per i profili di interoperabilità validati, FHIR per l'attuazione di un modello di cooperazione via API (Application Programming Interface) standard;
- garantire la sicurezza dei dati scambiati nella integrazione tra sistemi (es. nei servizi REST JWT applicazione della RFC 7519);
- assicurare la continuità dei servizi applicativi esistenti presso un Ente, mediante layer middleware proxy capaci di incapsulare ed integrare i medesimi, anche laddove prodotti da fornitori terzi;

fornire checklist e procedure standard per l'installazione, configurazione ed integrazione del software, da seguire per la messa in esercizio di quest'ultimo, e volte a ridurre il rischio di possibili errori nel suo rilascio in produzione ed a garantire la continuità di funzionamento dei servizi della PA SSN interessata (es. pronto soccorso, sempre disponibile h24). **GPI4HEALTH** assicura il giusto grado di affidabilità, consentendo di gestire contemporaneamente: > modalità che privilegiano l'affidabilità e il risultato di progetti pianificati e realizzati secondo i processi tradizionali; > approcci focalizzati sull'agilità, la velocità di esecuzione e la tempestività di rilascio dei deliverable; prevede una combinazione flessibile e scalabile di metodi Agile e Waterfall, così da permettere di adottare cicli di vita calibrati sulla singola necessità progettuale; in una logica di Continuous Quality Improvement, fornisce costantemente la visione a "grana elevata" dei requisiti dell'intero sistema, garantendo gli aspetti di sicurezza attraverso un approccio Security by Design, che implementa i requisiti di sicurezza e privacy complessivi della soluzione, man mano che le componenti vengono realizzate; infine, combina l'Agile con il DevOps favorendo la collaborazione tra tutte le funzioni (Operation, Sviluppo, Sicurezza, ecc.), l'adattabilità ai cambiamenti dei requisiti anche in contesti complessi e lo sviluppo di soluzioni modulari basate sul rilascio incrementale.

Strumenti

Approccio metodologico per il miglioramento della qualità del software

Piano operativo		12
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

Il nostro approccio per misurare e garantire un alto livello qualitativo del software prodotto è basato su un insieme di metodi, tecniche e strumenti che costituiscono “best practice” già applicate con successo in progetti analoghi per la PA. ECOSYSTEM MAP - Le modalità che adottiamo prevedono, già a partire dalla fase di presa in carico di un CE, un'attività di analisi del parco applicativo finalizzata a disegnarne una “mappa” (Ecosystem map) che rappresenti tutte le interazioni e le relazioni interconnesse fra i vari attori che prendono parte dell'ecosistema. Questo approccio garantisce un efficientamento della fase iniziale di progettazione dello Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo – Green Field, consentendo di esplorare l'ambiente, gli attori e l'ecosistema generale in cui si andrà a inserire l'applicativo o servizio. Utilizzata in progetti di manutenzione, la mappa permette di rappresentare l'esistente evidenziando relazioni e interazioni fra i vari elementi che compongono il sistema/servizio. RIUSO - prevediamo un assessment iniziale del grado di adozione di soluzioni in riuso o Open Source nel sistema nel suo complesso, definendo una baseline iniziale e i coefficienti che supporteranno il costante monitoraggio dell'incremento di tali soluzioni, necessario al calcolo dell'indicatore RIUSO previsto contrattualmente. RISK BASED THINKING- evidenzia come il RTI intenda, già in fase di AQ, prevedere le risorse e l'adozione di metodologie del Risk Based Thinking, orientate a contenere i rischi di anomalie, di indisponibilità del servizio, di errori e ritardi in attività particolarmente importanti per l'Amministrazione, abilitando fin dalle fasi iniziali di specifica dei requisiti, una gestione dei Rischi di Progetto, anticipando quantomeno in termini di presupposti, la definizione del Piano dei Rischi di ogni Contratto Esecutivo. Si evidenzia come in Sanità sia imprescindibile tale attività, al fine di “tendere al rischio zero”, i.e. modalità off-line per SW di Sale Operatoria, o quantomeno di contenere/mitigare i rischi di Progetto – i.e. Manutenzione in Emergenza per Soluzioni in Classe di rischio elevata (Es. 118, ...). Per ogni singolo rischio identificato in un obiettivo progettuale, per il quale non sia possibile scendere sotto una soglia di accettabilità condivisa con l'AS (in funzione delle Classi di Rischio – Rif. Art. 6 CTS), il RTI condurrà, di concerto con l'AS, l'analisi del rapporto rischio/beneficio, al fine di una accettazione di eventuali rischi residui – a valle delle mitigazioni attuate. VALUTAZIONE DEBITO TECNICO E QUALITÀ - In parallelo, con le attività appena descritte nella fase di presa in carico di un CE, viene eseguita, con la piattaforma CAST AIP, un'analisi ispettiva del codice sorgente e di valutazione del livello qualitativo del parco applicativo, misurando la qualità strutturale del SW sulla base degli “Health Factor” (> Robustezza; > Sicurezza; > Efficienza; > Modificabilità; > Trasferibilità), andando così a determinare il Debito Tecnico, ovvero il peso della complessità e delle inefficienze del SW accumulate nel tempo. Sulla base dei risultati ottenuti definiamo, quindi, una proposta di un piano di interventi mirati di manutenzione migliorativa da sottoporre alla validazione dell'Amministrazione Contraente. Inoltre, proponiamo l'adozione di un Quality Gate che fornisce concrete garanzie sulla qualità del software rilasciato, poiché consente il passaggio in collaudo/esercizio, solo al superamento di tutte le soglie di qualità previste. SISTEMA DI METRICHE E INDICATORI. La misurazione della qualità del software rilasciato alla Gestione applicativa è effettuata sulle caratteristiche e sotto-caratteristiche principali della norma ISO/IEC 25000 (SQuaRE). Tale misurazione si concretizzerà in una serie di indicatori aggiuntivi rispetto a quelli previsti da Capitolato Tecnico, specifici per le caratteristiche e per le sotto-caratteristiche ISO più aderenti al contesto (in particolare Accessibilità e Sicurezza), che valutano in ogni loro aspetto la qualità del prodotto SW (22 misure), la qualità dei dati del sistema (8 misure) e la qualità in uso (6 misure). La numerosità delle misure proposte (in totale 36 misure) rappresenta la migliore garanzia di una verifica capillare e approfondita dell'efficacia del test e dei controlli. Tutte le misure sono rilevate e

Piano operativo		13
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

valutate in relazione alle caratteristiche e sotto-caratteristiche più significative per l'obiettivo (dichiarate nel relativo Piano di qualità) e misurate a ogni "quality gate"; ad essi si aggiungeranno gli indicatori che misurano gli SLA contrattuali. Gli indicatori sono misurati in tre modi: 1) Esecuzione di Test 2) Analisi ispettiva del codice 3) Check List di verifica.

Soluzione per la gestione del Ciclo di Vita del Software

A supporto della gestione del ciclo di vita del SW il RTI adotta gli strumenti Microsoft Azure DevOps, in grado di automatizzare completamente l'intero CVS dalla fase di analisi iniziale fino alle fasi di esercizio, di gestione e manutenzione integrato con ServiceNow ad oggi la piattaforma di SW Service Management più utilizzata al mondo. Per supportare la gestione dei progetti, e supportare al meglio i diversi possibili approcci (tradizionali, Agile, ibridi), il RTI adotta ServiceNow Project Portfolio Management, che renderà anche possibile, ove richiesto, l'allineamento con i sistemi di Portfolio Mng delle singole PA. La soluzione fornisce funzionalità di collaborazione, reportistica e monitoraggio a supporto della pianificazione del progetto e consente una visione costante sullo stato di ciascuna applicazione; include il supporto a tutti i principali standard e metodologie garantendo un continuo miglioramento della qualità. Per tutti i servizi realizzativi previsti nei CE, la piattaforma fornirà un supporto di tipo continuous(build, test, release, deploy, operate, monitor), attraverso una serie di componenti integrate nativamente (Azure Boards, Azure Pipelines, Azure Repos, Azure Test Plans, Azure Artifacts), in modo che la catena di automazione del CVS non venga mai meno e che quindi non siano necessari interventi manuali. Fin dalle prime fasi dell'avvio di un CE vengono definite le pipeline del progetto (cioè l'insieme delle azioni automatizzate) che, in fase di implementazione, saranno eseguite negli ambienti di sviluppo dei diversi CE e che verranno riportate in collaudo ed esercizio per essere eseguite negli ambienti delle Amministrazioni. Particolare significativo è l'utilizzo della piattaforma per la validazione e il testing con la capacità di adozione di un modello di Test Driven Design, in cui negli elementi di output delle varie fasi (requisiti, componenti sw, API, Microservizi, etc.) vengono inserite componenti di codice di test eseguibili automaticamente. Ulteriore valore è la facilità di integrazione della soluzione, sia con le diverse infrastrutture delle Amministrazioni Contraenti sia, in una logica di evoluzione verso modelli Cloud, con gli strumenti propri di tutti principali CSP di mercato (anche diversi da MS Azure). A supporto delle attività di manutenzione per la tracciatura, gestione e monitoraggio delle richieste proponiamo il Sistema di trouble ticketing di ServiceNow che assicura la completa tracciatura degli interventi; consente di assegnare i compiti alle risorse più indicate e di verificarne lo stato di avanzamento. Contiene il Know Event DB, a supporto dei processi di incident e problem management.

Soluzione di test management

Per l'esecuzione dei test proponiamo una soluzione di Test Management indipendente dalla metodologia di gestione degli sviluppi utilizzata grazie allo strumento core della piattaforma Azure DevOps, che permette sia di organizzare e pianificare gli sviluppi secondo i dettami metodologici specifici del Waterfall e dell'Agile sia di centralizzare tutti gli strumenti di test in un'unica piattaforma. Inoltre, il legame dei requisiti utente (funzionali e non funzionali), delle funzioni utente e delle funzioni elementari ai requisiti di test e ai casi di test esercitati è assicurato dalla completa automatizzazione effettuata dalla soluzione. La piattaforma integra i principali strumenti di analisi della qualità del codice che effettuano il test statico (analisi del codice riga per

Piano operativo		14
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

riga, informazioni sulla copertura e sulla complessità del codice, scritto nei linguaggi oggi più adottati, analisi della qualità del SW) e dinamico, di Continuous Integration integrati attraverso specifici plug-in. Per garantire l'allineamento dei casi di test e degli script di test (procedurali e automatici), la Test Factory individua, ad ogni rilascio, tutti gli asset finalizzati al test di ogni singolo Obiettivo o intervento di manutenzione, separando logicamente le versioni del progetto di test dell'applicazione/i (baseline di applicazione), dal piano di test, che conterrà effettivamente tutti gli asset di test necessari alla corretta esecuzione del relativo collaudo. L'integrazione continua, ad ogni check-in, lancia uno script di build sulla codebase più recente. Questo processo permette di individuare subito le broken build, ovvero le build per cui il codice non compila, o alcuni test falliscono, o alcune metriche non sono rispettate, ecc., evitando quindi il classico "integration hell", dove le modifiche dei vari team vengono integrate tutte in una volta. La soluzione proposta supporta il metodo DevOps, per aggregare un mix di metodologie e di strumenti IT integrati nello strumento di ALM (Azure DevOps) per sviluppare prodotti e servizi software in modo rapido ed efficiente. Di seguito i principali strumenti integrati nella piattaforma di Test Management.

