

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. 3374 DEL 07/07/2020

***FORNITURA DI UNA PIATTAFORMA DI
SORVEGLIANZA ATTIVA
PER
RIORIENTAMENTO DEL PROGETTO SISTEMA
INFORMATIVO CURE PRIMARIE
A SUPPORTO DELLA GESTIONE DELL'EMERGENZA
SANITARIA COVID-19***

**Avviso pubblico per manifestazione di interesse per individuare
soggetti interessati a partecipare**

ATS SARDEGNA



INDICE

1.	OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE _____	1
2.	ESTENSIONE COMPLESSIVA E ORIZZONTE TEMPORALE _____	3
3.	DIMENSIONAMENTO ED ELEMENTI ECONOMICI _____	4
4.	PRINCIPALI CARATTERISTICHE FUNZIONALI _____	8
5.	PRINCIPALI CARATTERISTICHE NON FUNZIONALI _____	11
6.	DESTINATARI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE _____	13
7.	MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE _____	14

1. OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

L'Azienda per la Tutela della Salute della Sardegna (ATS) rappresenta uno dei principali soggetti erogatori dei servizi sanitari pubblici nel territorio regionale e costituisce un punto di riferimento privilegiato nell'ambito dell'attuale fase di organizzazione dell'assistenza sanitaria regionale.

A fronte della situazione di emergenza relativa al rischio sanitario connesso alla diffusione del virus Covid-19 che sta interessando l'intero territorio nazionale e che sta mettendo a rischio di contagio anche i medici e gli operatori sanitari, **ATS, ha l'urgenza di acquistare i servizi di seguito descritti, necessari per fronteggiare la situazione in corso.**

Pertanto, ATS sta valutando il lancio di una procedura negoziata ai sensi dell'art. 63 D.lgs. n. 50/2016 comma 2 lettera c) per il servizio in oggetto e, **in quest'ottica, pubblica il presente Avviso pubblico di manifestazione di interesse** per individuare soggetti interessati a partecipare.

La successiva procedura di gara si svolgerà sulla piattaforma Consip tramite RDO su MePa (Mercato Elettronico per la Pubblica Amministrazione). La gara verrà inserita nel bando Servizi, area merceologica Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e macchine per l'ufficio, Servizi per l'Information Communication Technology.

In particolare, è stato definito uno **scenario di riorientamento di alcune delle attività previste dal progetto "Sistema Informativo delle Cure Primarie"** con l'obiettivo, tra gli altri, di **rendere disponibili ad ATS i sistemi e i servizi necessari a fronteggiare l'attuale situazione di emergenza sanitaria.**

In particolare, è **oggetto della presente manifestazione di interesse la fornitura delle componenti e dei servizi necessari**, nel contesto dell'attuale emergenza sanitaria, **fornire e gestire una piattaforma di sorveglianza attiva dei pazienti COVID-19 e degli altri pazienti ritenuti ad alto rischio:**

- **Pazienti sospetti, probabili e confermati COVID-19** in isolamento domiciliare obbligatorio e fiduciario;
- **Pazienti COVID 19 dimessi** dalle strutture ospedaliere gestibili al domicilio;
- **Pazienti cronici e fragili** che potrebbero, in caso di contagio, vedere aggravarsi la propria condizione di salute (es. BPCO).

La Piattaforma dovrà essere messa a disposizione di ATS e degli altri attori coinvolti nella sorveglianza dei pazienti come MMG, SISP, USCA, operatori delle COT e pazienti stessi.

La fornitura **comprende l'erogazione dei servizi professionali** atti a supportare la personalizzazione della Piattaforma, l'attivazione, la gestione applicativa, la manutenzione ordinaria della soluzione e l'exit management a conclusione del contratto.

La piattaforma dovrà essere **installata sulle risorse infrastrutturali rese disponibili da ATS nel contesto dei servizi Cloud previsti dalla Gara SPC Cloud Lotto 1**. Il Fornitore dovrà quindi garantire la compatibilità della propria soluzione ai requisiti definiti nel relativo Contratto Quadro.

