



ARES Sardegna
Azienda Regionale Salute

**SERVIZIO SANITARIO DELLA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 345 DEL 24 / 12 / 2024

Proposta n. 406 del 19/12/2024

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

Ing. Marco Galisai

OGGETTO: Next Generation EU - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute – Componente 1 – Intervento 1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» - Decisione a contrarre finalizzata all'adesione all'Accordo Quadro "Servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina - GPI - ARIA_2023_807 - Lotto 2" per la realizzazione dell'Infrastruttura Regionale di Telemedicina – CUP D71H23000290006. C.I.G. Accordo Quadro: 98998449B4 – C.I.G. DERIVATO: B4CC42F05B.

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

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

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Regionale della Salute - ARES

SI

NO

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

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

SI

NO

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

VISTO il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e ss.mm.ii.;

VISTA la legge regionale n. 24/2020 "Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore" e ss.mm.ii.;

RICHIAMATO l'Atto Aziendale ARES Sardegna, adottato con deliberazione DG n. 19 del 18/01/2023;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 30 del 01/02/2023 e le successive modifiche ed integrazioni, con la quale sono state conferite, in via provvisoria e nelle more dello svolgimento delle procedure previste dalla normativa vigente per il conferimento degli incarichi, le funzioni dirigenziali al fine di garantire il funzionamento delle strutture aziendali a seguito dell'entrata in vigore dell'Atto Aziendale di Ares Sardegna;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 15/11/2024, con la quale sono stati attribuiti gli incarichi provvisori:

- di Direttore *ad interim* della SC Sistemi Informativi Sanitari ed Informatica Clinica al Dott. Cesare Delussu;
- di Direttore del Dipartimento per la Sanità Digitale e l'Innovazione Tecnologica all'ing. Marco Galisai;

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

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

VERIFICATA la compatibilità e conformità con le norme nazionali, regionali e regolamenti in materia, relazione al Direttore Generale quanto di seguito riportato:

RICHIAMATO il Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), approvato con decisione del Consiglio Economia e Finanza (ECOFIN) del 13 luglio 2021, notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio, con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

PREMESSO CHE:

- il PNRR è articolato in sedici componenti, raggruppate in sei missioni e si inserisce all'interno del programma Next Generation EU (NGEU), la cui principale componente è il dispositivo per la ripresa e resilienza (Recovery and Resilience Facility RRF), che ha una durata di sei anni, dal 2021 al 2026, ed un ammontare totale di 672,5 miliardi di euro;
- la Missione 6 del PNRR, intitolata "Salute e resilienza", nata dall'esigenza di colmare il divario tra le disparità territoriali al fine di offrire maggiore integrazione tra servizi sanitari nei diversi *setting* assistenziali, è articolata in due componenti:
 - componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale;
 - componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale.
- nell'ambito della componente 1, l'investimento 1.2.3.2 "Servizi di telemedicina", ricompreso nel sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un miglior supporto ai pazienti cronici", la cui attuazione è in capo all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), rappresenta un mezzo per:
 - contribuire a ridurre gli attuali divari geografici e territoriali;
 - garantire una migliore "esperienza di cura" per gli assistiti;
 - migliorare l'efficacia e l'efficienza dei sistemi sanitari regionali tramite la promozione dell'assistenza domiciliare e di protocolli di monitoraggio da remoto.

VISTO, in merito alla *governance* dei predetti investimenti, il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 6 agosto 2021, che ha ricompreso il sub-investimento 1.2.3 tra gli interventi rispetto ai quali il

Ministero della Salute svolge il ruolo di «amministrazione centrale titolare dell'investimento», secondo la definizione datane dall'art. 1, comma 4, lett. l), del D.L. 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 della Legge 29 luglio 2021, n. 108;

VISTO, in seguito, il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 23 novembre 2021, che ha modificato il citato D.M. 6 agosto 2021, precisando che la titolarità dell'investimento e dei relativi stanziamenti è attribuita al Ministero della salute con l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) «come soggetto attuatore» e con il Ministro delegato per l'Innovazione Tecnologica e la Transizione Digitale (MITD) come altra amministrazione coinvolta;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il MITD, del 21 settembre 2022, con il quale sono state approvate le Linee Guida concernenti i requisiti funzionali e i livelli di servizio applicabili ai servizi di telemedicina, predisposte da AGENAS ai sensi dell'art. 12, comma 15-undecies, lett. a), del D.L. 18 ottobre 2012, n. 179/2012, convertito con Legge 17 dicembre 2012, n. 221;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministro delegato per l'Innovazione Tecnologica e la Transizione Digitale, del 30 settembre 2022, che ha disciplinato le procedure di selezione di soluzioni di telemedicina, di diffusione di tali soluzioni sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina, prevedendo che l'AGENAS acquisisca il Piano operativo e il fabbisogno di ciascuna Regione e Provincia autonoma avvalendosi dell'apposito portale web messo a disposizione dalla stessa Agenzia;