Soluzione per l'automazione dei test

L'automazione del processo di Software Testing, secondo i principi e le regole del Continuous Integration, si basa sull'utilizzo degli strumenti Jenkins e Katalon che, integrati nello strumento di ALM, permettono di analizzare quanto sviluppato (applicazione, funzionalità o applicazione mobile) memorizzando e pianificando i vari task, contenuti all'interno di Job, dei test da eseguire. Katalon permette di eseguire le interazioni dell'utente verso browser o applicazioni mobili (Test di funzione o funzionalità), sia memorizzando le azioni in modo interattivo per poi riprodurle nuovamente sull'interfaccia un numero illimitato di volte, che tramite una GUI di definizione dei test stessi; qualsiasi browser, tra quelli più diffusi, è in grado di supportarlo, prestandosi in maniera ottimale all'esecuzione di Automated Test su una applicazione Web. L'utilizzo di Katalon riduce i margini di errore relativi all'esecuzione di un'applicazione e riduce i tempi di verifica delle funzionalità multi-browser, dato che le test suites utilizzate consentono di validare l'esecuzione dell'applicazione su più browser in un unico passaggio. A completamento dei test vengono eseguiti i restanti test previsti nella tabella precedente. In questa modalità è possibile applicare il Test Driven Development (TDD) anche ai test funzionali ed estendere il supporto al test delle API. Questo fa sì che si possano confrontare i risultati effettivi rispetto a quelli previsti e generare nuovi casi di test a partire da quelli già esistenti. L'ambiente IDE Katalon Studio permette poi la definizione semplificata di test funzionali, che consente di analizzare le funzionalità utente secondo la logica Behavioural Driven Development (BDD). Il linguaggio dei "test case" codificati secondo la sintassi Gherkin, un Domain Specific Language (DSL) di facile leggibilità, consente all'Amministrazione la verifica immediata delle funzionalità oggetto di test e la portabilità anche su tool diversi; ad esempio, l'utilizzo del BDD con Katalon Studio consentirà il riuso di componenti esistenti per la costruzione di nuovi test apportando, oltre ai vantaggi già elencati, anche un miglioramento della propria efficacia in ambito Continuous Testing. Soluzione per misurare l'efficacia e la completezza dei test La soluzione Azure Test Plans ha la funzione di "aggregatore" di tutti i risultati dei test ottenuti dagli strumenti precedentemente descritti ed integrati con Azure DevOps (strumento di ALM proposto dal RTI), oltreché a fornire tutti gli strumenti per creare nuove suite in grado di far condurre manualmente all'utente i test. In questo modo, i referenti dell'Amministrazione possono verificare/misurare

Piano operativo		15
-----------------	--	----



i test semplicemente selezionando a video cosa testare e visualizzare l'esito dello stesso calcolato automaticamente dalla piattaforma di Test Management proposta. Attraverso l'utilizzo di Azure Test Plans, il RTI predispone a tal proposito una suite di Test a livello grafico che supporta l'intero workflow degli sviluppi, che va dall'acquisizione dei dati di input alla raffinazione dei casi di test, all'esecuzione degli stessi e alla registrazione dei risultati. Azure Test Plans consente di eseguire in modalità automatica i test, attraverso la predisposizione di opportune schermate che invitano l'Amministrazione alla: > selezione delle singole aree funzionali da verificare e che caratterizzano una generica applicazione, > preparazione e alimentazione del data base dell'applicazione target popolata con i dati utili all'esecuzione delle operazioni oggetto di test, fino al completamento del test, visualizzando l'esito a video.

3.3 Requisiti di qualità

Le aziende del RTI hanno tutte esperienze pluriennali in attività di sviluppo in contesti complessi e di grandi dimensioni, come quelli oggetto della fornitura. Per supportare le PA-SSN e consentire il massimo livello di flessibilità nella scelta del migliore approccio per ciascun progetto/obiettivo, il RTI effettua un tailoring in cui si selezionano l'approccio metodologico e il ciclo di vita più idonei, coniugando tra loro gli approcci "a cascata", Agile e DevOps e integrandoli in funzione di criteri quali: il servizio, la dimensione dell'intervento, la stabilità dei requisiti e le tempistiche di realizzazione. In questo modo, è possibile massimizzare l'efficienza e migliorare i processi produttivi.

Il RTI assicura la qualità della fornitura sia rispettando i criteri di qualità del proprio processo sia applicando il piano della qualità generale e le singole declinazioni dello stesso sugli affidamenti.

Il RTI assicura la qualità dei servizi erogati, attraverso la presenza al proprio interno di specifiche funzioni di verifica, validazione, riesame, assicurazione qualità sui prodotti e sui processi, che si devono basare sui principi prescritti dalle norme della serie ISO 9000.

4 Curricula delle risorse professionali

I CV delle risorse impiegate nell'erogazione dei servizi vengono allegati al presente documento.

5 Proposta progettuale ed operativa

5.1 Evoluzioni dei Sistemi di Interoperabilità per la gestione dei dati in ambito PDTA

Lo studio e la comprensione dei dati si declina in una piattaforma di interoperabilità che integra robusti meccanismi di raccolta dati con un sistema di analisi descrittiva. In questo layer si colloca una componente di middleware che raccoglie e integra dati da varie fonti, che predispone una componente di console di gestione per analisi approfondite in modo da adottare un approccio "data driven" nella gestione operativa del servizio.

Piano operativo		16
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

L'integrazione tra le due componenti offre numerosi vantaggi come analisi avanzate, pianificazione strategica, riduzione dei costi, monitoraggio delle performance, personalizzazione e miglioramento delle cure, miglioramento della soddisfazione del paziente, rapporto con gli stakeholder, conformità normativa, e supporto all'innovazione e alla ricerca medica. In sintesi, migliora la gestione dei dati, ottimizza le decisioni e aumenta l'efficienza complessiva dei servizi sanitari.

L'obiettivo è offrire un modo per efficientare i PDTA, utilizzando i dati provenienti dai sistemi disponibili (ADT, OM, PS, CCE, etc...) tramite unico canale che colleziona dati sanitari (FHIR interoperability). I dati e trend disponibili sulle dashboard sono accessibili per profilo con relativo cono di visibilità secondo la proiezione analitica che è di pertinenza del singolo attore.

L'utente ha a disposizione un'interfaccia web, tramite cui: configurare gli obiettivi dell'analisi ed eventuali vincoli, confrontare i dati aggiornati in base al periodo scelto, avere una vista di dettaglio (drill-down) sul dato aggregato, formattare i dati tramite template professionali, Monitorare lo stato delle integrazioni e dell'interscambio di dati finalizzati ad alimentare nel migliore dei modi i PDTA prescelti.

La soluzione tecnologica proposta è basata su un'architettura a microservizi containerizzati (**la piattaforma è cloud native**) che la rende particolarmente scalabile e resiliente.

Viene di seguito specificata meglio la proposta progettuale ed operativa in funzione al contesto tecnologico dell'Amministrazione PTV.

La piattaforma di interoperabilità attualmente presente al PTV sarà oggetto di un assesment che determinerà le funzionalità attuali ed eventuali migliorie con la possibilità di aggiungere nuove funzionalità e/o moduli in base alle mutate esigenze dettate dalla configurazione dell'ecosistema applicativo, rispetto al percorso di transizione per la Sanità.

Si prevede lo sviluppo di una soluzione basata su una piattaforma di integrazione "low-code" che permetta di implementare, integrare e valorizzare il patrimonio informativo dell'Amministrazione.

La piattaforma sarà realizzata con tecnologie "cloud native" di livello enterprise e architettura a microservizi basata sul linguaggio di programmazione Java e permetterà il deploy in ambienti basati su kubernetes, supportando la scalabilità elastica e di ogni microservizio fornito.

La comunicazione avverrà utilizzando standard di dati che privilegiano l'affidabilità, la sicurezza e il monitoraggio dei canali di scambio dati basati prevalentemente su un modello di interazione tramite web-services di tipo REST e SOAP.

La soluzione sarà configurata pertanto in modo tale da integrarsi con i suddetti sistemi, previo coinvolgimento dei fornitori delle altre soluzioni.

Si riportano, di seguito, i moduli di utilità inclusi nella soluzione:

- **servizi di integrazione fonti dati** che permettono di accedere a fonti dati esterne di tipo relazionale (es. Oracle RDBMS, PostgreSQL, ecc.) e NoSQL (es. MongoDB, ecc.) tramite la definizione di servizi nella piattaforma di integrazione "low-code";
- **servizi di memorizzazione e condivisione di "large object"** per la memorizzazione di oggetti (file) testuali e binari, anche di grosse dimensioni, all'interno di bucket gestiti da object store compatibili con il protocollo S3 di Amazon. Inoltre, la soluzione fornirà funzionalità di crittografia, scansione antivirus e anti

Piano operativo		17
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

malware, nonché controllo delle firme digitali e della validità dei certificati relativi. I documenti memorizzati nell'object store saranno condivisibili in maniera sicura con autenticazione a due fattori con attori esterni e la loro configurazione conterrà anche eventuali limiti di tempo (expire time) e la possibilità di registrare tutti gli accessi effettuati;

- **sistemi di gestione dei log centralizzati** in grado di collezionare informazioni dai nodi del sistema, permettendo la storicizzazione e l'analisi full-text e/o strutturata.

La soluzione permetterà di:

- erogare i servizi di gestione dati tra i diversi moduli del SIO;
- semplificare le integrazioni in una logica di architettura plug-and-play con deploy a caldo;
- predisporre le interfacce per la produzione delle estrazioni necessarie al colloquio dei flussi Aziendali, Ministeriali e Regionali;
- disaccoppiare le componenti applicative;
- Rendere più fluidi e disponibili in tempo reale i dati relativi alla gestione dei PDTA.

Le principali features che la soluzione si pone sono:

- **Interoperabilità Sanitaria dei dati relativi ai PDTA:** flussi IHE di integrazione sincroni e asincroni per la comunicazione tra sistemi sanitari in HL7 / FHIR e altri formati.
- **Intelligent tracking:** archiviazione delle interazioni e degli eventi delle interazioni con la possibilità di consultazione e ritrasmissione tramite canali di ritrasmissioni.
- **Web console amministrativa:** configurazione dei canali di integrazione configurazioni di flussi di sottoscrizioni / topic sanitari (FHIR) verso sistemi esterni con opportunità di configurare profili di integrazioni complessi.
- **Transformation Factory:** abilitazione nei flussi di logiche di conversione tra protocolli di formato sanitario (e.g. tra HL7 2.x a HL7 3.x, da XDS-B a FHIR).

5.2 Infrastruttura

L'infrastruttura di interoperabilità dei dati garantirà:

- la cooperazione applicativa con sistemi esterni (Ministero e Regioni) ed eterogenei, che saranno così in grado di dialogare tra loro per lo scambio di informazioni;
- la realizzazione di un sistema di orchestrazione dei servizi, deputato al colloquio applicativo, ovvero alla gestione del dialogo tra servizi messi a disposizione dai singoli applicativi che compongono il Sistema Informativo Aziendale, monitorando le interazioni e tracciando le varie comunicazioni,
- l'efficienza, trasparenza e sostenibilità attraverso il miglioramento e il potenziamento dell'architettura tecnologico/informatica in uso presso l'Amministrazione;
- Il miglioramento dell'interconnessione del sistema informativo aziendale;
- L'aggiornamento e arricchimento del sistema informativo aziendale con integrazione di nuovi dati clinici (i.e. Territorio) e potenziamento di quelli già in essere soprattutto relativamente la qualità dei dati;

Piano operativo		18
-----------------	--	----



- il monitoraggio analitico e informativo della qualità dell'assistenza erogata del percorso terapeutico-assistenziale e della correlata spesa clinico - sanitaria attraverso il confronto (i.e. soglie) con l'esito clinico e il processo di clinical-costing;
- la semplificazione dell'integrazione informativa tra i professionisti clinici;
- la costruzione di una base informativa aziendale arricchita di dati clinici utili per attività di valutazione delle attività assistenziali, analisi dei processi di qualità/rischio clinico (tracking del processo) e cost accounting;
- il rafforzamento degli strumenti digitali in ottica user friendly e personalizzazione di alcuni strumenti di BI in grado di evidenziare i risultati della clinica al fine di creare modelli operativi in ottica clinical governance.

