



REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA

www.asp.sr.it - Cod.Fisc. e P.IVA: 01661590891

Unità Operativa Complessa Acquisizione Beni e Servizi -Area Servizi -

Via San Sebastiano n. 27 – 96100 Siracusa tel. 0931/ 724661 -- fax 0931/ 445087

E-mail : settore.provveditorato@asp.sr.it

PROT. N. 7309

SIRACUSA, li 11/11/2010

OGGETTO: Procedura a cottimo fiduciario ai sensi dell'art.125 commi 1 lett. b) , 9, 11 e dell'art. 253 comma 22 del D. L.vo 163/2006 e s.m.e i. nonchè dell'art.8 del Regolamento Aziendale approvato con deliberazione n.100 del 29/01/2010, per la fornitura di un Sistema informativo finalizzato alla gestione delle campagne di screening oncologico da acquisire con fondi all'uopo stanziati di cui al D.A. n.2495/09 dell'Assessorato Regionale della Salute Importo fissato a base d'asta per la fornitura del Sistema per 3 anni: € 120.000,00 oltre Iva
Importo fissato a base d'asta per il servizio di assistenza/manutenzione triennale post-contratto: € 27.000,00 oltre Iva

N. CIG: 056430600B

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

Si invita Codesta Ditta a presentare offerta, da formularsi al netto di I.V.A., senza alcun impegno da parte di questa Azienda, per la fornitura di un Sistema informativo finalizzato alla gestione delle campagne di screening oncologico il cui importo fissato a base d'asta è di € 120.000,00 oltre Iva.

Le caratteristiche dei prodotti software e dei servizi richiesti sono dettagliatamente descritte nell'allegato "Capitolato Tecnico" (all.A). Va rilevato che, alla fine del periodo di 36 mesi, il software dovrà restare di proprietà dell'Azienda e l'importo fissato a base d'asta del canone annuo di manutenzione post contratto per almeno i successivi 3 anni è pari ad € 9.000,00 oltre Iva.

Pertanto, alla luce di quanto suindicato, l'aggiudicazione avverrà nei confronti della Ditta che avrà formulato complessivamente l'offerta più bassa (costo triennale della fornitura + costo triennale dell'assistenza/manutenzione post contratto).

Ai fini della liquidazione, si fa presente che l'importo da corrispondere a seguito di aggiudicazione della fornitura sarà suddiviso in 6 canoni semestrali posticipati che saranno liquidati previa attestazione di regolarità della fornitura da parte del Responsabile aziendale dell'esecuzione del contratto.

La presente lettera di invito viene resa pubblica mediante affissione all'Albo Pretorio del Comune di Siracusa e mediante la pubblicazione sia sul sito aziendale www.asp.sr.it che sul sito dell'Assessorato Regionale della Salute. Pertanto, oltre alle ditte invitate dall'Azienda, potranno presentare offerta, nel rispetto di tutte le condizioni indicate nella presente lettera, anche le ditte del ramo aventi interesse a partecipare alla gara di che trattasi.

Per partecipare alla presente gara, le Ditte interessate dovranno far pervenire in plico chiuso e sigillato la seguente documentazione:

- 1) **dichiarazione** resa dal Legale Rappresentante o dal titolare della Ditta partecipante secondo l'allegato "B";
- 2) **offerta economica in bollo**, contenente il termine di validità di almeno 180 giorni, sottoscritta dal titolare o rappresentante legale della ditta, indicante la percentuale, in cifre e in lettere, di ribasso

offerta sui prezzi posti a base d'asta; tale percentuale non dovrà contenere più di due cifre decimali;

- 3) **dichiarazione** della Ditta partecipante (in caso di Avvalimento, anche della ditta ausiliaria) a dimostrazione della capacità economica e finanziaria, resa ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, concernente il fatturato globale realizzato nel triennio precedente la gara (2007/2008/2009 o 2008/2009/2010) nel settore oggetto della medesima. Tale fatturato globale non dovrà essere inferiore all'importo fissato a base d'asta per la fornitura del Sistema informativo (€ 120.000,00). La Ditta ha la facoltà di produrre la documentazione probatoria della suddetta dichiarazione. Qualora la ditta, ai sensi dell'art. 41 comma 3, non sia in grado di produrre la dichiarazione di cui al presente punto 3) in quanto di nuova costituzione, potrà provare la propria capacità economica e finanziaria esclusivamente mediante dichiarazioni bancarie rese da almeno due istituti di credito nelle quali si attesti che la ditta concorrente è in grado di fare fronte alle obbligazioni scaturenti dal presente appalto;
- 4) **dichiarazione** della Ditta partecipante (in caso di Avvalimento anche della ditta ausiliaria), a dimostrazione della capacità tecnica, resa ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, concernente l'elenco delle principali forniture, effettuate durante gli ultimi tre anni precedenti la gara (2007/2008/2009 o 2008/2009/2010) nel settore oggetto della medesima con indicazione della data, del destinatario e del relativo importo che non dovrà essere inferiore all'importo di € 60.000,00;
- 5) In applicazione delle disposizioni previste dall'art. 49 del D.L.vo 163/06, le Imprese concorrenti che intendono partecipare alla presente gara, possono soddisfare la richiesta del possesso dei requisiti di carattere economico e tecnico organizzativo avvalendosi dei requisiti di un altro soggetto(ausiliaria). In tal caso il concorrente dovrà presentare, **a pena di esclusione, la seguente documentazione, relativa all'Impresa ausiliaria**, che sarà responsabile in solido nei confronti della stazione appaltante:
 - a - **dichiarazione**, resa dal titolare o legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria, sottoscritta ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 (T.U.in materia di documentazione amministrativa),comprovante il possesso dei requisiti di natura generale, secondo lo schema di cui all'**allegato "B"**, per quanto di pertinenza;
 - b - **dichiarazione**, resa dal titolare o legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria, sottoscritta ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa), a dimostrazione della **capacità economico-finanziaria**, concernente il fatturato globale d'Impresa e l'importo relativo a forniture similari effettuate nel settore sanitario pubblico e privato, realizzati negli ultimi tre esercizi precedenti la Gara (2007/2008/2009 o 2008/2009/2010), che dovrà corrispondere, a quanto indicato al superiore punto 3, nella percentuale di cui si avvale il concorrente;
 - c - **dichiarazione**, resa dal titolare o legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria, sottoscritta ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa), a dimostrazione della **capacità tecnico-organizzativa**, concernente il possesso dei requisiti di cui al superiore punto 4, nella percentuale di cui si avvale il concorrente;
 - d - **dichiarazione** sottoscritta dall'Impresa ausiliaria con cui si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante per tutta la durata dell'appalto a mettere a disposizione le risorse di cui è carente il concorrente;
 - e - **dichiarazione** dell'Impresa ausiliaria, la quale attesta di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art.34 del D.L.vo 163/06, né di trovarsi in una situazione di controllo con una delle Imprese che partecipano alla gara;