ATTESO che ciascuna Regione, nell'ambito del Piano operativo suddetto, indica:

- il proprio fabbisogno totale per i servizi di telemedicina previsti per l'infrastruttura regionale di telemedicina, come definita nelle Linee guida adottate in materia, il rispetto di *Milestone* e *Target* nonché il cronoprogramma dello specifico sub-investimento;
- quali componenti del fabbisogno intende eventualmente garantire con soluzioni di telemedicina già esistenti e attive su tutto il territorio regionale
- quali componenti del fabbisogno totale intende acquisire nell'ambito del sub-investimento 1.2.3.2.

CONSIDERATO che il richiamato decreto ministeriale 30 settembre 2022 prevede che il fabbisogno indicato nei Piani operativi regionali sia valutato da un'apposita commissione tecnica, verificandone la conformità alle Linee Guida adottate ai sensi del citato art. 12, comma 15-undecies, lett. a), del D.L. n. 179/2012, e che, in seguito a tale valutazione, le Regioni Capofila, anche avvalendosi delle proprie Centrali di committenza, pubblichino i bandi di gara per l'acquisizione di soluzioni di telemedicina conformi alle Linee guida nazionali;

EVIDENZIATO

- che i Piani operativi presentati dalle Regioni e dalle Province autonome, valutati conformi dall'apposita Commissione tecnica di valutazione, possono essere finanziati con le risorse del PNRR;
- che le soluzioni di telemedicina previste nei predetti piani possono essere attivate esclusivamente attraverso le gare delle Regioni capofila;

RILEVATO che la Direzione generale della Sanità della RAS, in stretta collaborazione con il Dipartimento per la sanità digitale e l'innovazione tecnologica dell'Azienda regionale della salute (ARES), ha predisposto il Piano operativo dei servizi di telemedicina, secondo le modalità previste dal sopra richiamato decreto ministeriale e che tale Piano è stato valutato conforme dalla Commissione tecnica di valutazione;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 17/34 del 4 maggio 2023, con la quale è stato approvato il suddetto Piano operativo dei servizi di telemedicina, individuando contestualmente nell'Azienda regionale della salute (ARES), in coerenza con la legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, il soggetto che aderisce alle gare delle Regioni capofila per l'attivazione dei servizi di telemedicina, a valere sulle risorse del PNRR dedicate da assegnare alla Regione Sardegna, secondo quanto previsto dal decreto ministeriale 30 settembre 2022;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 28 settembre 2023, avente ad oggetto "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1- 1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)", che assegna alla Regione Sardegna, quale soggetto beneficiario, un finanziamento di complessivi € **16.202.266,00**, sulla base del fabbisogno di servizi minimi di telemedicina e della componente hardware (postazioni di lavoro) espresso nel Piano operativo, con il dettaglio di seguito riportato:

Regione destinataria	A- Fabbisogno stimato gara (Regione capofila Lombardia)	B - Fabbisogno stimato gara (Regione capofila Puglia)	C - Totale risorse per le procedure di gara
Sardegna	€ 12.853.147,00	€ 3.349.120,00	€ 16.202.266,00

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 29/4 del 07.08.2024, con la quale:

- è stato dato atto che l'assetto normativo di cui alla L.R. 24/2020, in combinato disposto con la programmazione regionale relativa all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), configuri la piena titolarità e competenza istituzionale a norma di legge sull'intervento in questione in capo all'ARES;
- è stato disposto, conseguentemente, che il relativo finanziamento sia attuato mediante trasferimento all'ARES delle risorse di cui al Decreto 28 settembre 2023 del Ministero della Salute, avente ad oggetto Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)", per l'intero importo attribuito alla Regione Sardegna;
- è stato dato mandato alla Direzione Generale della Sanità di provvedere agli atti contabili necessari per il trasferimento delle risorse di cui sopra e ad ogni eventuale altro atto di competenza in relazione alla disciplina specifica del PNRR;

VISTA la Determinazione n. 1091 prot. 22938 del 26.08.2024, con la quale la Direzione Generale della Sanità ha dato mandato al Direttore del Servizio sistema informativo, affari legali e istituzionali di provvedere agli atti contabili necessari al trasferimento delle risorse ad ARES sull'annualità 2024;