L'installazione della piattaforma sulle risorse infrastrutturali rese disponibili da ATS è quindi da considerarsi a carico del Fornitore, che dovrà inoltre garantire la fornitura di tutte le necessarie licenze software relative ai sistemi operativi, ai database e alle componenti software necessarie all'esecuzione della piattaforma.

Per il raggiungimento degli obiettivi descritti **si ritengono fondamentali il coordinamento e l'integrazione con i servizi e sistemi che saranno messi a disposizione dal riorientamento del sotto-progetto 1 del Sistema Informativo delle Cure Primarie (i.e. NUE 116177) e con eventuali altri progetti già in essere** (es. Progetto COVID-19 – Sistema Gestione casi e contatti COVID-19- Sardegna IT).

2. ESTENSIONE COMPLESSIVA E ORIZZONTE TEMPORALE

ATS prevede una durata del contratto di 6 (sei) mesi dall'avvio delle attività.

Si consideri che tenuto conto della situazione emergenziale si potrà procedere alla consegna anticipata dei lavori prima della stipula del contratto.

In funzione dell'evoluzione epidemica e dello stato di emergenza, si prevede l'esercizio dell'opzione di rinnovo della durata del contratto per ulteriori 6 mesi, alle medesime condizioni contrattuali.

L'avvio dell'erogazione del servizio dovrà avvenire entro 10 (dieci) giorni solari dalla comunicazione formale di inizio attività da parte di ATS.

Seppur non soggetti a valutazione per quanto sopra stabilito, il Fornitore sarà comunque tenuto a presentare in sede di offerta, pena non validità della stessa:

- Un **piano operativo** descrittivo in modo dettagliato di tempi e modalità operative di attivazione ed erogazione del servizio per le componenti previste dal progetto;
- Il **modello organizzativo** comprensivo di **gruppi di lavoro e professionalità**;
- Una **descrizione esaustiva dell'architettura e la dotazione dell'infrastruttura fisica necessaria al funzionamento compiuto della propria soluzione**, indicando i requisiti, i vincoli e le informazioni in termini di hardware e software richieste per la fornitura di servizi cloud tramite la gara SPC Cloud Lotto 1.

Il Fornitore dovrà garantire la capacità di scalare l'erogazione dei propri servizi qualora necessario a fronte dell'evolversi dell'emergenza sanitaria.

3. DIMENSIONAMENTO ED ELEMENTI ECONOMICI

Si riporta di seguito una stima inerente al dimensionamento del servizio. Si precisa che tutte le informazioni fornite sono da considerarsi indicative e non vincolanti per la Stazione Appaltante.

Si specifica che la stima di seguito riportata del numero di pazienti potenzialmente coinvolti è stata determinata in considerazione dei seguenti elementi:

- **Stato attuale della diffusione del virus Covid-19** e numero di pazienti possibili, probabili e confermati Covid-19;
- **Numerosità di pazienti cronici e/o fragili presenti sul territorio regionale e potenzialmente ad alto rischio** in caso di contagio Covid-19 e con affezioni che possono generare evoluzioni critiche della malattia (p.es. BPCO);
- **Orizzonte temporale massimo della fornitura** (6 mesi + 6 mesi);

In coerenza con le valutazioni e gli elementi considerati **si stima un numero di pazienti che necessiterebbero della sorveglianza attiva sulla piattaforma pari a 15.000 pazienti nell'arco di 12 mesi.**

L'ipotesi di distribuzione dei costi prevede:

- a) Oneri di progetto per l'esecuzione delle attività necessarie all'avvio del progetto;
- b) Oneri per la gestione operativa del servizio;
- c) Oneri per l'esecuzione delle attività di integrazione opzionali.