f - **contratto**, in originale o copia autenticata, nel quale l'Impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto;

g - **non è consentito**, a pena di esclusione, che per la presente gara più di un concorrente si avvalga della stessa Impresa ausiliaria, ai sensi dell'art.49, comma 8 del D.L.vo 163/06.

6) Dichiarazione, in caso di partecipazione di R.T.I. o Consorzi ordinari di concorrenti, sottoscritta da tutti i partecipanti, contenente l'impegno che in caso di aggiudicazione della gara gli stessi conferiranno mandato collettivo speciale al mandatario, già individuato, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;

7) Cauzione provvisoria resa ai sensi dell'art. 75 del Codice pari al 2% (due per cento) dell'importo fissato a base d'asta per la fornitura del Sistema informativo (€ 120.000,00), detta cauzione dovrà essere costituita nei modi e termini di cui all'art. 75 del Codice commi 2) e 3), con termine di validità di 180 giorni dalla data di presentazione dell'offerta (comma 5) e dovrà espressamente prevedere (comma 4) :

- la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale;

- la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del codice civile, nonché l'operatività della garanzia medesima entro 15 giorni, a semplice richiesta scritta della stazione appaltante.

L'importo della garanzia può essere ridotto del 50% qualora la società offerente rientri nell'ambito di quanto previsto al comma 7 dell'art. 75 . La superiore cauzione sarà svincolata ad avvenuta aggiudicazione definitiva (commi 6 e 9);

L' Azienda si riserva in autotutela e con provvedimento motivato, ed ove ne ricorra la necessità, la riapertura dei termini di gara e la ripetizione delle operazioni di essa.

Nel caso in cui si rendesse necessario procedere, ad avvenuta pubblicazione del bando, alla modifica, alla parziale rettifica, integrazione o chiarimenti degli atti di gara, con o senza riapertura dei termini, l'Amministrazione vi provvederà, in autotutela. La relativa comunicazione avverrà esclusivamente attraverso la pubblicazione di specifico avviso sul sito aziendale www.asp.sr.it. L'avvenuta pubblicazione di tale avviso, almeno gg.6 prima della scadenza dei termini di gara, farà ritenere come notificata a tutte le ditte concorrenti la variazione prevista senza alcuna necessità di procedere alla riapertura dei termini di gara.

Il plico, contenente la predetta documentazione, dovrà essere spedito a mezzo posta o recapitato direttamente all'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE - CORSO GELONE N°17 - 96100 SIRACUSA – **entro le ore 9,00 del 25 Novembre 2010** - recante all'esterno oltre la ragione sociale della Ditta mittente, la seguente dicitura:

“Contiene offerta per la fornitura di un Sistema informativo finalizzato alla gestione delle campagne di screening oncologico – A.E. n. 12/2010 -”.

La ricezione del plico resta ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo, anche di forza maggiore, non giunga a destinazione nel termine stabilito.

La partecipazione alla gara presuppone l'incondizionata accettazione di tutte le disposizioni contenute nel presente invito. L'Amministrazione si riserva la facoltà di non dare luogo all'aggiudicazione, a suo insindacabile giudizio, come pure di disporre nuova contrattazione.

L'apertura delle offerte avverrà in seduta pubblica **alle ore 10.00 del 25 Novembre 2010**.

L'aggiudicazione avverrà, anche in presenza di una sola offerta valida, nei confronti della ditta che

avrà offerto la maggiore percentuale di ribasso sui prezzi posti a base d'asta; tale percentuale non dovrà contenere più di due cifre decimali.

Nel caso di più offerte economicamente uguali si procederà all'aggiudicazione ai sensi dell'art.77 del R.D. n.827 del 23/5/1924.

La ditta aggiudicataria dovrà restituire, entro 10 giorni dalla data di comunicazione della stessa, la lettera contratto debitamente firmata dal legale rappresentante, che potrà essere registrata in caso d'uso con allegata copia dell'avvenuto deposito cauzionale costituito mediante fidejussione assicurativa o bancaria secondo quanto previsto dal comma 1 dell'art. 113 del D.Leg.vo 163/2006.

Il pagamento – con fondi all'uopo stanziati di cui al D.A. n.2495/09 dell'Assessorato Regionale della Salute – previa attestazione di regolare espletamento di servizio, verrà effettuato a 90 giorni dalla data di ricezione delle relative fatture.

Si comunica che, come previsto dall'art.5 del Regolamento Aziendale disciplinante l'acquisizione in economia di beni e servizi, viene individuata, quale Responsabile Unico del Procedimento, la D.ssa Maria Nigro, Direttore della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi.