5.3 Architettura logica

Si riporta di seguito lo schema architetturale della soluzione proposta:

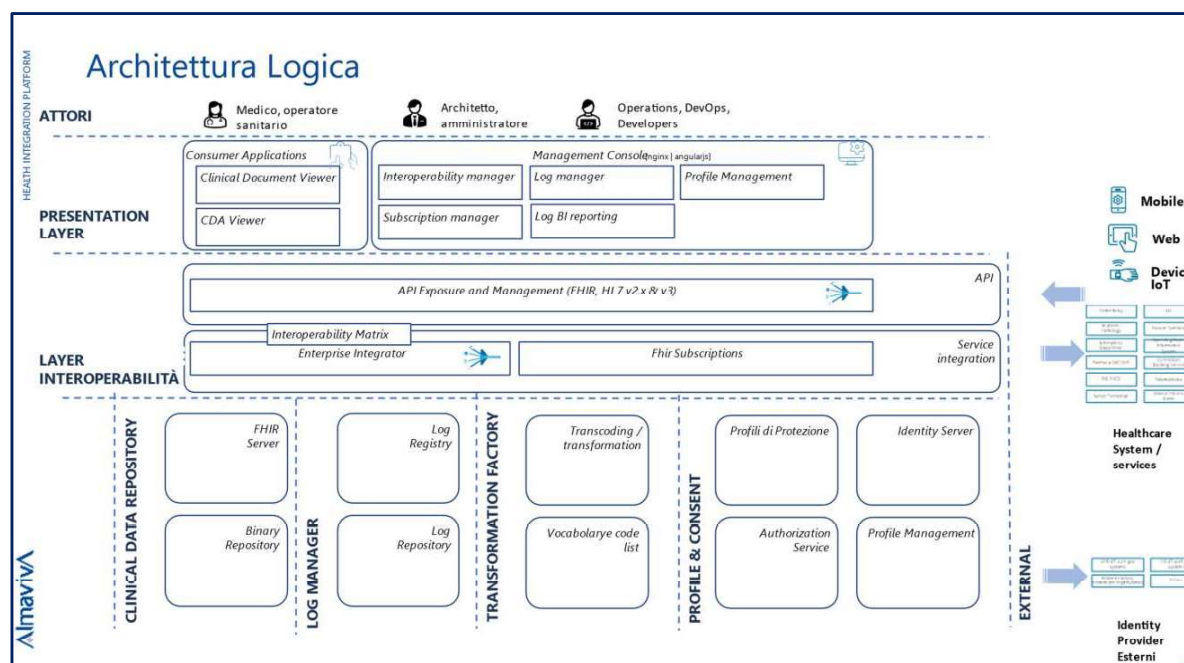


Figura 6 – Architettura Logica

L'architettura è basata su 3 livelli:

1. **Livello di presentazione** (presentation layer) composto da una parte consumer relativa all'applicativo Document Viewer / Patient Viewer, e una parte di management relativa agli applicativi atti a gestire la piattaforma in termini di configurazione e visualizzazione / monitoring e troubleshooting;
2. **Livello di interoperabilità** (layer interoperabilità) che permette di visualizzare e gestire le configurazioni, per ruoli operativi e di amministrazione dei flussi, con una vista sugli utenti e sulle configurazioni delle strutture del cliente (e.g. ospedali e reparti) assegnando e configurando per ciascuno ruoli applicativi specifici.



Accordo Quadro per 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

3. **Livello microservizi** dove sono collocati tutti i servizi che compongono i sistemi di Log Management, Clinical Data Repository, Transformation Factory, Profile & Consent.

5.4 Integrazioni

Nella tabella seguente sono elencate le integrazioni utilizzate per trasferire dati elettronici tra sistemi sanitari diversi.

Sistema chiamante	Sistema destinatario	Use case
CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	CUP	Gestione esiti e referti
CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	Order Entry	Gestione esiti e referti
CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	ADT	Gestione dei trasferimenti e dimissioni
CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	CDR	Refertazione
CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	Liste di attesa e accoglienza	Gestione delle agende
CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	MPI	Gestione delle anagrafiche
CUP	CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	Gestione delle richieste
LIS	Pronto Soccorso	Gestione esiti e referti
LIS	Order Entry	Gestione esiti e referti
LIS	CDR	Refertazione
MPI	ADT	Integrazione anagrafica da ASUR utilizzata nelle altre (IFA ASUR)
MPI	CDR	Refertazione
MPI	CCA (Cartella Clinica Ambulatoriale)	Anagrafica allineamento
MPI	Pronto Soccorso	Anagrafica allineamento
MPI	Liste di attesa e accoglienza	Agende e appuntamenti
Pronto Soccorso	LIS	Gestione ordini (implementazione IFA GIPSE)
Pronto Soccorso	ADT	Trasferimenti e dimissioni
Pronto Soccorso	CDR	Refertazione
Pronto Soccorso	RIS	Gestione ordini
Pronto Soccorso	MPI	Anagrafica allineamento
RIS	Pronto Soccorso	Gestione esiti e referti (implementazione IFA GIPSE)
RIS	Order Entry	Gestione esiti e referti
RIS	CDR	Refertazione
Sale Operatorie	Order Entry	Gestione delle richieste
Sale Operatorie	ADT	Trasferimenti e dimissioni
Sale Operatorie	CDR	Refertazione
Sale Operatorie	Pronto Soccorso	Gestione esiti

Piano operativo



20



Accordo Quadro per 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

Sistema chiamante	Sistema destinatario	Use case
Sale Operative	Liste di attesa e accoglienza	Agende e appuntamenti
Sale Operative	MPI	Sincronizzazione pazienti

6 Importo contrattuale e/o quantità previste

Le prestazioni relative al presente Piano Operativo verranno erogate dalle aziende dell'RTI secondo il seguente dettaglio:

	IMPORTI CE	QUOTA %	LINEE DI SERVIZIO
GPI S.P.A.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
ACCENTURE S.P.A.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
ALMAVIVA- THE ITALIAN INNOVATION COMPANY S.p.A.	€ 928.182, 90	99,91%	GF, MEV, GAB, SS
AGFA-GEVAERT S.p.A.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
IQVIA SOLUTIONS ITALY S.r.l.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
VODAFONE ITALIA S.p.A.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
B.C.S. - Biomedical Computing Systems S.r.l.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
ABINTRAX S.r.l.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
NUVYTA S.r.l.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
KIRANET S.r.l.	€ 92,90	0,01%	Conduzione applicativa
TOTALE CE	€ 929.019,00	100%	

Figura 7 – Suddivisione importi RTI

La figura seguente riporta quantità e metriche per ogni servizio:

ID	SERVIZIO	SOTTO - SERVIZIO	METRICA	QUANTITÀ GIORNATE	IMPORTO
1	Sviluppo	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field	GG/team ottimale	1.814	373.684,00 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti	GG/team ottimale	1.034	203.698,00 €
2	Conduzione Applicativa	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di	GG/team ottimale	325	62.075,00 €

Piano operativo		21
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

ID	SERVIZIO	SOTTO - SERVIZIO	METRICA	QUANTITÀ GIORNATE	IMPORTO
		gestione Applicativi e Base Dati			
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Supporto Specialistico	GG/team ottimale	962	289.562,00 €
TOTALE					929.019,00 €

Figura 8 - Importo contrattuale

7 Date di attivazione

Si specificano di seguito le date di attivazione per ogni servizio/sotto-servizio:

- **Servizio di sviluppo / Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field**

L'attivazione è immediata ad inizio contratto (aprile 2024) e si conclude dopo 14 mesi (giugno 2025).

- **Servizio di sviluppo / Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti**

L'attivazione è immediata ad inizio contratto (aprile 2024) e si conclude dopo 14 mesi (giugno 2025).

- **Servizio di Conduzione applicativa / Servizi di gestione Applicativi e Base Dati**

L'attivazione è a partire da gennaio 2025 e si conclude dopo 6 mesi (giugno 2025).

- **Servizio di Conduzione applicativa / Servizi di Supporto Specialistico**

- L'attivazione è a partire da gennaio 2025 e si conclude dopo 6 mesi (giugno 2025).

8 Luoghi di esecuzione

In accordo con quanto richiesto si conferma che la fornitura sarà implementata e resa disponibile sia presso la sede del fornitore che presso il PTV.

La fornitura sarà erogata sia presso la sede del fornitore, che in quota parte presso il PTV, in misura della tipologia di servizio erogato e comunque nelle modalità previste dal Piano dei Fabbisogni.

Piano operativo		22
-----------------	--	----



9 Durata del Contratto Esecutivo

9.1 Durata complessiva del Contratto esecutivo

Confermiamo che come richiesto dall'Amministrazione, la durata complessiva del contratto esecutivo è di 14 mesi a partire dalla data di sottoscrizione del contratto stesso.

9.2 Durate dei servizi

La durata complessiva dei servizi oggetto del contratto è:

- Servizio di Sviluppo - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field: 14 mesi
- Servizio di Sviluppo – Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti: 14 mesi
- Servizio di Conduzione applicativa – Gestione applicativi e basi dati: 6 mesi
- Servizio di Conduzione applicativa – Supporto Specialistico: 6 mesi

10 Subappalto

In conformità a quanto previsto dalla normativa vigente e dall'Accordo Quadro, il RTI si riserva di subappaltare i servizi di seguito elencati, fino ad un massimo del 50% dell'importo contrattuale pari a 464.509,50 €.

AMBITO	SOTTOSERVIZI
Servizio di Sviluppo	
<u>Linee di servizio</u>	Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field
	Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti
Servizio di Conduzione Applicativa	
<u>Linee di servizio</u>	Gestione applicativi e basi dati
	Supporto Specialistico
TOTALE SUBAPPALTO	

Figura 9 - Importo e ambiti di subappalto

Piano operativo		23
-----------------	--	----

CLASSIFICAZIONE DEL DOCUMENTO: CONSIP PUBLIC

ID 2202

GARA A PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN 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 «SANITA’ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN

SCHEMA DI CONTRATTO ESECUTIVO – LOTTI APPLICATIVI

«Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico Assistenziali»

INDICE

1.	DEFINIZIONI	6
2.	VALORE DELLE PREMESSE E DEGLI ALLEGATI.....	6
3.	OGGETTO DEL CONTRATTO ESECUTIVO.....	7
4.	EFFICACIA E DURATA	7
5.	GESTIONE DEL CONTRATTO ESECUTIVO.....	7
6.	ATTIVAZIONE E DISMISSIONE DEI SERVIZI.....	7
7.	LOCALI MESSI A DISPOSIZIONE DALL'AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	7
8.	VERIFICHE DI CONFORMITA'	8
9.	PENALI	8
10.	CORRISPETTIVI.....	8
11.	FATTURAZIONE E PAGAMENTI.....	9
12.	GARANZIA DELL'ESATTO ADEMPIMENTO	11
13.	SUBAPPALTO	11
14.	RISOLUZIONE E RECESSO.....	13
15.	FORZA MAGGIORE	14
16.	RESPONSABILITA' CIVILE <eventuale> E POLIZZA ASSICURATIVA	14
17.	TRASPARENZA DEI PREZZI	15
18.	TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI	15
19.	ONERI FISCALI E SPESE CONTRATTUALI	16
20.	FORO COMPETENTE.....	16
21.	TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.....	16

CONTRATTO ESECUTIVO

TRA

FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA, con sede in Viale Oxford, 81 C.F. 97503840585, partita IVA 10110821005, in persona del legale rappresentante *pro tempore* Dott.ssa Isabella Mastrobuono, nella sua qualità di Commissario Straordinario, giusti poteri allo stesso conferiti mediante provvedimento Regionale n. T00089 del 15.05.2024 e approvato dal CDA della Fondazione Policlinico Tor Vergata il 16.05.2024

(nel seguito per brevità anche "**Amministrazione Contraente**")

E

GPI S.p.A., con sede legale in Trento, Via Ragazzi del '99 n. 13, capitale sociale Euro 13.890.324,40 interamente versato, iscritta al R.E.A. presso la C.C.I.A.A. di Trento al n. TN-189428, numero di iscrizione del Registro delle Imprese di Trento, Codice Fiscale e Partita IVA 01944260221, rappresentata dal Procuratore Speciale Oscar Fruet, con i necessari poteri di sottoscrizione del presente atto ("GPI"), nella sua qualità di Fornitore **mandataria capo-gruppo del Raggruppamento Temporaneo** oltre alla stessa le mandanti:

ACCENTURE S.p.A. società soggetta a direzione e coordinamento di Accenture International B.V. con sede legale in Milano, Via Privata Nino Bonnet, n. 10, capitale sociale Euro 1.843.248,60=, iscritta al Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi al n. 13454210157, P. IVA 13454210157, domiciliata ai fini del presente atto in Milano, Via Privata Nino Bonnet n. 10,

ALMAVIVA – THE ITALIAN INNOVATION COMPANY S.p.A., con sede legale in Roma, Via di Casal Boccone, n. 188/190, capitale sociale Euro 154.899.065,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Roma al n. 08450891000, P. IVA 08450891000, domiciliata ai fini del presente atto in Roma, Via di Casal Boccone n. 188/190,

VODAFONE ITALIA S.p.A., con sede legale in Ivrea (TO), Via Jervis n. 13, capitale sociale Euro 2.305.099.887,30=, iscritta al Registro delle Imprese di Torino al n. 93026890017, P. IVA 93026890017, domiciliata ai fini del presente atto in Ivrea (TO), Via Jervis, n. 13,

NUVYTA s.r.l., con sede legale Cologno Monzese (MI), via Wolfgang Amadeus Mozart n. 47, capitale sociale Euro 420.053,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi al n. 10223560961, P. IVA 10223560961, domiciliata ai fini del presente atto in Cologno Monzese (MI), via Wolfgang Amadeus Mozart n. 47,

B.C.S. BIOMEDICAL COMPUTERING SYSTEMS s.r.l., con sede legale in Erba (CO), Piazza Vittorio Veneto n. 39, capitale sociale Euro 300.000,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Como-Lecco al n. 01355000132, P. IVA 01355000132, domiciliata ai fini del presente atto in Erba (CO), Piazza Vittorio Veneto n. 39,

IQVIA SOLUTIONS ITALY s.r.l., con sede legale in Milano, Via Filzi Fabio, n. 29, capitale sociale Euro 1.525.599,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi al n. 00868270158, P. IVA 00868270158, domiciliata ai fini del presente atto in Milano, Via Filzi Fabio n. 29,

KIRANET s.r.l., con sede legale in Aversa (CA), Via Aldo Moro n. 56, capitale sociale Euro 10.000,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Caserta al n. 03121520617, P.IVA 03121520617, domiciliata ai fini del presente atto in Aversa (CA), Via Aldo Moro n. 56, ID 2202 – Lotti applicativi Sanità Digitale schema di contratto esecutivo Lotti Applicativi (1-2-3-4) Classificazione: Consip Public 4 di 20

ABINTRAX s.r.l., con sede legale in Monopoli (BA), Via Marina del Mondo n. 62, capitale sociale Euro 10.000,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Bari al n. 07644780723 P. IVA 07644780723, domiciliata ai fini del presente atto in Monopoli (BA), Via Marina del Mondo n. 62,

AGFA-GEVAERT S.p.A., con sede legale in Cinisello Balsamo (MI), Via Gorki n. 69, capitale sociale Euro 36.200.000,00=, iscritta al Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi al n. 00873670152P. IVA 00873670152, domiciliata ai fini del presente atto in Cinisello Balsamo (MI), Via Gorki n. 69,

giusta mandato collettivo speciale con rappresentanza autenticato dal notaio in Roma dott. Paola Cardelli repertorio n. 29836;

(nel seguito per brevità congiuntamente anche “Fornitore” o “Impresa”)

giusto mandato collettivo speciale con rappresentanza autenticato dal notaio in Roma dott. Paola Cardelli repertorio n. 29836;

(nel seguito per brevità congiuntamente anche “Fornitore” o “Impresa”)

PREMESSO CHE

- (A) Consip, società interamente partecipata dal Ministero dell'economia e delle finanze, ai sensi dell'articolo 26, Legge 23 dicembre 1999, n. 488, dell'articolo 58, Legge 23 dicembre 2000, n. 388, nonché dei relativi decreti attuativi, DD.MM. del 24 febbraio 2000 e del 2 maggio 2001, ha, tra l'altro, il compito di attuare lo sviluppo e la gestione operativa del Programma di razionalizzazione della spesa di beni e servizi per la pubblica amministrazione.
- (B) L'articolo 2, comma 225, Legge 23 dicembre 2009, n. 191, consente a Consip di concludere Accordi Quadro a cui le Stazioni Appaltanti possono fare ricorso per l'acquisto di beni e di servizi.
- (C) Peraltro, l'utilizzazione dello strumento dell'Accordo Quadro e, quindi, una gestione in forma associata della procedura di scelta del contraente, mediante aggregazione della domanda di più soggetti, consente la razionalizzazione della spesa di beni e servizi, il supporto alla programmazione dei fabbisogni, la semplificazione e standardizzazione delle procedure di acquisto, il conseguimento di economie di scala, una maggiore trasparenza delle procedure di gara, il miglioramento della responsabilizzazione e del controllo della spesa, un incremento della specializzazione delle competenze, una maggiore efficienza nell'interazione fra Amministrazione e mercato e, non ultimo, un risparmio nelle spese di gestione della procedura medesima.
- (D) In particolare, in forza di quanto stabilito dall'art. 1, comma 514, della legge 28 dicembre 2015, n.208 (Legge di stabilità 2016) ,“Ai fini di cui al comma 512,” – e quindi per rispondere alle esigenze delle amministrazioni pubbliche e delle società inserite nel conto economico consolidato della pubblica amministrazione, come individuate dall'Istituto nazionale di statistica (ISTAT) ai sensi dell'articolo 1 della legge 31 dicembre 2009, n. 19 – “Consip o il soggetto aggregatore interessato sentita l'Agid per l'acquisizione dei beni e servizi strategici indicati nel Piano triennale per l'informatica nella pubblica amministrazione di cui al comma 513, programma gli acquisti di beni e servizi informatici e di connettività, in coerenza con la domanda aggregata di cui al predetto Piano. [...] Consip S.p.A. e gli altri soggetti aggregatori promuovono l'aggregazione della domanda funzionale all'utilizzo degli strumenti messi a disposizione delle pubbliche amministrazioni su base nazionale, regionale o comune a più amministrazioni”.

- (E) Consip, nell'ambito del Programma di razionalizzazione degli acquisti può supportare le amministrazioni statali, centrali e periferiche nell'acquisizione di beni e servizi di particolare rilevanza strategica secondo quanto previsto dal Piano Triennale nonché può supportare i medesimi soggetti nell'individuazione di specifici interventi di semplificazione, innovazione e riduzione dei costi dei processi amministrativi.
- (F) In virtù di quanto sopra, a seguito dell’approvazione del Piano triennale per l’informatica nella Pubblica Amministrazione 2019-2021 ed in accordo con Agid, è stato aggiornato il programma delle gare strategiche ICT.
- (G) Ai fini del perseguimento degli obiettivi di cui al citato Piano triennale per l’informatica nella Pubblica Amministrazione, e in esecuzione di quanto precede, Consip, in qualità di stazione appaltante e centrale di committenza, ha indetto con Bando di gara pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 66 del 11/06/2021 e nella Gazzetta Ufficiale dell’Unione Europea n. S110 del 09/06/2021, , una procedura aperta per la stipula un Accordo Quadro ex art. 54, comma 4, lett. b), per ciascuno dei seguenti lotti aventi ad oggetto servizi applicativi (plurifornitore)
- Lotti: Servizi Applicativi – Area tematica di riferimento: «Cartella Clinica Elettronica ed Enterprise Imaging»
- Lotto 1: Cartella Clinica Elettronica ed Enterprise Imaging – NORD
 - Lotto 2: Cartella Clinica Elettronica ed Enterprise Imaging – CENTRO-SUD
- Lotti: Servizi Applicativi – Area tematica di riferimento: «Telemedicina»
- Lotto 3: TELEMEDICINA – NORD
 - Lotto 4: TELEMEDICINA – CENTRO-SUD
- (H) Il Fornitore è risultato aggiudicatario del Lotto 4 della predetta gara, ed ha stipulato il relativo Accordo Quadro in data 24/05/2022.
- (I) In applicazione di quanto stabilito nel predetto Accordo Quadro, ciascuna Amministrazione Contraente utilizza il medesimo mediante la stipula di Contratti Esecutivi, attuativi dell’Accordo Quadro stesso.
- (J) L’Amministrazione Contraente ha svolto ogni attività prodromica necessaria alla stipula del presente Contratto Esecutivo, in conformità alle previsioni di cui al Capitolato Tecnico Generale.
- (K) Il Fornitore è stato selezionato dall’Amministrazione Contraente con le modalità indicate al paragrafo 6.3.1 del Capitolato Tecnico Generale.
- (L) Il Fornitore dichiara che quanto risulta dall’Accordo Quadro e dai suoi allegati, ivi compreso il Capitolato d’Oneri ed il Capitolato Tecnico (Generale e Speciale) dell’Accordo Quadro, nonché dal presente Contratto Esecutivo e dai suoi allegati, definisce in modo adeguato e completo gli impegni assunti con la firma del presente Contratto, nonché l’oggetto dei servizi da fornire e, in ogni caso, che ha potuto acquisire tutti gli elementi per una idonea valutazione tecnica ed economica degli stessi e per la formulazione dell’offerta che ritiene pienamente remunerativa;
- (M) il CIG del presente Contratto Esecutivo è il seguente: [REDACTED] :

- (N) il CUP (Codice Unico Progetto) del presente Contratto Esecutivo è il seguente:
E89J21020720001;

TUTTO CIÒ PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

1. DEFINIZIONI

- 1.1 I termini contenuti nel presente Contratto Esecutivo hanno il significato specificato nell'Accordo Quadro e nei relativi Allegati, salvo che il contesto delle singole clausole disponga diversamente.
- 1.2 I termini tecnici contenuti nel presente Contratto Esecutivo hanno il significato specificato nel Capitolato Tecnico Parte Generale, salvo che il contesto delle singole clausole disponga diversamente.
- 1.3 Il presente Contratto Esecutivo è regolato:
- a) dalle disposizioni del presente atto e dai suoi allegati, che costituiscono la manifestazione integrale di tutti gli accordi intervenuti tra il Fornitore e l'Amministrazione Contraente relativamente alle attività e prestazioni contrattuali;
 - b) dalle disposizioni dell'Accordo Quadro e dai suoi allegati;
 - c) dalle disposizioni del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e relative prassi e disposizioni attuative;
 - d) dalle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 82/2005;
 - e) dal codice civile e dalle altre disposizioni normative in vigore in materia di contratti di diritto privato.

2. VALORE DELLE PREMESSE E DEGLI ALLEGATI

- 2.1 Le premesse di cui sopra, gli atti e i documenti richiamati nelle medesime premesse e nella restante parte del presente atto, ancorché non materialmente allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Contratto Esecutivo.
- 2.2 Costituiscono, altresì, parte integrante e sostanziale del presente Contratto Esecutivo:
- l'Accordo Quadro,
 - gli Allegati dell'Accordo Quadro,
 - l'Allegato 1 "Piano Operativo", approvato, e l'Allegato 2 "Piano dei Fabbisogni", di cui al paragrafo 6.4.1 del Capitolato Tecnico Parte Generale.
- 2.3 In particolare, per ogni condizione, modalità e termine per la prestazione dei servizi oggetto del presente Contratto Esecutivo che non sia espressamente regolata nel presente atto, vale tra le Parti quanto stabilito nell'Accordo Quadro, ivi inclusi gli Allegati del medesimo, con il quale devono intendersi regolati tutti i termini del rapporto tra le Parti.
- 2.4 Le Parti espressamente convengono che il predetto Accordo Quadro ha valore di regolamento e pattuizione per il presente Contratto Esecutivo. Pertanto, in caso di contrasto tra i principi dell'Accordo Quadro e quelli del Contratto Esecutivo, i primi prevarranno su questi ultimi, salvo diversa espressa volontà derogativa delle parti manifestata per iscritto.