In coerenza con l'ipotesi di distribuzione dei costi di seguito i corrispettivi previsti:

	Corrispettivo	€ (IVA esclusa)
1	Corrispettivo <i>una tantum</i> al termine del collaudo e avvio della piattaforma applicativa richiesta	50.000 €
2	Corrispettivo <i>una tantum</i> per ogni paziente per cui viene attivata la sorveglianza attiva sulla piattaforma	18 €/paziente configurato e attivato
3	Corrispettivo <i>una tantum</i> al termine dell'esito positivo dei collaudi dell'integrazione opzionale	15.000 €

Si precisa quanto segue:

- a) Il costo di cui al punto 1 (*una tantum* al termine del collaudo e avvio della piattaforma) corrisponde al corrispettivo per **oneri di progetto per l'esecuzione delle attività necessarie all'avvio del progetto**, comprese le attività necessarie alla declinazione nel contesto specifico, all'installazione, collaudo e messa in produzione, all'addestramento e formazione del personale

e alle attività di integrazione con altri sistemi. Si specifica che si intendono comprese anche le attività di integrazione obbligatorie, che si potranno rendere necessarie anche in seguito all'avvio del servizio; inoltre comprende **la produzione – alla fine del contratto – della base dati** (in formato opportunamente concordato in fase esecutiva), corredata della relativa documentazione di dettaglio, **per la consegna dei dati alla Stazione Appaltante** e/o per la migrazione degli stessi dati su una eventuale altra piattaforma gestionale; non sono compresi oneri derivanti dall'esercizio di piattaforme infrastrutturali; la piattaforma applicativa dovrà comunque essere implementata sulle risorse rese disponibili da ATS nel contesto dei servizi Cloud previsti dalla Gara SPC Cloud Lotto 1.

- b) Il costo di cui al punto 2 (tariffa di 18€/paziente *una tantum* per ogni paziente per cui viene attivata la sorveglianza attiva sulla piattaforma) corrisponde al corrispettivo per gli **oneri necessari per la gestione operativa del servizio applicativo**, comprese le attività necessarie all'attivazione della sorveglianza sui pazienti, al project management e all'assistenza e manutenzione della piattaforma applicativa per tutta la durata del contratto. **Si specifica che per attività necessarie all'attivazione della sorveglianza sui pazienti si intendono tutte le attività necessarie alla configurazione dell'utenza per lo specifico paziente e l'associazione agli operatori e strutture dedicate alla sorveglianza** sulla base delle richieste di attivazione che saranno fornite in coerenza con i protocolli clinico-sanitari definiti. In coerenza con gli stati del paziente definiti in relazione al processo di sorveglianza, descritti in dettaglio nel capitolo 4, l'attivazione di un paziente sulla piattaforma corrisponderà all'associazione del paziente allo stato "Reclutato".
- c) Il costo di cui al punto 3 (*una tantum* al termine del collaudo con esito positivo dell'integrazione) corrisponde al corrispettivo per **oneri di progetto per l'esecuzione delle attività necessarie all'integrazione della piattaforma con il FSE di Regione Sardegna**. Come specificato le attività di integrazione con il FSE, dettagliata al capitolo 5, sono **da intendersi come opzionali**, non comprese quindi nei corrispettivi di cui ai punti precedenti, e **potranno essere richieste da ATS nel corso del progetto, per tutta la durata del contratto, al verificarsi dell'effettiva esigenza**.

La base d'asta ed il conseguente valore di contrattualizzazione calcolato sulla base di quanto stabilito dal Codice dei Contratti vigente, **è definito** – oltre che tenendo conto del corrispettivo *una tantum previsto* al termine del collaudo e avvio della piattaforma - **su un numero di pazienti stimato in 7.500 nei sei mesi successivi alla stipula contrattuale**, ferma restando la possibilità per ATS Sardegna di esercitare l'opzione di estensione al verificarsi di una delle due seguenti condizioni:

1. Esigenza di **incrementare il numero dei pazienti** per cui si rende necessaria la sorveglianza attiva già all'interno dell'arco temporale dei sei mesi originari;
2. Esigenza di **estendere temporalmente la durata dei servizi** al termine dei sei mesi originari. L'esercizio di tale opzione sarà comunicato da ATS all'aggiudicatario almeno 20 giorni solari prima della scadenza contrattuale.