Per qualsiasi controversia è competente il foro di Siracusa.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare l'*U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi – Area Servizi - Via San Sebastiano n. 27 – 96100 Siracusa tel. 0931/ 724661 -- fax 0931/ 445087*

E-mail : settore.provveditorato@asp.sr.it

Il Capitolato di Gara è consultabile sia sul sito Aziendale (www.asp.sr.it) che sul sito dell'Assessorato alla Sanità della Regione Sicilia.

F.to **IL DIRETTORE DELL'U.O.C.
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
(D.ssa Maria Nigro)**

N/N

Regione Siciliana

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

Cod. Fisc./P.IVA: 01661590891

**FORNITURA DI UN SISTEMA INFORMATIVO FINALIZZATO ALLA
GESTIONE DELLE CAMPAGNE DI SCREENING ONCOLOGICI
EFFETTUATE DALL'ASP DI SIRACUSA**

CAPITOLATO TECNICO (All. A)

. Architettura Applicativa

Il prodotto offerto deve essere basato su di una architettura di tipo WEB a tre livelli al fine di permettere l'attivazione di postazioni lavoro per i Centri di I° e II° Livello distribuite su tutto il territorio di competenza dell'Azienda Sanitaria nonché il coinvolgimento fattivo di diversi attori in grado di promuovere e supportare la Campagna di Prevenzione (Medici di Base, Distretti, Farmacie, etc.).

Deve utilizzare data base Oracle o MS SQL Server

. Unicità del sistema

Il prodotto deve offrire un front end unico ed omogeneo per gestire, con un solo applicativo, tutte e tre le campagne di Screening: Mammografico, Citologico e Coloretale.

. Completezza funzionale

Il sistema offerto deve consentire la gestione in modo esaustivo ed efficace, relativamente alle fasi tipiche dello Screening:

- _ Definizione e gestione della popolazione bersaglio
- _ Gestione parametrica dei modelli di documenti Screening
- _ Gestione dati clinici ed anamnestici dei soggetti in Screening
- _ Gestione I° livello (inviti, solleciti, piani di lavoro, refertazione esami, esiti)
- _ Gestione II° livello (inviti, solleciti, piani di lavoro, refertazione esami, esiti)
- _ Raccolta dati su Interventi chirurgici (3° livello)
- _ Gestione Follow-up
- _ Analisi ed elaborazioni dati per l'ASP, Regione e Gruppi Italiani di Studio
- _ Deve disporre di specifici moduli di collegamento per il colloquio mono o bidirezionale con la Radiologia, l'Anatomia Patologica, il laboratorio Analisi, la Strumentazione per l'esecuzione dell'esame FOBT o sistemi informativi di terze parti' (es. sistemi per Progetti Regionali di Sanità Elettronica). In particolare il sistema deve essere stato già interfacciato con sistemi RIS AGFA e/o Kodak in modo bidirezionale (il fornitore pena esclusione deve indicare centri in cui è stata eseguita ed è operativo tale interfacciamento)

Sicurezza dei Dati e Tutela della Privacy

Per garantire il rispetto del DLG 196/03, il sistema deve disporre di meccanismi di configurazione utenti in grado

di differenziare il livello di accesso in lettura, modifica, visualizzazione, stampa e cancellazione dei dati. in modo tale che ogni operatore abbia l'accesso solo ed esclusivamente alle funzionalità di propria competenza.

Deve poter essere possibile l'interoperabilità con meccanismi di autenticazione basati su certificati e firme digitali utilizzando software, dispositivi smart card o altri "token" resi disponibili dall'Azienda Sanitaria, senza vincoli sulla scelta della Certification Authority.

. Referenze

Il sistema informativo proposto deve almeno essere in uso e gestire almeno il seguente numero di screening:

- _ 25 Progetti di Screening Mammografico
- _ 25 Progetti di Screening Citologico
- _ 25 Progetti di Screening Colorettale

E deve avere almeno 1 referenza di installazione centralizzata su server farm.

Inoltre come già detto il sistema offerto deve avere già referenze di installazioni biunivoche con sistemi RIS dei principali produttori ed in particolare almeno 1 già attiva con sistemi AGFA e/o Kodak.

. Espandibilità

Il sistema informativo proposto deve essere facilmente espandibile per gestire:

- _ nuove tipologie di Screening (es. Screening Tumori alla Prostata)
- _ particolari protocolli di screening (es. Trial HPV, ET40, LILT, Doppio FOBT, RIBeS, ...)
- _ interfacciamenti con sistemi di terze parti, utilizzando messaggi HL7 Vers 2.x

Componenti della Fornitura

Su questa base di riferimento l'ASP di Siracusa intende dotarsi di un Sistema informativo (servizio "chiavi in mano") finalizzato alla gestione degli Screening oncologici operante in ambiente web based, specificando che la fruizione del servizio deve avvenire unicamente in modalità hosting (ASP), con codice HTML prodotto dall'applicazione conforme allo standard XHTML 1.0.

L'accesso riservato e sicuro al software, dovrà avvenire da qualunque postazione collegata ad Internet grazie all'utilizzo di un browser web. Non dovrà rendersi necessario installare alcun programma ed effettuare acquisti in infrastrutture tecnologiche macchine di elaborazione server, licenze software, impianti di rete, ancorché sostenere costi di progettazione, sviluppo e supporto sistemistico da parte di personale dell'azienda. L'architettura hardware da utilizzare per l'erogazione del già citato servizio, per evidenti motivi di sicurezza, deve prevedere che il server DB del servizio, sia diverso dall'application server e che solo quest'ultimo sia esposto al servizio internet.