3. OGGETTO DEL CONTRATTO ESECUTIVO

Il presente Contratto Esecutivo definisce i termini e le condizioni che, unitamente alle disposizioni contenute nell'Accordo Quadro, regolano la prestazione in favore dell'Amministrazione Contraente da parte del Fornitore dei seguenti servizi: Servizio di Sviluppo Software ex Novo (GF); Evoluzione di applicazioni software esistenti (MEV), Gestione applicativi e base dati (GAB), Servizio di Supporto Specialistico (SS), come riportati nel Piano Operativo approvato di cui all'Allegato 1 e nel Piano dei Fabbisogni di cui all'Allegato 2.

- 3.1 I predetti servizi dovranno essere prestati con le modalità ed alle condizioni stabilite nel presente Contratto Esecutivo e nell'Accordo Quadro e relativi.
- 3.2 Sono designati quale Responsabile unico del procedimento, ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. n. 50/2016 il Dott. Giuseppe Guarnieri e Direttore dell'esecuzione ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. n. 50/2016 il Sig. Stefano Mancinelli.

4. EFFICACIA E DURATA

- 4.1 Il presente Contratto Esecutivo spiega i suoi effetti dalla data della sua sottoscrizione ed avrà durata di 14 mesi, salvi i casi di risoluzione o recesso ai sensi dell'Accordo Quadro e del Contratto Esecutivo

5. GESTIONE DEL CONTRATTO ESECUTIVO

- 5.1 Ai fini dell'esecuzione del presente Contratto Esecutivo, il Fornitore ha nominato i seguenti Responsabili tecnici per l'esecuzione dei servizi: Barbara Ancilli, Raguso Pietropaolo e De Angelis Andrea.
- 5.2 I rispettivi compiti sono declinati al paragrafo 7.2 del Capitolato Tecnico Generale dell'Accordo Quadro.
- 5.3 Le attività di supervisione e controllo della corretta esecuzione del presente Contratto Esecutivo, in relazione ai servizi richiesti, sono svolte dall'Amministrazione Contraente, eventualmente d'intesa con i soggetti indicati nel paragrafo 9 del Capitolato Tecnico Generale.

6. ATTIVAZIONE E DISMISSIONE DEI SERVIZI

- 6.1 Il Fornitore, a decorrere dalla data di stipula del presente Contratto Esecutivo, dovrà procedere alla presa in carico dei servizi con le modalità indicate nel Capitolato Tecnico Generale e Speciale dell'Accordo Quadro.
- 6.2 L'attivazione dei servizi avverrà nei tempi e nei modi di cui al Capitolato Tecnico Generale e Speciale dell'Accordo Quadro e al <Capitolato Tecnico dell'Appalto Specifico/Piano Operativo>.
- 6.3 Alla scadenza del presente Contratto Esecutivo o in caso di risoluzione o recesso dallo stesso, il Fornitore si impegna a porre in essere tutte le attività necessarie o utili al fine di permettere la migrazione dei servizi offerti in base al predetto Contratto Esecutivo al nuovo fornitore dei servizi stessi.

7. LOCALI MESSI A DISPOSIZIONE DALL'AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

- 7.1 L'Amministrazione Contraente provvede ad indicare ed a mettere a disposizione del

Fornitore, in comodato gratuito ed in uso non esclusivo, locali idonei all'installazione degli eventuali apparati del Fornitore necessari all'erogazione dei servizi richiesti, con le modalità indicate < nel Piano dei Fabbisogni nel Capitolato Tecnico relativo all'Appalto Specifico.

- 7.2 L'Amministrazione Contraente garantisce al Fornitore:
- lo spazio fisico necessario per l'alloggio delle apparecchiature ed idoneo ad ospitare le apparecchiature medesime;
 - l'alimentazione elettrica delle apparecchiature di adeguata potenza; sarà cura del Fornitore provvedere ad adottare ogni misura per garantire la continuità della alimentazione elettrica.
- 7.3 L'Amministrazione Contraente non garantisce il condizionamento dei locali. Il Fornitore valuterà l'opportunità di provvedere, a propria cura e spese, alla climatizzazione del locale, avendo in tale caso diritto a disporre di una canalizzazione verso l'esterno.
- 7.4 Il Fornitore provvede a visitare i locali messi a disposizione dall'Amministrazione Contraente ed a segnalare, prima della data di disponibilità all'attivazione, l'eventuale inidoneità tecnica degli stessi.
- 7.5 L'Amministrazione Contraente consentirà al personale del Fornitore o a soggetti da esso indicati, muniti di documento di riconoscimento, l'accesso ai propri locali per eseguire eventuali operazioni rientranti nell'oggetto del presente Contratto Esecutivo. Le modalità dell'accesso saranno concordate fra le Parti al fine di salvaguardare la legittima esigenza di sicurezza dell'Amministrazione Contraente. Il Fornitore è tenuto a procedere allo sgombero, a lavoro ultimato, delle attrezzature e dei materiali residui.
- 7.6 L'Amministrazione Contraente, successivamente all'esito positivo delle verifiche di conformità a fine contratto, porrà in essere quanto possibile affinché gli apparati del Fornitore presenti nei suoi locali non vengano danneggiati o manomessi, pur non assumendosi responsabilità se non quelle derivanti da dolo o colpa grave del proprio personale.

8. VERIFICHE DI CONFORMITA'

- 8.1 Nel periodo di efficacia del presente Contratto Esecutivo, ciascuna Amministrazione Contraente procederà ad effettuare la verifica di conformità dei servizi oggetto del presente Contratto Esecutivo per la verifica della corretta esecuzione delle prestazioni contrattuali, con le modalità e le specifiche stabilite nell'Accordo Quadro e nel Capitolato Tecnico Generale e Speciale ad esso allegati.

9. PENALI

- 9.1 L'Amministrazione Contraente potrà applicare al Fornitore le penali dettagliatamente descritte e regolate nell'Accordo Quadro e nell'Appendice 2 al Capitolato Tecnico Speciale dei Lotti di Supporto - "Livelli di Servizio", qui da intendersi integralmente trascritte, fatto comunque salvo il risarcimento del maggior danno.
- 9.2 del Contratto di Fornitura, fermo il risarcimento degli eventuali maggiori danni, nonché la risoluzione contrattuale per inadempimenti che comportino l'applicazione di penali oltre la predetta misura massima.
- 9.3 Per le modalità di contestazione ed applicazione delle penali vale tra le Parti quanto stabilito all'articolo 12 dell'Accordo Quadro.

10. CORRISPETTIVI

- 10.1 Il corrispettivo complessivo, calcolato sulla base del dimensionamento dei servizi indicato del Piano dei Fabbisogni è pari a € tot 929.019,00 (novecentoventinovemiladiciannove/00) Iva esclusa, così suddiviso: Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field (GF) € 373.684,00 - Evoluzione di applicazioni software esistenti (MEV) € 203.698,00 - - Gestione applicativi e base dati (GAB) € 62.075,00 - Servizio di Supporto Specialistico (SS) € 289.562,00.
- 10.2 I corrispettivi unitari, per singolo servizio, dovuti al Fornitore per i servizi prestati in esecuzione del presente Contratto Esecutivo sono determinati in ragione dei prezzi unitari stabiliti nell'Allegato "D" all'Accordo Quadro "Corrispettivi e Tariffe".
- 10.3 Il corrispettivo contrattuale si riferisce all'esecuzione dei servizi a perfetta regola d'arte e nel pieno adempimento delle modalità e delle prescrizioni contrattuali.
- 10.4 I corrispettivi contrattuali sono stati determinati a proprio rischio dal Fornitore in base ai propri calcoli, alle proprie indagini, alle proprie stime, e sono, pertanto, fissi ed invariabili indipendentemente da qualsiasi imprevisto o eventualità, facendosi carico il Fornitore medesimo di ogni relativo rischio e/o alea. Il Fornitore non potrà vantare diritto ad altri compensi, ovvero ad adeguamenti, revisioni o aumenti dei corrispettivi come sopra indicati, ferme restando le previsioni relative ai casi di maggiorazione e riduzione delle tariffe espressamente disciplinate nella *lex specialis* di gara relativa all'AQ.
- 10.5 Tali corrispettivi sono dovuti dall'Amministrazione Contraente al Fornitore a decorrere dalla "Data di accettazione", successivamente all'esito positivo della verifica di conformità della singola prestazione.

11. FATTURAZIONE E PAGAMENTI

- 11.1 La fattura relativa ai corrispettivi maturati secondo quanto previsto al precedente art. 10 viene emessa ed inviata dal Fornitore con la scadenza indicata <nel Capitolato Tecnico della fase di rilancio/Piano Operativo>, nel rispetto delle previsioni del Capitolato Tecnico speciali e relative appendici.
- 11.2 Resta inteso che le quote sospese sono definite nell'Appendice Livelli di Servizio e il fornitore potrà emettere fattura posticipata solo al termine positivo della verifica di conformità corrispondente agli Indicatori di Performance associati alla quota sospesa; si precisa che la sommatoria delle percentuali di ciascun Indicatore di Performance previsto per il medesimo obiettivo/servizio costituisce la quota sospesa dell'obiettivo e/o del servizio. Si rimanda all'Appendice Livelli di Servizio per il dettaglio;
- 11.3 Relativamente alle quote fisse di ciascun obiettivo realizzativo di software in modalità progettuale, il fornitore potrà emettere fattura posticipata sulla base delle seguenti modalità:
- a) Cicli Tradizionali:
 - il **30%** della quota fissa, al termine della verifica di conformità della fase di analisi o analisi e disegno o equivalente
 - il **50%** della quota fissa, all'esito positivo del collaudo;
 - il **20%** della quota fissa, al termine della verifica di conformità dell'ultima fase (Avvio in esercizio o documentazione);
 - b) Cicli Agili:
 - il **15%** della quota fissa, al collaudo positivo dei rilasci software derivanti da sprint che rappresentano almeno il 30% del Product Backlog;
 - il **15%** della quota fissa, al collaudo positivo dei rilasci software derivanti da sprint che rappresentano almeno il 50% del Product Backlog;

- il **50%** della quota fissa, al collaudo positivo dei rilasci software derivanti da sprint che rappresentano a il 100% del Product Backlog;
- il **20%** della quota fissa, al termine della verifica di conformità dell'avvio in esercizio dell'ultimo sprint;

l'Amministrazione Contraente può modificare le quote sopra esposte in base alle caratteristiche di gestione dei cicli agili;

c) Cicli a fase Unica:

- il **70%** all'esito positivo del collaudo;
- il **20%** all'esito della verifica di conformità dell'avvio in esercizio;
- il **10%** della quota fissa, al termine della verifica di conformità della documentazione completa.

11.4 Per i restanti servizi, al termine di ciascun periodo di erogazione definito nel Piano dei Fabbisogni, il fornitore potrà emettere fattura posticipata per la quota fissa, con cadenza mensile posticipata (o diverso termine definito nel Piano dei Fabbisogni), per un importo commisurato alle prestazioni effettivamente erogate e positivamente accertate dalle relative verifiche di conformità;

11.5 Ciascuna fattura dovrà essere emessa nel rispetto di quanto prescritto nell'Accordo Quadro.

11.6 Nel caso in cui risulti aggiudicatario del Contratto un R.T.I., le singole Società costituenti il Raggruppamento, salva ed impregiudicata la responsabilità solidale delle società raggruppate nei confronti dell'Amministrazione Contraente, potranno provvedere ciascuna alla fatturazione "pro quota" delle attività effettivamente prestate. Le Società componenti il Raggruppamento potranno fatturare solo le attività effettivamente svolte, corrispondenti alla ripartizione delle attività. La società mandataria del Raggruppamento medesimo è obbligata a trasmettere, in maniera unitaria e previa predisposizione di apposito prospetto riepilogativo delle attività e delle competenze maturate, le fatture relative all'attività svolta da tutte le imprese raggruppate. Ogni singola fattura dovrà contenere la descrizione di ciascuno dei servizi / attività / fasi / prodotti a cui si riferisce.