VISTA la Determinazione n. 1097 prot. 23092 del 28.08.2024, con la quale il Direttore Servizio sistema informativo, affari legali e istituzionali della Direzione Generale della Sanità ha provveduto a impegnare in favore di ARES, nel Bilancio Regionale 2024, le risorse finanziarie del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) per la linea di attività PNRR M6C1 1.2.3 Sub intervento 1.2.3.2 - Servizi di Telemedicina di cui al Decreto Ministeriale del 28 settembre 2023;

VISTA la Determinazione n. 1100 prot. 23181 del 29.08.2024, con la quale il Direttore Servizio sistema informativo, affari legali e istituzionali della Direzione Generale della Sanità ha disposto la liquidazione e il pagamento in favore dell'ARES delle risorse finanziarie del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), assegnate alla Regione Sardegna, di cui al Decreto 28 settembre 2023 del Ministero della Salute, avente ad oggetto "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) (GU Serie Generale n. 271 del 20.11.2023)", ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 29/4 del 07.08.2024 e della Determinazione del Direttore Generale della Sanità n. 1091 prot. 22939 del 26.08.2024, per l'importo complessivo di € 16.202.266,00;

VISTO l'art. 1, comma 455, della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, che prevede che «Ai fini del contenimento e della razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi, le regioni possono costituire centrali di acquisto anche unitamente ad altre regioni, che operano quali centrali di committenza in favore delle amministrazioni ed enti regionali, delle Amministrazioni locali, delle Amministrazioni del Servizio sanitario nazionale e delle altre pubbliche amministrazioni aventi sede nel medesimo territorio»;

PRESO ATTO che

- l'art. 6, comma 12, lett. a), della Legge di Regione Lombardia 31 luglio 2013, n. 5 ha disposto che le funzioni di centrale di committenza per l'acquisizione di beni e servizi a favore dei soggetti indicati nell'art. 1, comma 455, della Legge n. 296/2006 siano svolte da ARCA S.p.A.;
- l'art. 1 della Legge di Regione Lombardia 3 aprile 2019, n. 6 ha disposto la fusione di ARCA S.p.A., di Lombardia Informatica S.p.A. e di Infrastrutture Lombarde S.p.A. e la conseguente costituzione dell'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti – ARIA, la quale è subentrata in tutti i rapporti giuridici delle predette società e ha conservato la titolarità delle funzioni precedentemente attribuite dalle norme di legge vigenti ad ARCA S.p.A.;

RICHIAMATO l'art. 1, comma 5, del citato D.M. 30 settembre 2022, ai sensi del quale le Regioni Capofila "stipulano appositi accordi, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990, in conformità a quanto previsto dall'art. 5, comma 6, d.lgs. n. 50/2016", con le Regioni e le Province Autonome "che intendono avvalersi delle attività di acquisto delle predette Regioni Capofila" e che hanno estrinsecato la propria intenzione di avvalersi di tali attività di acquisto in sede di predisposizione del Piano operativo e del fabbisogno;

ATTESO che la medesima disposizione di cui sopra specifica che detti accordi hanno "lo scopo di consentire a tutte le Regioni e Province Autonome di attivare l'infrastruttura regionale di telemedicina", come definita

nelle Linee guida, nei tempi previsti dall'investimento PNRR M6C1 1.2.3., di cui AGENAS è soggetto attuatore;

DATO ATTO che la Regione Autonoma della Sardegna e la Regione Lombardia, ai sensi del citato D.M. Salute del 30 settembre 2022, hanno stipulato nel mese di luglio 2024 uno specifico accordo ex art. 15 della L. 241/1990, al fine di cooperare per perseguire l'interesse pubblico comune alla realizzazione dell'investimento M6C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), improntando la reciproca collaborazione a una effettiva divisione di compiti e responsabilità in relazione alle rispettive funzioni e compiti istituzionali, quali plasmati dalla disciplina PNRR richiamata nel D.M. 30 settembre 2022;

EVIDENZIATO che, nello specifico, la Regione Lombardia Capofila, per il tramite del proprio soggetto aggregatore ARIA S.p.A., ha indetto una gara a procedura aperta, svolta in ambito comunitario, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, con bando pubblicato sulla G.U.U.E. in data 22 giugno 2023, n. 2023/S 120-381558 e sulla G.U.R.I. in data 26 giugno 2023, n. 72, per la stipula, con un massimo di 3 (tre) pluriaggiudicatari, di un Accordo Quadro avente ad oggetto la realizzazione dell'infrastruttura regionale di telemedicina, sul quale basare i contratti applicativi che le Regioni e le Province autonome aderenti oppure gli Enti Regionali o Provinciali individuati da queste ultime potranno aggiudicare per tutta la durata del medesimo Accordo Quadro;