In ogni caso la Ditta deve assicurare la sicurezza durante la trasmissione dei dati con l'utilizzo di adeguati protocolli di trasmissione, con certificato X.509 V3 PKIISO standard e protocollo SSL (https).

Il dimensionamento del servizio di hosting deve consentire l'accesso degli utenti interessati agli screening in modo che possano essere garantiti i collegamenti a tutte le strutture interessate agli screening in oggetto.

Nello specifico, per lo screening Pap Test il servizio da erogare riguarda circa n. 20 punti prelievo, il Centro Gestionale Screening, il Centro Lettura Pap Test, l'Anatomia Patologica e tre Servizi di Colposcopia per un totale complessivo di circa 80 operatori.

Per lo screening mammografico il servizio da erogare riguarda n. 3 servizi di Mammografia, l'Anatomia Patologica ed il Centro Gestionale Screening per un totale di circa 30 operatori.

Per lo screening del colon retto sono interessati al servizio un totale di circa 150 operatori.

Resta inteso che la Ditta deve avere già disponibile e funzionante la soluzione applicativa afferente a tutti e tre gli screening e rendere operativi gli screening entro 30 giorni dall'aggiudicazione. AI riguardo resta discrezione dell'Amministrazione la richiesta di eventuali demo sulle procedure offerte immediatamente dopo l'aggiudicazione.

Di seguito presentiamo una sintesi delle componenti applicative e dei servizi professionali richiesti.

∴ Prodotti software

- . Database SQL Server 2005 - 2008 oppure Database Oracle (vers. 10g o successive)

- . La licenza senza limitazioni sul numero di client attivabili per gli Screening Mammografico, Citlogico e Coloretale
- . Modulo per Elaborazioni Aziendali e Flussi Informativi GISMA, GISCI e GISCOR
- . Integrazione con Anagrafe Aziendale . Integrazione con Radiologia
- . Integrazione con Strumento Diagnostico (FOBT)

∴ Servizi professionali

- . N. 30 giornate presso la nostra sede ed avvio del sistema, formazione operatori e supporto all'avvio

∴ Garanzia

- . Garanzia per 36 (trentasei) mesi a partire dal positivo collaudo . Assistenza e Manutenzione per tutto il periodo di garanzia

∴ Fine contratto

∴. Alla fine del periodo di 36 mesi il software dovrà restare di proprietà dell'amministrazione. Il canone annuo di assistenza e manutenzione non potrà superare il costo di € 9.000,00 oltre iva. Pertanto l'azienda dovrà indicare in offerta il costo di manutenzione post garanzia che non potrà superare i 9.000,00 /anno

Caratteristiche del Software

Di seguito, una sintesi delle funzioni richieste:

- .Definizione Popolazione Bersaglio: creazione, affinamento, aggiornamento
- .Definizione Parametri Operativi dello Screening: configurazione Centri Screening, parametrizzazione tabelle di sistema, predisposizione documenti Screening (lettere di invito, sollecito, esito, etichette, ..), configurazione operatori, ...
- .Gestione Medici di Medicina Generale: gestione dati medico, coinvolgimento del medico nella campagna di Screening, invio al medico delle liste dei pazienti invitati, dei solleciti da effettuare, degli esiti relativi agli esami di I e II livello
- .Generazione ed invio delle lettere di invito
- .Predisposizione piani di lavoro per i Centri di I° Livello
- .Accettazione Assistito, esecuzione e refertazione esame di I° Livello per lo Screening Mammografico (Mammografia)
- .Accettazione Assistito, esecuzione e refertazione esame di Io Livello per lo Screening Citologico (Pap Test)
- .Accettazione provetta ed esecuzione test di I° Livello per lo Screening Coloretale
- .Acquisizione esito test FOBT (da strumento diagnostico o da procedura di Laboratorio Analisi) e refertazione esame di I° Livello per lo _Screening Colonrettale (esame FOBT)
- .Spedizione lettere di sollecito per i soggetti che non hanno aderito alla prima convocazione
- .Spedizione lettere di esito per i soggetti riscontrati negativi all'esame di I° Livello Spedizione lettere di invito agli esami di approfondimento di II° Livello per i soggetti positivi
- .Predisposizione piani di lavoro per i Centri di II° Livello
- .Accettazione Assistito, esecuzione e refertazione esami di approfondimento di II° Livello per lo Screening Mammografico (Mammografia, Ecografia, Agobiopsia, ...)
- .Accettazione Assistito, esecuzione e refertazione esami di approfondimento di II° Livello per lo Screening Citologico (Colposcopia, Istologia Bioptica ...)
- .Accettazione Assistito, esecuzione e refertazione esami di approfondimento di II° Livello per lo Screening Colonrettale (Colonscopia, Clisma Opaco, ...)

.Approfondimenti Chirurgici

.Analisi ed Elaborazione Dati ad uso Aziendale per la produzione degli indicatori relativi all'andamento della campagna di Screening

.Produzione dei flussi informativi per i Gruppi Italiani di Studio GISMa, GISCi e GISCoR

.Produzione dei flussi informativi periodici per la Regione

Gestione Esclusioni Temporanee o Definitive

Il sistema deve prevedere la gestione delle esclusioni temporanee o definitive dalle liste della popolazione in particolare:

Le *esclusioni definitive*, tramite l'inserimento nel sistema dei seguenti dati:

. Codice identificativo della persona (codice fiscale oppure codice identificativo uguale all'anagrafica),

Tipologia dell'esame e/o motivo dell'esclusione, Data di incidenza/esclusione/registrazione del dato

Le *esclusioni temporanee*,. In questo caso sono necessari i seguenti dati minimi:

.Data dell'esame,Tipologia dell'esame e/o motivo dell'esclusione, Codice identificativo della persona (codice fiscale oppure codice identificativo uguale all'anagrafica)

Altri motivi di esclusione temporanea o definitiva possono essere configurati all'interno del sistema sulla base delle esigenze locali della ASL.