La base d'asta soggetta a ribasso è pertanto pari a 185.000,00 € (IVA esclusa).

La Stazione Appaltante **si riserva inoltre la facoltà di incrementare la fornitura dei servizi, agli stessi patti e condizioni, fino a concorrenza del limite di un quinto dell'importo complessivo aggiudicato**, al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze, e fino al raggiungimento del medesimo.

In coerenza con le valutazioni sopra esposte il **valore massimo stimato dell'Appalto**, definito all'articolo 35 comma 4 del Codice dei Contratti Pubblici, **è pari a 372.000,00 € (IVA esclusa).**

Il Valore massimo stimato dell'Appalto non sarà soggetto a ribasso. Lo sconto offerto dai concorrenti sulla base d'asta sarà applicato in maniera lineare ai prezzi unitari.

L'utilizzo della piattaforma su ogni specifico paziente reclutato per cui viene attivata la sorveglianza **dovrà essere garantito fino al venir meno delle esigenze di monitoraggio**, per tutta la durata contrattuale.

Si precisa che in caso di estensione della durata dei servizi per ulteriori sei mesi, l'utilizzo della piattaforma per i pazienti attivi al termine dei sei mesi originari dovrà essere garantito, senza ulteriori corrispettivi, fino al venir meno delle esigenze di monitoraggio.

In coerenza con gli stati del paziente definiti in relazione al processo di sorveglianza, descritti in dettaglio nel capitolo 4, il venir meno delle esigenze di monitoraggio corrisponderà all'associazione del paziente allo stato "Disattivato".

Resta inteso che **i servizi richiesti dovranno essere garantiti non oltre il termine della durata definita per il contratto**, al netto di eventuali rinnovi così come precedentemente descritti.

In coerenza con l'ipotesi di distribuzione dei costi è stato definito il seguente **piano dei corrispettivi**:

- Un **corrispettivo una tantum al termine del collaudo e avvio della piattaforma applicativa richiesta**. Il corrispettivo comprende tutte le attività necessarie all'avvio di progetto definite nel presente capitolato comprese le attività di integrazione obbligatorie definite al capitolo 5.
- Un **corrispettivo una tantum per ogni paziente per cui viene attivata la sorveglianza attiva**. Il corrispettivo una tantum comprende tutte le attività necessarie all'attivazione della sorveglianza attiva su un paziente e alla gestione operativa del servizio comprese le attività di assistenza, manutenzione e project management.
- Un **corrispettivo una tantum al termine del positivo collaudo dell'integrazione con il FSE di Regione Sardegna**, qualora tale attività opzionale sia richiesta formalmente da ATS.

Il corrispettivo una tantum previsto per l'esecuzione delle attività necessarie all'avvio del progetto verrà riconosciuto con la prima fattura, relativa al primo trimestre di attività, in seguito al positivo collaudo e conseguente avvio della piattaforma applicativa richiesta, ad eccezione di una riserva pari al 5% dell'importo previsto, da corrispondere con l'ultima fattura alla fine del contratto, in corrispondenza della realizzazione della componente di Exit Management.

4. PRINCIPALI CARATTERISTICHE FUNZIONALI

Le funzionalità a supporto del servizio di sorveglianza attiva **dovranno essere fruibili via Internet, dai principali browser di mercato** (Internet Explorer, Chrome, Firefox e Safari), **da qualsiasi dispositivo connesso ad Internet** (PC, tablet, smartphone, ecc.) e **tramite app mobile per i sistemi iOS e Android**. Di seguito le funzionalità che dovranno essere garantite.