11.7 I corrispettivi saranno accreditati, a spese del Fornitore GPI S.p.A. sul conto corrente Banca Monte dei Paschi di Siena IBAN IT 24 E 01030 01800 000061119756, e del Fornitore Almagia S.p.A. su uno dei seguenti Conti corrente:

- Banca Nazionale del Lavoro SpA IBAN: IT 33 M 01005 03205 000000002853 SWIFT BIC: BNLIITRR
- Intesa Sanpaolo SpA IBAN: IT 20 V 03069 05108 046357085991 SWIFT BIC: BCITITMM
- Banco BPM SpA IBAN: IT 66 T 05034 03268 000000010150 SWIFT BIC: BAPPIT21254
- Crédit Agricole Italia SpA IBAN: IT 09 Z 06230 03202 000056762475 SWIFT BIC: CRPPIT2P546
- UniCredit SpA IBAN: IT 12 I 02008 05364 000110120174 SWIFT BIC: UNCRITMMORR
- Banca Monte dei Paschi di Siena SpA IBAN: IT 89 T 01030 01630 000063339087 SWIFT BIC: PASCITM1055

intestati al Fornitore Almagia SpA. Il Fornitore dichiara che i predetti conti operano nel rispetto della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e si obbliga a comunicare le generalità e il codice fiscale del/i delegato/i ad operare sul/i predetto/i conto/i all'Amministrazione Contraente

all'atto del perfezionamento del presente Contratto Esecutivo.

- 11.8 Ove applicabile in funzione della tipologia di prestazioni, ai sensi dell'art. 35, comma 18, del Codice, così come novellato dal D.L. 32/2019, il fornitore può ricevere, entro 15 giorni dall'effettivo inizio della/e prestazione/i contrattuali un'anticipazione del prezzo di ciascun Contratto Esecutivo pari al 20 per cento del valore del Contratto Esecutivo stesso. L'erogazione dell'anticipazione è subordinata alla costituzione di una garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa in favore dell'Amministrazione Contraente beneficiaria della prestazione, rilasciata dai soggetti indicati all'art. 35, comma 18, del Codice, di importo pari all'anticipazione, maggiorato del tasso di interesse legale applicato al periodo necessario al recupero dell'anticipazione stessa secondo il cronoprogramma (o altro documento equivalente tipo SLA) della prestazione che indicato nel Capitolato Tecnico relativo all'Appalto Specifico.
- 11.9 L'importo della garanzia viene gradualmente ed automaticamente ridotto nel corso dello svolgimento della/e prestazione/i, in rapporto al progressivo recupero dell'anticipazione da parte delle Amministrazioni.
- 11.10 Il Fornitore decade dall'anticipazione, con obbligo di restituzione delle somme anticipate, se l'esecuzione della/e prestazione/i, non procede, per ritardi a lui imputabili, secondo il cronoprogramma concordato. Sulle somme restituite sono dovuti gli interessi legali con decorrenza dalla data di erogazione dell'anticipazione.

12. GARANZIA DELL'ESATTO ADEMPIMENTO

- 12.1 A garanzia dell'esatto e tempestivo adempimento degli obblighi contrattuali di cui al presente Contratto Esecutivo, il Fornitore ha costituito la garanzia di cui all'art. 13, commi 4 e seguenti dell'Accordo Quadro, cui si rinvia.

13. SUBAPPALTO

- 13.1 Il Fornitore, conformemente a quanto dichiarato in sede di Offerta, si è riservato, di affidare in subappalto l'esecuzione di tutti i servizi offerti, per una quota pari al 50% dell'importo contrattuale
- 13.2 Il Fornitore si impegna a depositare presso l'Amministrazione Contraente, almeno venti giorni prima della data di effettivo inizio dell'esecuzione delle attività oggetto del subappalto: i) l'originale o la copia autentica del contratto di subappalto che deve indicare puntualmente l'ambito operativo del subappalto sia in termini prestazionali che economici; ii) dichiarazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti richiesti dalla documentazione di gara, per lo svolgimento delle attività allo stesso affidate, ivi inclusi i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016; iii) dichiarazione dell'appaltatore relativa alla sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o collegamento a norma dell'art. 2359 c.c. con il subappaltatore; se del caso, v) documentazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione/certificazione prescritti dal D. Lgs. n. 50/2016 per l'esecuzione delle attività affidate.
- 13.3 In caso di mancato deposito di taluno dei suindicati documenti nel termine all'uopo previsto, l'Amministrazione Contraente procederà a richiedere al Fornitore l'integrazione della suddetta documentazione. Resta inteso che la suddetta richiesta di integrazione

comporta l'interruzione del termine per la definizione del procedimento di autorizzazione del sub-appalto, che ricomincerà a decorrere dal completamento della documentazione.

- 13.4 I subappaltatori dovranno mantenere per tutta la durata del presente contratto, i requisiti richiesti per il rilascio dell'autorizzazione al subappalto. In caso di perdita dei detti requisiti l'Amministrazione Contraente revocherà l'autorizzazione.
- 13.5 Il Fornitore qualora l'oggetto del subappalto subisca variazioni e l'importo dello stesso sia incrementato nonché siano variati i requisiti di qualificazione o le certificazioni deve acquisire una autorizzazione integrativa.
- 13.6 Ai sensi dell'art. 105, comma 4, lett. a) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. non sarà autorizzato il subappalto ad un operatore economico che abbia partecipato alla procedura di affidamento dell'Accordo Quadro per lo specifico Lotto.
- 13.7 Per le prestazioni affidate in subappalto:
- il subappaltatore, ai sensi dell'art. 105, comma 14, del Codice, deve garantire gli stessi standard qualitativi e prestazionali previsti nel contratto di appalto e riconoscere ai lavoratori un trattamento economico e normativo non inferiore a quello che avrebbe garantito il contraente principale, inclusa l'applicazione dei medesimi contratti collettivi nazionali di lavoro, qualora le attività oggetto di subappalto coincidano con quelle caratterizzanti l'oggetto dell'appalto ovvero riguardino le lavorazioni relative alle categorie prevalenti e siano incluse nell'oggetto sociale del contraente principale;
- 13.8 L'Amministrazione Contraente, sentito il direttore dell'esecuzione, provvede alla verifica dell'effettiva applicazione degli obblighi di cui al presente comma. Il Fornitore è solidalmente responsabile con il subappaltatore degli adempimenti, da parte di questo ultimo, degli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente.
- 13.9 Il Fornitore e il subappaltatore sono responsabili in solido, nei confronti della Amministrazione Contraente, in relazione alle prestazioni oggetto del contratto di subappalto.
- 13.10 Il Fornitore è responsabile in solido con il subappaltatore nei confronti dell'Amministrazione Contraente dei danni che dovessero derivare alla Amministrazione contraente o a terzi per fatti comunque imputabili ai soggetti cui sono state affidate le suddette attività. In particolare, il Fornitore e il subappaltatore si impegnano a manlevare e tenere indenne l'Amministrazione Contraente da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili al subappaltatore o ai suoi ausiliari derivanti da qualsiasi perdita, danno, responsabilità, costo o spesa che possano originarsi da eventuali violazioni del Regolamento UE n. 2016/679.
- 13.11 Il Fornitore è responsabile in solido dell'osservanza del trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni da parte del subappaltatore nei confronti dei suoi dipendenti, per le prestazioni rese nell'ambito del subappalto. Il Fornitore trasmette all'Amministrazione Contraente prima dell'inizio delle prestazioni la documentazione di avvenuta denuncia agli enti previdenziali, inclusa la Cassa edile, ove presente, assicurativi e antinfortunistici, nonché copia del piano della sicurezza di cui al D. Lgs. n. 81/2008. Ai fini del pagamento delle prestazioni rese nell'ambito dell'appalto o del subappalto, la stazione appaltante acquisisce d'ufficio il documento unico di regolarità contributiva in corso di validità relativo a tutti i subappaltatori.

- 13.12 Il Fornitore è responsabile in solido con il subappaltatore in relazione agli obblighi retributivi e contributivi, ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. n. 276/2003, ad eccezione del caso in cui ricorrano le fattispecie di cui all'art. 105, comma 13, lett. a) e c), del D. Lgs. n. 50/2016.
- 13.13 Il Fornitore si impegna a sostituire i subappaltatori relativamente ai quali apposita verifica abbia dimostrato la sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016.
- 13.14 Trova applicazione l'art. 105, comma 13, del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i. al ricorrere dei prescritti presupposti. Ove tale previsione non sia applicata, e salvo diversa indicazione del direttore dell'esecuzione, il Fornitore si obbliga a trasmettere all'Amministrazione Contraente entro 20 giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato nei confronti del subappaltatore, copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti da essa via via corrisposte al subappaltatore.
- 13.15 L'esecuzione delle attività subappaltate non può formare oggetto di ulteriore subappalto.
- 13.16 In caso di inadempimento da parte del fornitore agli obblighi di cui ai precedenti commi, l'Amministrazione Contraente può risolvere il Contratto Esecutivo, salvo il diritto al risarcimento del danno.
- 13.17 Ai sensi dell'art. 105, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016, il Fornitore si obbliga a comunicare all'Amministrazione Contraente il nome del subcontraente, l'importo del contratto, l'oggetto delle prestazioni affidate.
- 13.18 Il Fornitore si impegna a comunicare all'Amministrazione Contraente, prima dell'inizio della prestazione, per tutti i sub-contratti che non sono subappalti, stipulati per l'esecuzione del contratto, il nome del sub-contraente, l'importo del sub-contratto, l'oggetto del lavoro, servizio o fornitura affidati. Sono, altresì, comunicate eventuali modifiche a tali informazioni avvenute nel corso del sub-contratto.
- 13.19 Non costituiscono subappalto le fattispecie di cui al comma 3 dell'art. 105 del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i.. Nel caso in cui il Fornitore intenda ricorrere alle prestazioni di soggetti terzi in forza di contratti continuativi di cooperazione, servizio e/o fornitura gli stessi devono essere stati sottoscritti in epoca anteriore all'indizione della procedura finalizzata all'aggiudicazione del contratto e devono essere consegnati all'Amministrazione Contraente prima o contestualmente alla sottoscrizione del Contratto.
- 13.20 Restano fermi tutti gli obblighi e gli adempimenti previsti dall'art. 48-bis del D.P.R. 602 del 29 settembre 1973 nonché dai successivi regolamenti.
- 13.21 L'Amministrazione Contraente provvederà a comunicare al Casellario Informatico le informazioni di cui alla Determinazione dell'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici (ora A.N.AC) n. 1 del 10/01/2008.

14. RISOLUZIONE E RECESSO

- 14.1 Le ipotesi di risoluzione del Presente Contratto Esecutivo e di recesso sono disciplinate, rispettivamente, agli artt. 14 e 15 dell'Accordo Quadro, cui si rinvia, nonché agli artt. "SUBAPPALTO" "TRASPARENZA DEI PREZZI", "TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI" e "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" del presente Documento.

15. FORZA MAGGIORE

- 15.1 Nessuna Parte sarà responsabile per qualsiasi perdita che potrà essere patita dall'altra Parte a causa di eventi di forza maggiore (che includono, a titolo esemplificativo, disastri naturali, terremoti, incendi, fulmini, guerre, sommosse, sabotaggi, atti del Governo, autorità giudiziarie, autorità amministrative e/o autorità di regolamentazione indipendenti) a tale Parte non imputabili.
- 15.2 Nel caso in cui un evento di forza maggiore impedisca la fornitura dei servizi da parte del Fornitore, l'Amministrazione Contraente, impregiudicato qualsiasi diritto ad essa spettante in base alle disposizioni di legge sull'impossibilità della prestazione, non dovrà pagare i corrispettivi per la prestazione dei servizi interessati fino a che tali servizi non siano ripristinati e, ove possibile, avrà diritto di affidare i servizi in questione ad altro fornitore assegnatario per una durata ragionevole secondo le circostanze.
- 15.3 L'Amministrazione Contraente si impegna, inoltre, in tale eventualità a compiere le azioni necessarie al fine di risolvere tali accordi, non appena il Fornitore le comunichi di essere in grado di erogare nuovamente il servizio.