Gestione degli Inviti

Il sistema deve i generare inviti alla Campagna di Screening sulla base di diversi parametri, tra cui:

- . Aree Geografiche (Comuni, Zone, Distretti, etc.)

- .Medico di Medicina Generale

- . Sesso

- .Fascia di Età

- . Tipologia di soggetto (assistiti o domiciliati)
- . Tipo di invito (primo invito, sollecito, controllo precoce, ...)

Coinvolgimento MMG

Il sistema deve consentire di:

- .Indicare se il Medico aderisce alla Campagna di Screening - in modo tale che sia possibile inviare automaticamente le liste dei pazienti invitati allo Screening, le adesioni effettive, gli esiti degli esami ed eventuali altri documenti di interesse;
- . Visualizzare, per ogni singolo Medico, gli assistiti di propria competenza;
- . Visualizzare i dati anagrafici dell'assistito e indicare gli eventuali motivi di esclusione (temporanea o definitiva)

Configurazione Parametri Operativi

Per garantire l'efficienza e l'efficacia della Campagna di Screening, è indispensabile procedere ad una corretta parametrizzazione dell'applicativo, il sistema, pertanto, deve permettere almeno le seguenti configurazioni in riferimento ai seguenti aspetti:

- . Configurazione dei Centri Screening - indicando per ogni Centro: tipologia (I°, II° Livello,...), quote assegnate, fasce orarie di attività, periodi di chiusura, etc.;

- . Configurazione operatori abilitati all'uso dell'applicativo - indicando, per ogni profilo utente, le funzioni che l'operatore può attivare a seconda delle mansioni svolte, in modo tale da garantire la sicurezza e la tutela della privacy secondo il DL 196/03;

- . Configurazione delle tabelle di sistema - per gestire tutti gli automatismi previsti all'interno della procedura software, come ad esempio l'invio delle lettere di esito ai soggetti risultati negativi all'esame di I° Livello, oppure l'invio delle lettere di sollecito ai soggetti che non hanno risposto agli inviti;

- . Creazione dei documenti di screening - utilizzando strumenti di office automation standard, come Microsoft Word, la Segreteria Organizzativa può creare e gestire tutti i documenti necessari (lettere di invito, di sollecito, di esito, le schede di consenso informato, le etichette, etc.).

- . Definizione delle modalità di attivazione del Round - suddividendo ad esempio i grandi Comuni in Distretti oppure raggruppando in Zone le aree rurali scarsamente popolate o piccoli Comuni.

Gestione Segreteria Organizzativa Screening

Le prenotazioni per i Centri Screening devono essere generate automaticamente dal software in occasione dei seguenti eventi:

.primi inviti

.solleciti

.inviti per esami di approfondimento

Il sistema deve permettere anche di inserire prenotazioni manuali nel caso in cui, ad esempio, soggetti volontari chiedano di essere sottoposti agli esami di Screening.

Le prenotazioni devono essere gestibili dai Centri Screening e dalla Segreteria Organizzativa utilizzando un sistema di agende grafiche con le quali gli operatori possano:

. Visualizzare tutti gli appuntamenti fissati, secondo calendari giornalieri, settimanali, mensili, con possibilità di segnalazione di eventuali posti liberi o situazioni di sovraccarico;

. Spostare singoli appuntamenti o intere giornate da una data ad un'altra;

. Visualizzare immediatamente le fasce orarie giornaliere libere o già occupate;

.Riorganizzare le prenotazioni nel caso in cui si verifichi una temporanea sospensione delle attività del Centro;

. Trasferire i piani di lavoro all'Agenda di un altro Centro, in caso di sospensione definitiva delle attività di uno dei Centri attivati;

.Inserire gli appuntamenti per gli accessi spontanei (volontari).

Gestione Distribuzione Kit **FOBT** (Screening Coloretale)

In base all'assetto organizzativo della campagna di prevenzione dei tumori coloretali deciso dall'Azienda ASP, il modulo software operativo in ambiente WEB è necessario che sia distribuibile capillarmente su tutto il territorio di competenza, per automatizzare le fasi di consegna/riconsegna del KIT FOBT da parte di

qualsiasi soggetto identificato dall'Azienda Sanitaria (Farmacie, Distretti, MMG, ...). Di seguito si riporta lo schema delle fasi operative.

Il soggetto invitato ritira il kit per l'esecuzione dell'esame presso il "Punto di Consegna" identificato dall'Azienda ASL (Farmacia, Distretto, MMG, ...);

.L'operatore del "Punto di Consegna", utilizzando un lettore barcode deve essere in grado di identificare il soggetto leggendo il codice a barre stampato sulla lettera d'invito;

.Sempre nella fase di accettazione, dopo l'identificazione del soggetto e la conseguente associazione del "kit esame", l'operatore della farmacia deve poter visualizzare i dati anagrafici dell'assistito completandoli obbligatoriamente con il numero di telefono indicato dal soggetto a cui consegna il "kit esame".

Al termine dell'accettazione, l'operatore del "Punto di Consegna" può:

.Annullare eventuali accettazioni (associazione paziente/"kit esame") effettuate erroneamente.

.Effettuare una nuova accettazione per un diverso soggetto.

Gestione 1° Livello Screening

Completata la spedizione delle lettere di invito e pianificati gli appuntamenti dei Centri di Prelievo di 1° Livello si deve prevedere la possibilità di gestire le attività legate al 1° Livello Screening, che prevedono l'esecuzione di una serie di esami di controllo.