ID	Requisito	Descrizione
1.1	Profilazione Utenze	La soluzione deve prevedere utenze profilate e relativi meccanismi di autenticazione per l'utilizzo da parte dei diversi possibili attori coinvolti (es. Paziente, MMG, Medico Ospedaliero, erogatore CDI Covid, operatore USCA, operatore SISP, Medici competenti, operatori Centrale Operativa Territoriale).
1.2	Piano di monitoraggio	Possibilità di impostare da parte del MMG e/o altro operatore incaricato un piano di monitoraggio su base singolo Paziente (il piano di monitoraggio dovrà consentire di definire la tipologia e la frequenza delle misurazioni da raccogliere e le condizioni di allarme sui valori rilevati).
1.3	Piano di sorveglianza	Possibilità di impostare da parte del MMG e/o altro operatore incaricato un piano di sorveglianza su base singolo Paziente (il piano di sorveglianza dovrà consentire di definire il numero di chiamate di sorveglianza al Paziente e le fasce temporali di esecuzione delle chiamate).
1.4	Raccolta dati clinici	Raccolta e inserimento, secondo piano di monitoraggio e piano di sorveglianza definiti, dei dati clinici del Paziente. I dati potranno essere raccolti in modalità manuale, tramite inserimento in specifiche maschere di caricamento dei valori autonomamente rilevati, e/o in modalità automatica, tramite integrazione con appositi dispositivi. La soluzione dovrà garantire la possibilità di guidare la raccolta dei dati clinici da parte degli operatori anche tramite schemi di valutazione e triage definiti dai protocolli clinico-sanitari.
1.5	Visualizzazione temporale	Consentire la visualizzazione e l'analisi dell'andamento nel tempo dei piani di monitoraggio e sorveglianza definiti sulla base dei contatti e dei dati clinici raccolti.
1.6	Alert	Possibilità di configurare una serie di alert specifici sul singolo paziente al verificarsi di determinate condizioni definite.

ID	Requisito	Descrizione
1.7	Generazione elenco pazienti	Supporto alla sorveglianza attiva tramite la generazione automatica dell'elenco dei Pazienti da contattare, comprensivo anche di eventuali segnalazioni inerenti al corretto svolgimento dell'attività di sorveglianza.
1.8	Esportazione Dati	Dovrà essere prevista la possibilità di esportare i dati gestiti (es. elenco pazienti) secondo un formato definito.
1.9	Tracciamento comunicazioni	Il sistema dovrà garantire il tracciamento delle comunicazioni da e verso il Paziente e, tramite l'integrazione con i servizi resi disponibili dal riorientamento del sotto-progetto 1, il registro dei contatti telefonici.
1.10	Notifica comunicazioni	Il sistema dovrà consentire di impostare notifiche automatiche al MMG o ad altri operatori dei contatti e comunicazioni avvenute con il paziente.
1.11	Importazione Dati	Possibilità di importare dati da piattaforme applicative di altri Fornitori secondo formati predefiniti (es. schede contatto, esito tampone, elenco pazienti da contattare, etc.).
1.12	Archiviazione Dati	Archiviazione su proprio repository dei dati trattati.
1.13	Creazione worklist	Il sistema deve generare, sulla base del piano di monitoraggio e di sorveglianza definito, work list ad uso degli operatori che si occupano della sorveglianza attiva.
1.14	Gestione consensi	Il sistema deve garantire l'eventuale gestione consensi: raccogliere, consultare, aggiornare e gestire i consensi che potranno essere previsti per l'esecuzione della sorveglianza attiva.
1.15	Gestione anagrafica paziente	Possibilità di inserire e/o completare le informazioni anagrafiche del paziente anche attraverso una chiamata verso banca dati esterna.
1.16	Produzione report e indicatori	Il sistema deve consentire la produzione di reportistica ad hoc su richiesta e il monitoraggio, anche tramite cruscotti appositamente definiti, di specifici indicatori che verranno determinati. In particolare, dovranno essere previsti una serie di indicatori che consentano di misurare il livello di attuazione di quanto definito nei piani di monitoraggio e sorveglianza.