16. RESPONSABILITA' CIVILE *<eventuale>* E POLIZZA ASSICURATIVA

- 16.1 Fermo restando quanto previsto dall'art. 16 dell'Accordo Quadro, il Fornitore assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da parte di persone o di beni, tanto del Fornitore quanto dell'Amministrazione Contraente o di terzi, in dipendenza di omissioni, negligenze o altre inadempienze attinenti all'esecuzione delle prestazioni contrattuali ad esso riferibili, anche se eseguite da parte di terzi.
- 16.2 A fronte dell'obbligo di cui al precedente comma, il Fornitore dichiara di essere in possesso di adeguata polizza assicurativa che tenga indenne l'Amministrazione da tutti i rischi attinenti all'esecuzione delle prestazioni contrattuali, da qualsiasi causa determinati, e a copertura di tutti i danni che possano essere causati a terzi e/o all'Amministrazione medesima nello svolgimento delle attività appaltate che è tenuto a presentare su richiesta dell'Amministrazione Contraente.
- 16.3 Resta ferma l'intera responsabilità del Fornitore anche per danni coperti o non coperti e/o per danni eccedenti i massimali assicurati dalle polizze di cui al precedente comma 2.
- 16.4 Con specifico riguardo al mancato pagamento del premio, ai sensi dell'art. 1901 del c.c., l'Amministrazione Contraente si riserva la facoltà di provvedere direttamente al pagamento dello stesso, entro un periodo di 60 giorni dal mancato versamento da parte del Fornitore ferma restando la possibilità dell'Amministrazione Contraente di procedere a compensare quanto versato con i corrispettivi maturati a fronte delle attività eseguite.
- 16.5 Qualora il Fornitore non sia in grado di provare in qualsiasi momento la piena operatività delle coperture assicurative di cui al precedente comma 2 e qualora l'Amministrazione Contraente non si sia avvalsa della facoltà di cui al precedente comma 4, il Contratto potrà essere risolto di diritto con conseguente ritenzione della garanzia prestata a titolo di penale e fatto salvo l'obbligo di risarcimento del maggior danno subito.
- 16.6 Resta fermo che il Fornitore si impegna a consegnare, annualmente e con tempestività, all'Amministrazione Contraente, la quietanza di pagamento del premio, atta a comprovare la validità della polizza assicurativa prodotta per la stipula del contratto o, se del caso, la nuova polizza eventualmente stipulata, in relazione al presente contratto.

17. TRASPARENZA DEI PREZZI

17.1 Il Fornitore espressamente ed irrevocabilmente:

- a) dichiara che non vi è stata mediazione o altra opera di terzi per la conclusione del presente contratto;
- b) dichiara di non aver corrisposto né promesso di corrispondere ad alcuno, direttamente o attraverso terzi, ivi comprese le Imprese collegate o controllate, somme di denaro o altra utilità a titolo di intermediazione o simili, comunque volte a facilitare la conclusione del contratto stesso;
- c) si obbliga a non versare ad alcuno, a nessun titolo, somme di danaro o altra utilità finalizzate a facilitare e/o a rendere meno onerosa l'esecuzione e/o la gestione del presente contratto rispetto agli obblighi con esse assunti, né a compiere azioni comunque volte agli stessi fini;
- d) si obbliga al rispetto di quanto stabilito dall'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016 al fine di evitare situazioni di conflitto d'interesse.

17.2 Qualora non risultasse conforme al vero anche una sola delle dichiarazioni rese ai sensi del precedente comma, o il Fornitore non rispettasse gli impegni e gli obblighi di cui alle lettere c) e d) del precedente comma per tutta la durata del contratto lo stesso si intenderà risolto di diritto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 cod. civ., per fatto e colpa del Fornitore, che sarà conseguentemente tenuto al risarcimento di tutti i danni derivanti dalla risoluzione e con facoltà dell'Amministrazione contraente di incamerare la garanzia prestata.

18. TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

18.1 Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 8, della Legge 13 agosto 2010 n. 136, il Fornitore si impegna a rispettare puntualmente quanto previsto dalla predetta disposizione in ordine agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

18.2 Ferme restando le ulteriori ipotesi di risoluzione previste dal presente contratto, si conviene che l'Amministrazione Contraente, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3, comma 9 bis della Legge 13 agosto 2010 n. 136, senza bisogno di assegnare previamente alcun termine per l'adempimento, potrà risolvere di diritto il presente contratto ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., nonché ai sensi dell'art. 1360 cod. civ., previa dichiarazione da comunicarsi al Fornitore con raccomandata a/r qualora le transazioni siano eseguite senza avvalersi del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni ai sensi della Legge 13 agosto 2010 n. 136.

18.3 Il Fornitore, nella sua qualità di appaltatore, si obbliga, a mente dell'art. 3, comma 8, secondo periodo della Legge 13 agosto 2010 n. 136, ad inserire nei contratti sottoscritti con i subappaltatori o i subcontraenti, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010 n. 136.

18.4 Il Fornitore, il subappaltatore o il subcontraente che ha notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla norma sopra richiamata è tenuto a darne immediata comunicazione all'Amministrazione Contraente e alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo della provincia ove ha sede

l'Amministrazione medesima.

- 18.5 Il Fornitore, si obbliga e garantisce che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti, verrà assunta dalle predette controparti l'obbligazione specifica di risoluzione di diritto del relativo rapporto contrattuale nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità dei flussi finanziari.
- 18.6 L'Amministrazione Contraente verificherà che nei contratti di subappalto sia inserita, a pena di nullità assoluta del contratto, un'apposita clausola con la quale il subappaltatore assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla surrichiamata Legge. Con riferimento ai contratti di subfornitura, il Fornitore si obbliga a trasmettere alla Committente, oltre alle informazioni sui sub-contratti di cui all'art. 105, comma 2, anche apposita dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante che nel relativo sub-contratto, sia stata inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale il subcontraente assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla surrichiamata Legge, restando inteso che l'Amministrazione Contraente, si riserva di procedere a verifiche a campione sulla presenza di quanto attestato, richiedendo all'uopo la produzione degli eventuali sub-contratti stipulati, e, di adottare, all'esito dell'espletata verifica ogni più opportuna determinazione, ai sensi di legge e di contratto.
- 18.7 Il Fornitore è tenuta a comunicare tempestivamente e comunque entro e non oltre 7 giorni dalla/e variazione/i qualsivoglia variazione intervenuta in ordine ai dati relativi agli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i dedicato/i nonché le generalità (nome e cognome) e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su detto/i conto/i.
- 18.8 Ai sensi della Determinazione dell'AVCP (ora A.N.AC.) n. 10 del 22 dicembre 2010, il Fornitore, in caso di cessione dei crediti, si impegna a comunicare il/i CIG/CUP al cessionario, eventualmente anche nell'atto di cessione, affinché lo/gli stesso/i venga/no riportato/i sugli strumenti di pagamento utilizzati. Il cessionario è tenuto ad utilizzare conto/i corrente/i dedicato/i, nonché ad anticipare i pagamenti al Fornitore mediante bonifico bancario o postale sul/i conto/i corrente/i dedicato/i del Fornitore medesimo riportando il CIG/CUP dallo stesso comunicato.

19. ONERI FISCALI E SPESE CONTRATTUALI

- 19.1 Il Fornitore riconosce a proprio carico tutti gli oneri fiscali e tutte le spese contrattuali relative al presente atto, come previsto all'art. 30 dell'Accordo Quadro.

20. FORO COMPETENTE

- 20.1 Per tutte le questioni relative ai rapporti tra il Fornitore e l'Amministrazione Contraente, la competenza è determinata in base alla normativa vigente.

21. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- 21.1 Con la sottoscrizione del presente contratto il Fornitore è nominato Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE n. 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (nel seguito anche "Regolamento UE"), per tutta la durata del contratto. A tal fine il Responsabile è autorizzato a trattare i dati personali necessari per l'esecuzione delle attività oggetto del contratto e si impegna ad effettuare, per conto del Titolare, le sole operazioni di trattamento necessarie per fornire il servizio oggetto del

presente contratto, nei limiti delle finalità ivi specificate, nel rispetto del Codice Privacy, del Regolamento UE (nel seguito anche “Normativa in tema di trattamento dei dati personali”) e delle istruzioni nel seguito fornite.

- 21.2 Il Fornitore/Responsabile ha presentato garanzie sufficienti in termini di conoscenza specialistica, affidabilità e risorse per l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate volte ad assicurare che il trattamento sia conforme alle prescrizioni della normativa in tema di trattamento dei dati personali.
- 21.3 Le finalità del trattamento sono quelle strettamente necessarie per l'adempimento del Contratto ed in particolare, in relazione alle tipologie di servizio previste dallo stesso che prevedono in favore dell'Amministrazione Contraente da parte del Fornitore: Sviluppo Software ex novo (GF) - Evoluzione di applicazioni software esistenti (MEV) - Gestione applicativi e base dati (GAB) - Servizio di Supporto Specialistico (SS).
- 21.4 Il tipo di dati personali trattati in ragione delle attività oggetto del contratto sono: i) dati comuni (es. dati anagrafici e di contatto ecc..) ; ii) dati sensibili (dati sanitari, opinioni politiche ecc).
- 21.5 Le categorie di interessati sono: es. dipendenti e collaboratori, utenti dei servizi, ecc...
- 21.6 Nell'esercizio delle proprie funzioni, il Responsabile si impegna a:
- a) rispettare la normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, ivi comprese le norme che saranno emanate nel corso della durata del contratto;
 - b) trattare i dati personali per le sole finalità specificate e nei limiti dell'esecuzione delle prestazioni contrattuali;
 - c) trattare i dati conformemente alle istruzioni impartite dal Titolare e di seguito indicate che il Fornitore si impegna a far osservare anche alle persone da questi autorizzate ad effettuare il trattamento dei dati personali oggetto del presente contratto, d'ora in poi “persone autorizzate”; nel caso in cui ritenga che un'istruzione costituisca una violazione del Regolamento UE sulla protezione dei dati o delle altre disposizioni di legge relative alla protezione dei dati personali, il Fornitore deve informare immediatamente il Titolare del trattamento;
 - d) garantire la riservatezza dei dati personali trattati nell'ambito del presente contratto e verificare che le persone autorizzate a trattare i dati personali in virtù del presente contratto:
 - si impegnino a rispettare la riservatezza o siano sottoposti ad un obbligo legale appropriato di segretezza;
 - ricevano la formazione necessaria in materia di protezione dei dati personali;
 - trattino i dati personali osservando le istruzioni impartite dal Titolare per il trattamento dei dati personali al Responsabile del trattamento;
 - e) adottare politiche interne e attuare misure che soddisfino i principi della protezione dei dati personali fin dalla progettazione di tali misure (privacy by design), nonché adottare misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire che i dati personali siano trattati, in ossequio al principio di necessità ovvero che siano trattati solamente per le finalità previste e per il periodo strettamente necessario al raggiungimento delle stesse (privacy by default).