L'applicativo proposto deve essere strutturato in modo da consentire diversi automatismi

associare delle "azioni" in relazione a degli "eventi" che si sono verificati, come ad esempio, l'invio di lettere ad hoc per informare i soggetti negativi;

.l'invio di lettere a coloro che si devono presentare per eseguire esami di approfondimento o ripetere esami già fatti ma non validi per motivi Tecnici o per Flogosi, etc.

Gli operatori del Centro di Prelievo devono avere a disposizione tutti gli strumenti necessari

per:

.Stampare i Piani di Lavoro, le etichette (per cartelle, vetrini e fototimbri, ecc.);

.Pianificare nuovamente le Agende in occasione dello spostamento di appuntamenti o chiusure del Centro;

.Indicare l'esito dell'invito relativo al Soggetto selezionato;

.Inserire, aggiornare e controllare i dati Anagrafici ed Anamnestici dei Soggetti;

. Visualizzare eventuali Dati Storici relativi agli Inviti e/o Referti del Soggetto selezionato;

. Chiudere la giornata di lavoro relazionando il Centro di Coordinamento sull'afflusso degli invitati, segnalando i soggetti che non si sono presentati, così da inviare eventuali lettere di sollecito.

Le fasi principali, relative alla gestione dello Livello Screening, riguardano:

1. La registrazione dell'Esito dell'Invito;
2. L'esecuzione dei Prelievi / Esami di Primo Livello;
3. La refertazione degli Esami di Primo Livello.

Dalla conclusione degli esami si passerà alla fase di Refertazione indicando, per ogni esame:

- .Numero di identificazione,
- .Data di esecuzione,
- .Dati del Paziente,
- .Centro che ha eseguito il prelievo e l'esame.

Si deve prevedere, per tutti i referti prodotti, la possibilità di effettuare delle verifiche relative a:

- .Referti non completi o non compilati; Referti completati e storicizzati;
- ..Referti che comportano il passaggio di un soggetto ad un Centro di 2° Livello per ulteriori esami di approfondimento.

I dati dei soggetti che si sottopongono all'esame di 1° Livello dovranno essere raccolti in apposite Schede, sulla base delle informazioni già acquisite al sistema:

Schede comuni per tutte le tipologie di Screening gestite

- . Cartella Invito
- . Dati Anagrafici

Schede specifiche per Screening Citologico

- . Anamnesi
- . Prelievo
- . Adeguatezza del preparato . Giudizio Diagnostico

Schede specifiche per Screening Mammografico

- . Anamnesi
- .Mammografia Referto Radiografico

.Pagine specifiche per Screening Colon Retto

.Prelievo

.Esito esame di 1° livello

Refertazione Esame I Livello Screening Coloretale

Il modulo di collegamento offerto deve essere completo di una specifica funzione, dedicata all'associazione della provetta all'Assistito, necessaria per "legare" l'esito dell'esame alla specifica provetta e quindi all'assistito.

In questo modo, il risultato del test appena disponibile, verrà acquisito dal sistema gestione screening e, quindi, dovrà essere immediatamente visibile all'interno del software rendendo di fatto già disponibili le lettere per la comunicazione di esami negativi e/o i dati per l'apertura del secondo livello.

Gestione II livello Screening

L'applicativo offerto, per i soggetti riscontrati Positivi o Dubbi agli esami di I Livello, deve predisporre i documenti necessari per procedere all'invio delle lettere di invito al 2° Livello.

Automaticamente, per ogni soggetto, dovranno essere aperte, dal programma, una serie di cartelle in cui sarà possibile registrare tutti gli esami di II° Livello effettuati.

Gli operatori del Centro di Prelievo devono avere a disposizione gli strumenti necessari per:

.Riorganizzare le Agende in occasione di spostamento di appuntamenti;

. Visualizzare e stampare i Referti di I Livello;

. Eseguire le tipologie di Stampe previste dal Programma (Piani di Lavoro, etichette, etc.)

Alla conclusione degli esami, si passerà alla fase di Refertazione indicando, per ogni esame:

.Numero di identificazione,

.Data di esecuzione,

.Dati della Paziente,

.Centro che ha eseguito il prelievo e l'esame.

Per tutti i referti prodotti dovrà essere possibile effettuare delle verifiche relative a:

.Referti non completi o non compilati; Referti completati e storicizzati;

.Per facilitare le attività di refertazione, il sistema dovrà offrire le seguenti opportunità:

. gestione semplificata delle attività di refertazione;

. possibilità di utilizzare codifiche preconfigurate per l'inserimento dati all'interno delle schede di refertazione, in modo tale da semplificare e snellire le attività di refertazione;

. gestione della doppia refertazione e "second opinion" (dove previsto);

. un sistema di alert che evidenzia all'operatore casi di refertazione con esito "positivo";

. la stampa del referto.

Anche i dati dei soggetti che si sottopongono all'esame di II° Livello dovranno essere raccolti in apposite Schede, alcune delle quali già parzialmente compilate automaticamente dalla procedura, sulla base delle informazioni già acquisite dal sistema:

Schede specifiche per Screening Citologico

- Dati anamnestici
- Invito
- Esami Colposcopici e Gestione Reperti di Colposcopia
- Referti colposcopici
- Citologia prelievo citologico)
- Istologia Bioptica
- Conclusioni

Schede specifiche per Screening Mammografico

- . Dati Anamnestici

- . Esame Clinico

- . Mammografia
- . Ecografia
- . Galattografia

- . Citologia Agobiopsia
- . Istologia Bioptica
- . Conclusioni

Schede specifiche per Screening Colon Retto

- . Invito

- . Anamnesi Familiare

- . Anamnesi Personale

- . Esami Endoscopici
- . Esame Radiologico
- . Reperti
- . Conclusioni

Gestione III° Livello Screening (approfondimenti chirurgici)

La registrazione degli approfondimenti chirurgici successivi agli esami di II° Livello dovranno essere registrati in apposite schede dati, disponibili all'interno del sistema. Per ogni tipologia di Screening dovrà essere prevista la possibilità di inserire le informazioni relative a:

- . Intervento Chirurgico

- . Istologia Chirurgica

Elaborazioni Statistiche e Debiti Informativi

Per soddisfare questa esigenza, si richiede uno strumento software dedicato ed integrato al sistema, che sia in grado di eseguire un set di elaborazioni preimpostate (Biblioteca Elaborazioni) finalizzate alla produzione di:

- .Indicatori statistici ad uso Aziendale sull'andamento della Campagna di Screening;
- . flussi informativi richiesti dai Gruppi di studio italiani: GISMa, GISCi e GISCoR;
- . flussi informativi regionali o ministeriali.