ID	Requisito	Descrizione
1.17	Supervisione del servizio	Il Fornitore dovrà mettere a disposizione un ambiente di supervisione del funzionamento del servizio in grado di presentare, tramite cruscotti in tempo reale, l'andamento del servizio a titolo di esempio: numero pazienti in carico, dove, di che tipologia, eventuale strumentazione in uso, planning delle attività, ecc.
1.18	Connessione sicura Audio/ Video	Il sistema dovrà garantire soluzioni di videochiamata per limitare i contatti allo stretto necessario e abilitare un colloquio diretto tramite connessione audio/video sicura tra operatore e
1.19	Gestione stato paziente	<p>Il sistema dovrà garantire la possibilità di gestire gli stati del paziente in relazione al processo di sorveglianza attiva. La soluzione dovrà in particolare garantire la gestione dei seguenti stati del paziente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Reclutato: corrisponde all'attivazione e configurazione del paziente sulla piattaforma di sorveglianza;• Sospeso: si riferisce ad un paziente clinicamente guarito (o negativizzato) per cui viene sospeso il monitoraggio;• Riattivato: si riferisce ad un paziente precedentemente sospeso e su cui, a fronte di una ricaduta o di una nuova infezione, viene riattivato il monitoraggio;• Disattivato: corrisponde al venir meno delle esigenze di monitoraggio del paziente; la disattivazione in corso di contratto potrà avvenire o per decesso del paziente, o per altri motivi di natura amministrativa e/o sanitaria

5. PRINCIPALI CARATTERISTICHE NON FUNZIONALI

Al fine di garantire un supporto completo al servizio di sorveglianza attiva, **il sistema dovrà garantire una serie di integrazioni** che dovranno essere oggetto di approfondimenti specifici.

Di seguito viene presentata la **lista delle integrazioni prioritarie obbligatorie richieste**:

ID	Requisito	Descrizione
1.1	Anagrafiche	Il sistema deve garantire l'integrazione con il sistema anagrafico regionale degli assistibili ANAGS. Le specifiche di integrazione sono riportate nei documenti <i>"ANAGS-IS-Scarico Variazioni"</i> e <i>"ANAGS-IS-Anonimizzazione"</i> allegati al presente capitolato.
1.2	Sistemi di gestione casi e contatti	Il sistema dovrà integrarsi con il sistema di gestione casi e contatti. Le caratteristiche del sistema sono dettagliate nel documento <i>"E-HEALTH-2020 - Analisi Funzionale Sistema Gestione casi e contatti COVID-19"</i> allegato al presente capitolato.
1.3	Strumenti di diagnostica	Il sistema dovrà prevedere eventuali possibili integrazioni con i sistemi e strumenti di diagnosi per il monitoraggio dei sintomi e dello stato di salute al domicilio, costituiti da dispositivi elettromedicali che verranno forniti da ATS Sardegna.

Tutte le attività necessarie alle integrazioni comprese nella tabella precedente sono da intendersi come obbligatorie e sono quindi ricomprese nel corrispettivo definito per l'avvio del servizio (descritto al capitolo 3), a valle del superamento del collaudo della piattaforma.

ATS, nel corso del progetto e per tutta la durata del contratto, potrà richiedere le attività opzionali necessarie a garantire l'integrazione della piattaforma oggetto del presente capitolato con l'FSE regionale. Le specifiche di integrazione attuali sono riportate nei documenti *"E-HEALTH-2020_D5.1.2.15_Soluzione semplificata di accesso al FSE tramite viewer"* e *"EXE-DES-Integration_Services"* allegati al presente capitolato. **L'attivazione di tale opzione, per cui è previsto un corrispettivo specifico descritto al capitolo 3, dovrà avvenire tramite richiesta formale di ATS.**

Si specifica che per le ulteriori integrazioni che si rederanno necessarie nel corso della fornitura, non riconducibili alle tre famiglie di integrazioni specificate in tabella, potrà essere stabilito un ulteriore corrispettivo, anche attraverso il ricorso all'incremento del

valore contrattuale in fase esecutiva per un importo non superiore al 20% della base d'asta.