RILEVATO che la predetta gara è stata suddivisa in due lotti sulla base della collocazione geografica delle Regioni e delle Province autonome aderenti (Nord e Centro-Sud); tali Regioni e Province autonome sono inoltre ripartite in tre distinte fasce dimensionali (A, B e C) definite sulla base dell'entità del relativo fabbisogno e del valore stimato dei servizi di telemedicina necessari per soddisfare tale fabbisogno, secondo quanto riportato nella tabella seguente:

Lotto	Regioni/Province autonome	Importo a base d'asta IVA esclusa	Fascia	
LOTTO 1	Lombardia	46.507.158,00 €	A	
	Veneto	30.801.376,00 €	A	
	Piemonte	18.891.443,00 €	B	
	Emilia Romagna	15.191.532,00 €	B	
	Marche	12.004.115,00 €	B	
	Liguria	7.180.260,00 €	C	
	Friuli Venezia Giulia	5.947.939,00 €	C	
	Provincia Autonoma di Trento	1.769.174,00 €	C	
	Totale Lotto 1	138.292.997,00 €		
LOTTO 2	Toscana	24.476.433,00 €	A	
	Campania	22.163.815,00 €	A	
	Sicilia	20.462.586,00 €	A	
	Puglia	20.280.592,00 €	A	
	Lazio	18.699.588,00 €	B	
	Sardegna	10.535.366,00 €	B	
	Abruzzo	8.047.216,00 €	C	
	Calabria	7.224.091,00 €	C	
	Umbria	6.753.511,00 €	C	
	Molisa	2.424.393,00 €	C	
		Totale Lotto 2	141.067.591,00 €	

PRECISATO che nell'Accordo Quadro in parola, inoltre, è previsto che le Regioni distribuite nelle tre distinte fasce dimensionali siano assegnate a ciascun aggiudicatario come di seguito riportato:

	Regioni/Province autonome	Fascia	1° agg.	2° agg.	3° agg.	Totale
LOTTO 1	Lombardia, Veneto	A	1	1	0	2
	Piemonte, Emilia Romagna, Marche	B	2	0	1	3
	Liguria, Friuli Venezia Giulia, Provincia Autonoma di Trento	C	1	1	1	3
		Totale		4	2	2

LOTTO 2	Regioni/Province autonome	Fascia	1° agg.	2° agg.	3° agg.	Totale
	Toscana, Campania, Sicilia, Puglia	A	3	1	0	4
	Lazio, Sardegna	B	0	1	1	2
	Abruzzo, Calabria, Umbria, Molise	C	1	2	1	4
	Totale		4	4	2	10

CONSIDERATO l'esito della procedura gestita da ARIA S.p.A., a seguito della quale il RTI Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (mandataria) - Intellera Consulting S.p.A. - Arthur D. Little S.p.A. (mandanti), il RTI Consorzio Reply Public Sector (mandataria) - ATLANTICA DIGITAL S.P.A. - Leonardo SPA (mandanti) e il RTI GPI S.p.A. (mandataria) - The Boston Consulting Group srl - VODAFONE ITALIA S.p.A. - CARDIOLINE S.P.A. - Deloitte Consulting S.r.l. Società Benefit (mandanti) sono risultati aggiudicatari dei due lotti dell'Accordo Quadro secondo quanto di seguito riportato:

LOTTO	CIG	Aggiudicatari
1	989984280E	1° RTI Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (mandataria) - Intellera Consulting S.p.A. - Arthur D. Little S.p.A. (mandanti)
		2° RTI Consorzio Reply Public Sector (mandataria) - ATLANTICA DIGITAL S.P.A. - Leonardo SPA (mandanti)
		3° RTI GPI S.p.A. (mandataria) - The Boston Consulting Group srl - VODAFONE ITALIA S.p.A. - CARDIOLINE S.P.A. - Deloitte Consulting S.r.l. Società Benefit (mandanti)
2	98998449B4	1° RTI Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (mandataria) - Intellera Consulting S.p.A. - Arthur D. Little S.p.A. (mandanti)
		2° RTI Consorzio Reply Public Sector (mandataria) - ATLANTICA DIGITAL S.P.A. - Leonardo SPA (mandanti)
		3° RTI GPI S.p.A. (mandataria) - The Boston Consulting Group srl - VODAFONE ITALIA S.p.A. - CARDIOLINE S.P.A. - Deloitte Consulting S.r.l. Società Benefit (mandanti)