Questo modulo applicativo dovrà permettere l'esecuzione di elaborazioni dati e presentazione di risultati. Il prodotto dovrà essere compatibile con tutti gli applicativi presenti per la gestione delle campagne di prevenzioni tumori e con i diversi database Relazionali.

I risultati dell'elaborazione, oltre ad essere visualizzati all'interno del browser internet, dovranno essere:

- ./ stampati mediante la funzione di stampa del browser
- ./ esportati in formato PDF
- ./ salvati in locale in formato csv (formato testo con campi separati da virgola), txt, xls, mdb o in una struttura XML.

L'elenco delle elaborazioni deve essere predisposto per gruppi omogenei; ogni elaborazione dovrà prevedere una nota descrittiva, per chiarirne con maggior dettaglio funzioni e scopi.

I risultati dell'elaborazione dovranno essere presentati in una maschera nella quale dovranno essere proposte anche la descrizione della'elaborazione eseguita ed i parametri impostati dall'utente.

Per ogni raggruppamento, si dovrà prevedere la possibilità di applicare una particolare funzione matematica, in modo tale da ottenere il risultato specificato per ogni sotto raggruppamento.

Elaborazioni per i Gruppi di Studio GISMa, GISCi, GISCor

Di seguito si riportano le informazioni di dettaglio circa le elaborazioni GISMa, GISCi, GISCor che dovranno essere presenti nella soluzione proposta.

GISMa - screening mammografico

Generalità

1. domanda 7: Intervallo previsto fra due test negativi
2. domanda 9: Fascia di età della popolazione bersaglio
3. domanda 10: invitate: Popolazione invitata
4. domanda 10: aderenti: Adesione complessiva
5. domanda 10: inesitati: N. inviti inesitati
6. domanda 12: invitate per la prima volta: Donne invitate per la prima volta
7. domanda 12: aderenti per la prima volta: Adesione donne invitate per la prima volta
8. domanda 13a: Tempi di attesa: data test - data invio lettera negativa
9. domanda 13b: Tempi di attesa: data test - data di effettuazione dello approfondimento
10. domanda 13c: Tempi di attesa: data test - data intervento

Primi esami/esami successivi

11. domanda 1: N. donne esaminate: Richiami per approfondimenti - N. donne esaminate al I e successivi passaggi
12. domanda 1: N. donne richiamate agli approfondimenti: Richiami per approfondimenti richiamate al I e successivi passaggi
13. domanda 1: non aderenti agli approfondimenti: Richiami per approfondimenti – non aderenti agli approfondimenti al I e successivi passaggi
14. domanda 2: aderenti agli approfondimenti: Tipo di esame effettuato durante gli approfondimenti al I e successivi passaggi

15. domanda 2: esami di approfondimento: Tipo di esame effettuato durante gli approfondimenti al I e successivi passaggi
16. domanda 3: donne inviate in chirurgia: Casi identificati allo screening al I e successivi passaggi
17. domanda 3: casi identificati: Casi identificati allo screening al I e successivi passaggi
18. domanda 3: casi identificati ed esame preoperatorio: Casi identificati allo screening al I e successivi passaggi
19. domanda 4: Dimensioni, linfonodi, metastasi dei cancri identificati allo screening al I e successivi passaggi
20. domanda 5: Trattamento chirurgico dei cancri invasivi identificati allo screening al I e successivi passaggi
21. domanda 6: Grading dei cancri invasivi identificati allo screening al I e successivi passaggi

Spontanee primi esami/esami successivi

22. domanda 1: N.donne esaminate: Richiami per approfondimenti - N. donne esaminate al I e successivi passaggi
23. domanda 1: N.donne richiamate agli approfondimenti: Richiami per approfondimenti richiamate al I e successivi passaggi
24. domanda 1: non aderenti agli approfondimenti: Richiami per approfondimenti - non aderenti agli approfondimenti al I e successivi passaggi
25. domanda 2: aderenti agli approfondimenti: Tipo di esame effettuato durante gli approfondimenti al I e successivi passaggi
26. domanda 2: esami di approfondimento: Tipo di esame effettuato durante gli approfondimenti al I e successivi passaggi
27. domanda 3: donne inviate in chirurgia: Casi identificati allo screening al I e successivi passaggi
28. domanda 3: casi identificati: Casi identificati allo screening al I e successivi passaggi
29. domanda 3: casi identificati ed esame preoperatorio: Casi identificati allo screening al I e successivi passaggi
30. domanda 4: Dimensioni, linfonodi, metastasi dei cancri identificati allo screening al I e successivi passaggi
31. domanda 5: Trattamento chirurgico dei cancri invasivi identificati allo screening al I e successivi passaggi
32. domanda 6: Grading dei cancri invasivi identificati allo screening al I e successivi passaggi