La soluzione, anche successivamente all'attivazione, ma su richiesta della Stazione Appaltante, dovrà garantire **i seguenti requisiti non funzionali**:

- Coerenza con il contesto del Servizio Sanitario di Regione Sardegna;
- Scalabilità;
- Correttezza del dimensionamento del sistema;
- Affidabilità;
- Disponibilità;
- Manutenibilità;
- Semplificazione e standardizzazione dell'accesso ai servizi;
- Integrità dei dati;
- Sicurezza e rispetto della privacy;
- Conformità agli standard di comunicazione HL7 e coerenza con profili IHE.

6. DESTINATARI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Possono presentare manifestazione di interesse **tutti i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016.**

I soggetti interessati, dovranno inoltre indicare se sono una società «start-up innovativa» o una «piccola e media impresa innovativa», iscritta nell'apposita sezione speciale del registro delle imprese di cui all'articolo 25, comma 8, del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 17 dicembre 2012, n. 221 e all'articolo 4, comma 2, del decreto-legge 24 gennaio 2015, n. 3, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 24 marzo 2015, n. 33.

I soggetti interessati a partecipare alla presente indagine:

- **Non devono trovarsi nelle situazioni previste dall'articolo 80, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. n. 50/2016;**
- **Devono possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016.**
- **Devono possedere le capacità tecniche di cui all'art. 83, comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 50/2016. A tal fine devono aver erogato nei 36 mesi precedenti la data di pubblicazione del presente avviso forniture analoghe per enti pubblici o privati operanti in ambito sanitario. Per forniture analoghe si intende l'erogazione di servizi di conduzione applicativa su piattaforme di sorveglianza sanitaria e/o finalizzate alla presa in carico mediante piani individuali di pazienti cronici. Tali forniture devono essere attestate attraverso la presentazione di autocertificazione che indichi in modo esplicito l'oggetto della prestazione contrattuale ed il soggetto in favore del quale la stessa è stata resa, nonché il periodo temporale di riferimento.**

La procedura, considerata l'alto livello di urgenza per l'attivazione del servizio, **prevederà un tempo di presentazione delle offerte molto breve** valutabile in pochi giorni.

Si precisa che l'acquisizione delle manifestazioni di interesse non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico per ATS, né l'attribuzione da parte del richiedente di alcun diritto alla sottoscrizione di eventuali contratti. I soggetti che rispondono alla manifestazione di interesse non potranno inoltre vantare alcun tipo di pretesa in un successivo affidamento, né diritto a compensi o rimborsi per effetto della partecipazione.

7. MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro e non oltre 3 (tre) giorni dalla pubblicazione dell'avviso su profilo del committente www.atssardegna.it, sezione Bandi e gare. Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute dopo tale termine in considerazione dei tempi ristrettissimi programmati per l'istruzione della procedura negoziata conseguente.

Si allega al presente avviso un **modello di istanza di manifestazione di interesse** in formato editabile che dovrà essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante o da un suo delegato.

Le istanze di partecipazione alla procedura di cui trattasi dovranno pervenire esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo email: sc.acquistisanitari@pec.atssardegna.it entro le ore 20:00 del terzo giorno successivo alla pubblicazione sul profilo del committente (quindi entro le ore 20:00 del 11/07/2020). Non saranno prese in considerazione le istanze che pervengano oltre tale termine poiché la procedura, considerata l'alto livello di urgenza per l'attivazione del servizio, prevederà un tempo di richiesta e presentazione delle offerte molto breve.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno pervenire tassativamente non oltre le 24 ore precedenti a quella fissata per la presentazione delle istanze. Esse dovranno essere inviate nella stessa forma (PEC) ed allo stesso indirizzo (sc.acquistisanitari@pec.atssardegna.it) indicato per l'invio delle istanze di partecipazione. Non saranno prese in considerazione richieste di chiarimento non formulate in forma scritta e non trasmesse secondo le modalità suindicate.

Il RUP

Franco Casula

Il Direttore

S.C. Acquisti Servizi Sanitari

Dott. Antonello Podda