CONSIDERATO il particolare meccanismo di adesione al suddetto Accordo Quadro, in virtù del quale l'Amministrazione Contraente si rivolge prioritariamente al Fornitore che occupa la posizione più elevata in graduatoria e che risulta assegnatario di almeno una Regione o Provincia autonoma nella fascia corrispondente a quella in cui rientra la medesima Amministrazione Contraente, procedendo allo scorrimento al Fornitore successivo nel caso in cui il primo risulti aver già ricevuto dei Piani dei Fabbisogni da altre Amministrazioni di analoga fascia e, dunque, abbia raggiunto il limite massimo previsto dall'Accordo Quadro di Contratti Applicativi stipulabili con tali enti;

PRESO ATTO che la Regione Autonoma della Sardegna, analogamente alla Regione Lazio, si trova inserita all'interno della "Fascia B" del Lotto 2, per cui gli interlocutori di riferimento per entrambi gli enti risultano essere i Fornitori classificatisi al 2° e al 3° posto della relativa graduatoria di aggiudicazione;

DATO ATTO che, al fine di perseguire gli obiettivi sopra citati, l'ARES si è rivolta al 3° classificato RTI GPI S.p.A. (mandataria) - The Boston Consulting Group srl - VODAFONE ITALIA S.p.A. - CARDIOLINE S.P.A. - Deloitte Consulting S.r.l. Società Benefit (mandanti) [d'ora in avanti "RTI GPI S.p.A."], in quanto il fornitore posizionato al 2° posto è risultato essere già stato ingaggiato dalla Regione Lazio;

DATO ATTO

- di aver proceduto alla compilazione di un dettagliato "Piano dei Fabbisogni", sulla base del *template* messo a disposizione nel kit di adesione all'Accordo Quadro, e di averlo inoltrato via PEC (Prot. PG/2024/65145 del 30/10/2024) al RTI GPI S.p.A. e ad ARIA Lombardia S.p.A., allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale (**Allegato 1**);
- di aver ricevuto via PEC dal RTI GPI S.p.A, in data 11/11/2024, in risposta al Piano dei Fabbisogni, una prima versione del Piano Operativo, acquisita dal protocollo generale con Prot. PG/2024/0066490 del 11/11/2024, in cui viene proposta una durata contrattuale di 48 mesi;

RITENUTO opportuno, nel rispetto della durata massima quadriennale dei Contratti Esecutivi discendenti dall'adesione all'accordo quadro, prevedere a favore di ARES un'opzione di rinnovo dei servizi per ulteriori 24 mesi;

DATO ATTO:

- di aver trasmesso via PEC al RTI GPI S.p.A. e ad ARIA Lombardia S.p.A, con nota Prot. PG/2024/68228 del 20/11/2024 e con successiva nota Prot. PG/2024/68479 del 21/11/2024, alcune osservazioni sulla predetta prima versione del Piano Operativo, chiedendo in particolare una rimodulazione della durata contrattuale a 24 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 24 mesi;
- di aver ricevuto via PEC dal RTI GPI S.p.A, in data 26/11/2024, una seconda versione del Piano Operativo, acquisita dal protocollo generale con Prot. PG/2024/69096 del 26/11/2024;
- di aver richiesto via PEC al RTI GPI S.p.A., in data 29/11/2024, di rappresentare in maniera più chiara l'importo contrattuale complessivo, tenuto conto della rimodulazione temporale richiesta, nonché la correzione di alcuni refusi;
- di aver ricevuto via PEC dal RTI GPI S.p.A, in data 02/12/2024, una terza versione del Piano Operativo, acquisita dal protocollo generale con Prot. PG/2024/70138 del 02/12/2024;
- di aver segnalato per le vie brevi al Fornitore che in questa terza versione erano ancora presenti i refusi precedentemente evidenziati, oltre a nuove incongruenze sugli importi dei servizi opzionali in relazione all'ipotesi di rinnovo per ulteriori 24 mesi;
- di aver ricevuto via PEC dal RTI GPI S.p.A, in data 09/12/2024, una quarta versione del Piano Operativo, acquisita dal protocollo generale con Prot. PG/2024/71576 del 09/12/2024, aggiornata con l'indicazione corretta degli importi dei servizi opzionali ma ancora carente dell'indicazione chiara dell'importo contrattuale complessivo;
- di aver ricevuto via PEC dal RTI GPI S.p.A, in data 10/12/2024, la quinta versione del Piano Operativo, acquisita dal protocollo generale con Prot. PG/2024/71779 del 10/12/2024, allegata alla presente per farne parte integrante e sostanziale (**Allegato 2**), contenente l'indicazione chiara dell'importo contrattuale, sia per i primi 24 mesi che in relazione all'ipotesi di rinnovo per ulteriori 24 mesi;