- f) valutare i rischi inerenti il trattamento dei dati personali e adottare tutte le misure tecniche ed organizzative che soddisfino i requisiti del Regolamento UE anche al fine di assicurare un adeguato livello di sicurezza dei trattamenti, in modo tale da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, modifica, divulgazione non autorizzata, nonché di accesso non autorizzato, anche accidentale o illegale, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta;
- g) su eventuale richiesta del Titolare, assistere quest'ultimo nello svolgimento della valutazione d'impatto sulla protezione dei dati, conformemente all'articolo 35 del Regolamento UE e nella eventuale consultazione del Garante per la protezione dei dati personale, prevista dall'articolo 36 del medesimo Regolamento UE;
- h) ai sensi dell'art. 30 del Regolamento UE, e nei limiti di quanto esso prescrive tenere un Registro delle attività di trattamento effettuate sotto la propria responsabilità e cooperare con il Titolare e con l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, mettendo il predetto Registro a disposizione del Titolare e dell'Autorità, laddove ne venga fatta richiesta ai sensi dell'art. 30 comma 4 del Regolamento UE;
- i) assistere il Titolare del trattamento nel garantire il rispetto degli obblighi di cui agli artt. da 31 a 36 del Regolamento UE.
- 21.7 Tenuto conto della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento, il Responsabile del trattamento deve mettere in atto misure tecniche ed organizzative idonee per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio e per garantire il rispetto degli obblighi di cui all'art. 32 del Regolamento UE. Tali misure comprendono tra le altre, se del caso:
- la pseudonimizzazione e la cifratura dei dati personali;
 - la capacità di assicurare, su base permanente, la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali;
 - la capacità di ripristinare tempestivamente la disponibilità e l'accesso dei dati in caso di incidente fisico o tecnico;
 - una procedura per testare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento.
- 21.8 1) (Autorizzazione generale) Il Responsabile del trattamento può ricorrere ad un altro Responsabile del trattamento (di seguito, "sub-Responsabile del trattamento") per gestire attività di trattamento specifiche, informando, periodicamente (semestralmente?) il Titolare del trattamento di ogni nomina e/o sostituzione dei Responsabili. Nella comunicazione andranno specificate le attività di trattamento delegate, i dati identificativi del sub-Responsabile del trattamento e i dati del contratto di esternalizzazione.
- 2) (Autorizzazione specifica) Il Responsabile del trattamento può avvalersi di ulteriori Responsabili per delegargli attività specifiche, previa autorizzazione scritta del Titolare del trattamento.
- 21.9 Nel caso in cui per le prestazioni del Contratto che comportano il trattamento di dati personali il Fornitore/ Responsabile ricorra a subappaltatori o subcontraenti è obbligato a nominare tali operatori a loro volta sub-Responsabili del trattamento sulla base della modalità sopra indicata e comunicare l'avvenuta nomina al titolare.
- Il sub-Responsabile del trattamento deve rispettare obblighi analoghi a quelli forniti dal

Titolare al Responsabile Iniziale del trattamento, riportate in uno specifico contratto o atto di nomina. Spetta al Responsabile Iniziale del trattamento assicurare che il sub-Responsabile del trattamento presenti garanzie sufficienti in termini di conoscenza specialistica, affidabilità e risorse, per l'adozione di misure tecniche ed organizzative appropriate di modo che il trattamento risponda ai principi e alle esigenze del Regolamento UE. In caso di mancato adempimento da parte del sub-Responsabile del trattamento degli obblighi in materia di protezione dei dati, il Responsabile Iniziale del trattamento è interamente responsabile nei confronti del Titolare del trattamento di tali inadempimenti; l'Amministrazione Contraente potrà in qualsiasi momento verificare le garanzie e le misure tecniche ed organizzative del sub-Responsabile, tramite audit e ispezioni anche avvalendosi di soggetti terzi. Nel caso in cui tali garanzie risultassero insussistenti o inidonee l'Amministrazione Contraente potrà risolvere il contratto con il Responsabile iniziale.

Nel caso in cui all'esito delle verifiche, ispezioni e audit le misure di sicurezza dovessero risultare inapplicate o inadeguate rispetto al rischio del trattamento o, comunque, inidonee ad assicurare l'applicazione del Regolamento, l'Amministrazione Contraente applicherà al Fornitore/Responsabile Iniziale del trattamento la penale di cui all'Accordo Quadro e diffiderà lo stesso a far adottare al sub-Responsabile del trattamento tutte le misure più opportune entro un termine congruo che sarà all'occorrenza fissato. In caso di mancato adeguamento a tale diffida, la Committente potrà risolvere il contratto con il Responsabile iniziale ed escutere la garanzia definitiva, salvo il risarcimento del maggior danno;

Il Responsabile del trattamento manleverà e terrà indenne il Titolare da ogni perdita, contestazione, responsabilità, spese sostenute nonché dei costi subiti (anche in termini di danno reputazionale) in relazione anche ad una sola violazione della normativa in materia di Trattamento dei Dati Personali e/o del Contratto (inclusi gli Allegati) comunque derivata dalla condotta (attiva e/o omissiva) sua e/o dei suoi agenti e/o sub-fornitori.

- 21.10 Il Responsabile del trattamento deve assistere il Titolare del trattamento al fine di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti degli interessati ai sensi degli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE; qualora gli interessati esercitino tale diritto presso il Responsabile del trattamento, quest'ultimo è tenuto ad inoltrare tempestivamente, e comunque nel più breve tempo possibile, le istanze al Titolare del Trattamento, supportando quest'ultimo al fine di fornire adeguato riscontro agli interessati nei termini prescritti.
- 21.11 Il Responsabile del trattamento informa tempestivamente e, in ogni caso senza ingiustificato ritardo dall'avvenuta conoscenza, il Titolare di ogni violazione di dati personali (cd. data breach); tale notifica è accompagnata da ogni documentazione utile, ai sensi degli artt. 33 e 34 del Regolamento UE, per permettere al Titolare del trattamento, ove ritenuto necessario, di notificare questa violazione all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, entro il termine di 72 ore da quando il Titolare ne viene a conoscenza; nel caso in cui il Titolare debba fornire informazioni aggiuntive all'Autorità di controllo, il Responsabile del trattamento supporterà il Titolare nella misura in cui le informazioni richieste e/o necessarie per l'Autorità di controllo siano esclusivamente in possesso del Responsabile del trattamento e/o di suoi sub-Responsabili.
- 21.12 Il Responsabile del trattamento deve avvisare tempestivamente e senza ingiustificato ritardo il Titolare in caso di ispezioni, di richiesta di informazioni e di documentazione da parte dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali; inoltre, deve assistere il

- Titolare nel caso di richieste formulate dall'Autorità Garante in merito al trattamento dei dati personali effettuate in ragione del presente contratto;
- 21.13 Il Responsabile del trattamento deve mettere a disposizione del Titolare del trattamento tutte le informazioni necessarie per dimostrare il rispetto degli obblighi di cui al Regolamento UE, oltre a contribuire e consentire al Titolare - anche tramite soggetti terzi dal medesimo autorizzati, dandogli piena collaborazione - verifiche periodiche o circa l'adeguatezza e l'efficacia delle misure di sicurezza adottate ed il pieno e scrupoloso rispetto delle norme in materia di trattamento dei dati personali. A tal fine, il Titolare informa preventivamente il Responsabile del trattamento con un preavviso minimo di tre giorni lavorativi, fatta comunque salva la possibilità di effettuare controlli a campione senza preavviso; nel caso in cui all'esito di tali verifiche periodiche, ispezioni e audit le misure di sicurezza dovessero risultare inadeguate rispetto al rischio del trattamento o, comunque, inidonee ad assicurare l'applicazione del Regolamento, l'Amministrazione Contraente applicherà la penale di cui all'Accordo Quadro e diffiderà il Fornitore ad adottare tutte le misure più opportune entro un termine congruo che sarà all'occorrenza fissato. In caso di mancato adeguamento a seguito della diffida, la Committente potrà risolvere il contratto ed escutere la garanzia definitiva, salvo il risarcimento del maggior danno.
- 21.14 Il Responsabile del trattamento deve comunicare al Titolare del trattamento il nome ed i dati del proprio "Responsabile della protezione dei dati", qualora, in ragione dell'attività svolta, ne abbia designato uno conformemente all'articolo 37 del Regolamento UE; il Responsabile della protezione dei dati personali del Fornitore/Responsabile collabora e si tiene in costante contatto con il Responsabile della protezione dei dati del Titolare.
- 21.15 Al termine della prestazione dei servizi oggetto del contratto, il Responsabile su richiesta del Titolare, si impegna a: i) restituire al Titolare del trattamento i supporti rimovibili eventualmente utilizzati su cui sono memorizzati i dati; ii) distruggere tutte le informazioni registrate su supporto fisso, documentando per iscritto l'adempimento di tale operazione.
- 21.16 Il Responsabile si impegna a attuare quanto previsto dal provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 27 novembre 2008 e s.m.i. recante "Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratori di sistema".
- 21.17 In via generale, il Responsabile del trattamento si impegna ad operare adottando tutte le misure tecniche e organizzative, le attività di formazione, informazione e aggiornamento ragionevolmente necessarie per garantire che i Dati Personali trattati in esecuzione del presente contratto, siano precisi, corretti e aggiornati nel corso della durata del trattamento - anche qualora il trattamento consista nella mera custodia o attività di controllo dei dati - eseguito dal Responsabile, o da un sub-Responsabile.
- 21.18 Su richiesta del Titolare, il Responsabile si impegna ad adottare, nel corso dell'esecuzione del Contratto, ulteriori garanzie quali l'applicazione di un codice di condotta approvato o di un meccanismo di certificazione approvato di cui agli articoli 40 e 42 del Regolamento UE, quando verranno emanati. L'Amministrazione Contraente potrà in ogni momento verificare l'adozione di tali ulteriori garanzie.
- 21.19 Il Responsabile non può trasferire i dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale salvo che non abbia preventivamente ottenuto l'autorizzazione scritta da parte del Titolare.
- 21.20 Sarà obbligo del Titolare del trattamento vigilare durante tutta la durata del trattamento,

sul rispetto degli obblighi previsti dalle presenti istruzioni e dal Regolamento UE sulla protezione dei dati da parte del Responsabile del trattamento, nonché a supervisionare l'attività di trattamento dei dati personali effettuando audit, ispezioni e verifiche periodiche sull'attività posta in essere dal Responsabile del trattamento.

- 21.21 Nel caso in cui il Fornitore agisca in modo difforme o contrario alle legittime istruzioni del Titolare oppure adotti misure di sicurezza inadeguate rispetto al rischio del trattamento risponde del danno causato agli "interessati". In tal caso, l'Amministrazione Contraente potrà risolvere il contratto ed escutere la garanzia definitiva, salvo il risarcimento del maggior danno.
- 21.22 Durante l'esecuzione del Contratto, nell'eventualità di qualsivoglia modifica della normativa in materia di Trattamento dei Dati Personali che generi nuovi requisiti (ivi incluse nuove misure di natura fisica, logica, tecnica, organizzativa, in materia di sicurezza o trattamento dei dati personali), il Responsabile del trattamento si impegna a collaborare - nei limiti delle proprie competenze tecniche, organizzative e delle proprie risorse - con il Titolare affinché siano sviluppate, adottate e implementate misure correttive di adeguamento ai nuovi requisiti.

Letto, approvato e sottoscritto

Roma, lì _____

(per l'Amministrazione Contraente)

(per il Fornitore)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c.c. il Fornitore dichiara di aver letto con attenzione e di approvare specificatamente le pattuizioni contenute negli articoli seguenti: Art. 1 Definizioni, Art. 3 Oggetto del Contratto Esecutivo, Art. 4 Efficacia e durata, Art. 5 Gestione del Contratto Esecutivo, Art. 6 Attivazione e dismissione dei servizi, Art. 7 Locali messi a disposizione dall'Amministrazione Contraente; Art. 8 Verifiche di conformità, Art. 9 Penali, Art. 10 Corrispettivi, Art. 11 Fatturazione e pagamenti, Art. 12 Garanzia dell'esatto adempimento, Art. 13 Subappalto, Art. 14 Risoluzione e Recesso, Art. 15 Forza Maggiore, Art. 16 Responsabilità civile, Art. 17 Trasparenza dei prezzi, Art. 18 Tracciabilità dei flussi finanziari, Art. 19 Oneri fiscali e spese contrattuali, Art. 20 Foro competente, Art. 21 Trattamento dei dati personali

Letto, approvato e sottoscritto

Roma, lì

(per il Fornitore)