RITENUTO necessario formalizzare il processo di adesione all'Accordo Quadro "Servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina - GPI - ARIA_2023_807 - Lotto 2", approvando l'ultima revisione del Piano Operativo, contenente il dettaglio dei servizi offerti e dei relativi costi per il soddisfacimento delle esigenze espresse da ARES;

VISTO lo schema di Contratto Applicativo allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (**Allegato 3**), elaborato sulla base del *template* messo a disposizione nel kit di adesione all'Accordo Quadro alla luce dei contenuti tecnico-economici del Piano Operativo;

VALUTATO che il Contratto Applicativo discendente dall'adesione all'accordo quadro avrà una durata di n. 24 mesi, per un importo di € 9.043.755,86 IVA esclusa, che sarà interamente finanziato sulle risorse di cui all'investimento M6-C1- 1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) per un importo complessivo di € 11.178.082,24, IVA e incentivi inclusi, così come meglio esplicitato nel seguente quadro economico:

Quadro economico IRT (PNRR) – 24 mesi	
A) Servizi in adesione all'AQ Aria Lombardia	
1. Infrastruttura Regionale di Telemedicina	€ 1.331.349,60
2. Servizio di Televisita	€ 890.757,72
3. Servizio di Teleassistenza	€ 232.815,36
4. Servizio di Teleconsulto	€ 890.757,72
5. Servizio di Telemonitoraggio (Livello 1)	€ 1.514.779,22
6. Servizio di Telemonitoraggio (Livello 2) comprensivo di integrazioni	€ 208.587,50
7. Servizio di assistenza e supporto	€ 152.880,00
8. Supporto Specialistico e MEV	€ 3.821.828,74
Totale Servizi	€ 9.043.755,86
B) Somme a disposizione dell'Amministrazione	
1. IVA su servizi	€ 1.989.626,29
2. Incentivi per funzioni tecniche, di cui:	€ 144.700,09
<i>quota destinata al personale (1,60% di A)</i>	€ 144.700,09
<i>quota fondo innovazione (non accantonabile su fondi PNRR)</i>	€ 0,00
Totale somme a disposizione	€ 2.134.326,38
Totale complessivo progetto IRT a valere sui fondi PNRR (A+B)	€ 11.178.082,24

EVIDENZIATO che la previsione a favore di ARES di un'opzione di rinnovo dei servizi per ulteriori 24 mesi non comporta nell'immediato alcun ulteriore impegno di spesa, mentre in caso di eventuale esercizio della stessa opzione dovrà garantirsi la copertura finanziaria dei relativi costi, a valere su risorse di bilancio di ARES, trattandosi di costi di esercizio della piattaforma IRT;

DATO ATTO che l'importo complessivo da finanziare, per l'ipotesi di eventuale esercizio dell'opzione di rinnovo dei servizi per ulteriori 24 mesi, risulta pari a € 5.164.087,86, IVA ed incentivi inclusi, così come meglio esplicitato nel seguente quadro economico:

Quadro economico IRT – Eventuale esercizio opzione di rinnovo per ulteriori 24 mesi	
A) Servizi (costi di esercizio piattaforma IRT)	
1. Infrastruttura Regionale di Telemedicina	€ 813.158,40
2. Servizio di Televisita	€ 684.912,76
3. Servizio di Teleassistenza	€ 86.795,52
4. Servizio di Teleconsulto	€ 684.912,76
5. Servizio di Telemonitoraggio (Livello 1)	€ 784.038,54
6. Servizio di Telemonitoraggio (Livello 2) comprensivo di integrazioni	€ 261.961,00
7. Servizio di assistenza e supporto	€ 76.440,00
8. Supporto Specialistico e MEV	€ 772.368,00
Totale Servizi	€ 4.164.586,98
B) Somme a disposizione dell'Amministrazione	
1. IVA su servizi	€ 916.209,14
2. Incentivi per funzioni tecniche, di cui:	€ 83.291,74
<i>quota destinata al personale (1,60% di A)</i>	€ 66.633,39
<i>quota accantonamento fondo innovazione (0,40% di A)</i>	€ 16.658,35
Totale somme a disposizione	€ 999.500,88
Totale complessivo prosecuzione servizi per ulteriori 24 mesi (A+B)	€ 5.164.087,86

RITENUTO necessario formalizzare le seguenti nomine:

- del Dott. Cesare Delussu, direttore *ad interim* della S.C. Sistemi Informativi Sanitari e Informatica Clinica, in qualità di responsabile unico del progetto;
- del Dott. Emiliano Arca, dirigente responsabile della S.S.D. Acquisti di Tecnologie Informatiche, in qualità di responsabile del procedimento per la fase dell'affidamento;
- dell'Ing. Gianmaria Mancosu, dirigente ingegnere afferente alla S.C. Sistemi Informativi Sanitari e Ingegneria Clinica, in qualità di responsabile del procedimento per la fase dell'esecuzione;
- dell'Ing. Flavia Lodi, collaboratore tecnico professionale informativo afferente alla S.C. Sistemi Informativi Sanitari e Ingegneria Clinica, in qualità di Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), che provvederà alle attività di coordinamento e controllo della fase esecutiva del Contratto;

VISTE le dichiarazioni rese dai predetti soggetti, attestanti l'insussistenza di conflitto di interesse rispetto all'affidamento in oggetto;

PRESO ATTO che il CIG originario identificativo dell'Accordo Quadro per il Lotto 2 è **98998449B4** e che, per la presente procedura, il responsabile del procedimento per la fase di affidamento ha proceduto all'acquisizione del **CIG derivato B4CC42F05B**;

CONSIDERATO che l'intervento in oggetto è stato inserito nella Programmazione degli acquisti di beni e servizi triennio 2024-2026 dell'Azienda Ares Sardegna – Azienda Regionale della Salute”, approvata con deliberazione del Direttore Generale n. 84 del 14/03/2024, tra gli interventi di competenza della Struttura Complessa Sistemi Informativi Sanitari e Informatica Clinica, assolvendo quindi agli adempimenti in materia di programmazione aziendale e che il CUI del presente intervento è il seguente: F0399057092520240117;

RICHIAMATI per tutto quanto qui non espressamente indicato, i patti e le condizioni risultanti nella documentazione della gara espletata da ARIA Lombardia S.p.A. e pubblicati all'interno dell'Accordo Quadro “Servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina - GPI - ARIA_2023_807 - Lotto 2”;

ATTESO che non sussistono conflitti d'interessi con il soggetto con cui si andrà ad instaurare il rapporto contrattuale derivante dal presente provvedimento;

Per i motivi esposti in premessa

PROPONE

- 1) **DI APPROVARE** la decisione a contrarre finalizzata all'adesione all'Accordo Quadro all'Accordo Quadro "Servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina - GPI - ARIA_2023_807 - Lotto 2", stipulato tra il soggetto aggregatore della Regione Lombardia, ARIA S.p.A., e il RTI GPI S.p.A. (mandataria) - The Boston Consulting Group srl - VODAFONE ITALIA S.p.A. - CARDIOLINE S.P.A. - Deloitte Consulting S.r.l. Società Benefit (mandanti) per la realizzazione dell'Infrastruttura Regionale di Telemedicina;
- 2) **DI DARE ATTO** di aver proceduto alla compilazione di un dettagliato "Piano dei Fabbisogni", sulla base del template messo a disposizione nel kit di adesione all'Accordo Quadro, e di averlo inoltrato via PEC (Prot. PG/2024/65145 del 30/10/2024) al RTI GPI S.p.A. e ad ARIA Lombardia S.p.A., allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale (**Allegato 1**);
- 3) **DI APPROVARE** l'ultima revisione del Piano Operativo per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina LOTTO 2, trasmesso dal RTI GPI S.p.A. e acquisito dal protocollo generale con nr. PG/2024/0071779 del 10/12/2024, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale (**Allegato 2**);
- 4) **DI APPROVARE** lo schema di Contratto Applicativo allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (**Allegato 3**), elaborato sulla base del *template* messo a disposizione nel kit di adesione all'Accordo Quadro alla luce dei contenuti tecnico-economici del Piano Operativo;
- 5) **DI DARE ATTO** che il Contratto Applicativo che ARES dovrà sottoscrivere con il RTI GPI S.p.A. (mandataria) - The Boston Consulting Group srl - VODAFONE ITALIA S.p.A. - CARDIOLINE S.P.A. - Deloitte Consulting S.r.l. Società Benefit (mandanti), avrà una durata di n. 24 mesi, per un importo complessivo di € 9.043.755,86 IVA esclusa;
- 6) **DI DARE ATTO** che è espressamente prevista a favore di ARES un'opzione di rinnovo dei servizi per ulteriori 24 mesi, per un importo complessivo di € 4.164.586,98 IVA esclusa;
- 7) **DI APPROVARE** il "Quadro economico IRT (PNRR) – 24 mesi" riportato in premessa, relativo al Contratto Applicativo discendente dall'adesione all'accordo quadro, per un importo complessivo di € **11.178.082,24**, IVA e incentivi inclusi, interamente finanziato sulle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR);
- 8) **DI DARE ATTO** che nel "Quadro economico IRT – Eventuale esercizio opzione di rinnovo per ulteriori 24 mesi" riportato in premessa sono evidenziati i costi di dettaglio a cui occorrerebbe dare copertura finanziaria sul bilancio di ARES per consentire l'eventuale esercizio dell'opzione di rinnovo dei servizi per ulteriori 24 mesi, per un importo complessivo pari a € **5.164.087,86**, IVA e incentivi inclusi;
- 9) **DI NOMINARE:**
 - il Dott. Cesare Delussu, Direttore *ad interim* della S.C. Sistemi Informativi Sanitari ed Informatica Clinica, in qualità di responsabile unico del procedimento, inteso quale "responsabile di progetto";
 - il Dott. Emiliano Arca, dirigente responsabile della S.S.D. Acquisti di Tecnologie Informatiche, in qualità di responsabile del procedimento per la fase dell'affidamento;
 - l'Ing. Gianmaria Mancosu, dirigente ingegnere afferente alla S.C. Sistemi Informativi Sanitari e Ingegneria Clinica, in qualità di responsabile del procedimento per la fase dell'esecuzione;
 - l'Ing. Flavia Lodi, collaboratore tecnico professionale informatico afferente alla S.C. Sistemi Informativi Sanitari e Ingegneria Clinica, in qualità di Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), che provvederà alle attività di coordinamento e controllo della fase esecutiva del Contratto;
- 10) **DI DARE ATTO** che la realizzazione dell'infrastruttura regionale di telemedicina sarà finanziata con le risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), assegnate alla Regione Sardegna, di cui al Decreto 28 settembre 2023 del Ministero della Salute, avente ad oggetto "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza

(PNRR) (GU Serie Generale n. 271 del 20.11.2023)", ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 29/4 del 07.08.2024 e della Determinazione del Direttore Generale della Sanità n. 1091 prot. 22939 del 26.08.2024, codice CUP **D71H23000290006** e Codice Progetto **PNRR_M6C1_1.2.3.2 TM**;

- 11) DI STABILIRE** che gli oneri contrattuali derivanti dal presente affidamento, per un importo totale di € **11.033.382,15** (comprensivo dell'IVA al 22%), faranno carico sul bilancio ARES per gli esercizi 2025-2026, come rappresentato nel seguente prospetto:

UFF. AUT.	MACRO	CONTO	CENTRO DI COSTO	ANNO 2025 IVA inclusa	ANNO 2026 IVA inclusa
SADIS	8	A508020101 (Canoni HW e SW – Area Sanitaria)	ARES	€ 3.846.274,47	€ 2.524.476,62
		A507050102 (Manutenzioni Software a richiesta)		€ 2.331.315,53	€ 2.331.315,53

CIG B4CC42F05B

- 12) DI AUTORIZZARE** l'esecuzione anticipata in via di urgenza, nelle more della stipula del Contratto Applicativo, ai sensi dell'art. 8, comma 2 lett. a), del D.L. n. 76/2020;
- 13) DI DARE ATTO** che alla liquidazione degli incentivi per le funzioni tecniche si provvederà con successiva determinazione dirigenziale del Direttore del Dipartimento per la Sanità Digitale e l'Innovazione Tecnologica;
- 14) DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla SC Affari Generali, Assetto Organizzativo e Comunicazione per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Regionale della Salute ARES.

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

Ing. Marco Galisai

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Pintor, nominato con DGR n. 23/42 del 03/07/2024 Direttore Generale di ARES Sardegna, coadiuvato da dott. Ugo Porcu, Direttore Amministrativo, nominato con deliberazione n. 266 del 18.10.2024, e dalla Dott.ssa Evelina Gollo, Direttore Sanitario, nominata con deliberazione n° 198 del 29/08/2023;

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott.ssa Evelina Gollo		Dott. Ugo Porcu	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>	FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTRARIO	<input type="checkbox"/>	CONTRARIO	<input type="checkbox"/>
NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>	NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>

DELIBERA

1) DI APPROVARE il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Pintor

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Allegato 1: Piano dei Fabbisogni

Allegato 2: Piano Operativo

Allegato 3: Schema di Contratto Applicativo

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute - ARES dal 24 / 12 / 2024 al 08 / 01 / 2025

Il Dirigente Responsabile per la pubblicazione o suo delegato