Early Rescreen / Recall

33. domanda 1: N.esami effettuati alle successivi passaggi 34. domanda 2: Esito di I livello al I e successivi passaggi
35. domanda 3: Esito mx intermedia dopo I livello ali e successivi passaggi
36. domanda 4: Esito richiamo in II livello al I e successivi passaggi
37. domanda 5: Esito mx intermedia dopo richiamo al I e successivi passaggi

GISCi - screening citologico

Parte 1

1. 2. domanda 6: Popolazione Obiettivo
2. domanda 10: Numero donne invitate
3. domanda 12a: Numero donne screenate

4. domanda 12b: Numero donne screenate volontarie

Parte 2

5. domanda 6: Diagnosi citologiche
6. domanda 8: Diagnosi cito logiche - donne a cui è indicata la ripetizione secondo il protocollo
7. domanda 12: Donne a cui è indicata la ripetizione per fascia di età

8. domanda 15: Compliance alla ripetizione della citologia
9. domanda 10: Diagnosi cito logiche - inviate in colposcopia secondo il protocollo
10. domanda 18: Donne con indicazione a eseguire una colposcopia per fascia di età
11. domanda 21: Adesione alla colposcopia
12. domanda 24: Correlazione diagnosi cito logica e diagnosi istologica
13. domanda 26: Diagnosi istologica
14. parte 2 - domanda 28: Trattamento eseguito per i casi con istologia positiva
15. parte 2 - domanda 29: Dettaglio sui trattamenti escissionali
16. parte 2 - domanda 30: Corrispondenza tra diagnosi istologica pre e post-intervento
17. parte 2 - domanda 31: Correlazione grading colposcopico-istologia

GISCOR - screening colorettaie

Questionario FOBT

1. generalità - popolazione bersaglio
2. generalità - N. persone escluse prima dello invito
3. partecipazione - N. persone invitate
4. partecipazione - N. inviti inesitati
5. partecipazione - N. esclusi dopo aver ricevuto lo invito partecipazione
- 6 - N. rispondenti
7. tempi di attesa: intervallo tra test negativo e spedizione del referto
8. tempi di attesa: intervallo tra test positivo e colonscopia di approfondimento

9. primi esami/esami successivi - N. persone esaminate
10. primi esami/esami successivi - N. persone che eseguono gli approfondimenti
11. primi esami/esami successivi - N. persone che non eseguono approfondimenti
12. primi esami/esami successivi - complicanze immediate della colonscopia
13. primi esami/esami successivi - lesioni riscontrate agli approfondimenti
14. primi esami/esami successivi - trattamento chirurgico
15. primi esami/esami successivi - dimensione e linfonodi dei cancri identificati

Questionario di endoscopia

16. generalità - popolazione bersaglio
17. generalità - N. persone escluse prima dell'invito
18. generalità - N. persone invitate
19. generalità - N. inviti inesitati
20. generalità - N. esclusi dopo aver ricevuto lo invito
21. generalità - N. rispondenti
22. tempi di attesa: intervallo tra data di effettuazione della FS e colonscopia di approfondimento
23. tempi di attesa: intervallo tra data test e intervento
24. tempi di attesa: intervallo tra data di effettuazione della FS (positivo) e colonscopia di approfondimento

Questionario di endoscopia - sigmoidoscopia

- 25. completezza
- 26. richiami per approfondimenti
- 27. complicanze della colonscopia
- 28. lesioni riscontrate agli approfondimenti
- 29. cancri identificati allo screening
- 30. dimensione e linfonodi dei cancri identificati allo screening
- 31. trattamento chirurgico
- 32. cancri di intervallo

Questionario di endoscopia - colonscopia

- 33. completezza
- 34. complicanze della colonscopia
- 35. lesioni riscontrate
- 36. cancri identificati allo screening
- 37. dimensione e linfonodi dei cancri identificati allo screening
- 38. trattamento chirurgico 39. cancri di intervallo

Integrazione con sistemi informativi di terze parti

Elenchiamo le integrazioni richieste e/o necessarie.

Integrazione con Anagrafe Aziendale

Dovrà essere prevista la possibilità di integrare il sistema di Screening con l'Anagrafe dell' Azienda, mediante una procedura batch schedata. A tal fine, l'Azienda fornirà una copia di backup del data base anagrafico, in formato PC compatibile, per effettuare test e prove di aggiornamento anagrafico e la documentazione tecnica necessaria (specifiche, tracciati record documentati, esempi, etc.)

Integrazione con strumento FOBT

Deve essere previsto l'utilizzo di uno specifico modulo di collegamento che consentirà di ricevere l'esito dell'esame FOBT direttamente nella procedura di Screening, al fine di procedere tempestivamente con la refertazione dell'esame e, quindi, dare luogo alle successive azioni da intraprendere:

.comunicazione esito negativo

.invito ad un esame di approfondimento.

Integrazione con strumento RIS

E' previsto l'utilizzo di uno specifico modulo di integrazione con il sistema RIS in modo bidirezionale che permetta di integrare le agende dello screening con le agende del RIS la restituzione del referto. I dati di refertazione devono permettere di far ricevere l'esito direttamente nella procedura di Screening, al fine di procedere tempestivamente con la refertazione dell'esame e, quindi, dare luogo alle successive azioni da intraprendere:

.comunicazione esito negativo

.invito ad un esame di approfondimento.

Firma Digitale dei Documenti

La procedura Screening dovrà essere predisposta per l'impiego della firma digitale, utilizzando esclusivamente i sistemi di firma digitale (Certificati) e le apparecchiature hardware (Smartcard e lettori smartcard) resi disponibili dal committente.

Servizi per l'installazione e la configurazione del sistema

Restano a carico del fornitore tutte le attività di installazione, parametrizzazione ed avviamento del software.

Servizi per la Formazione del Personale

.Personale coinvolto

.Personale CED (Amministratore del Sistema)

.Personale Segreteria Centro di Coordinamento

.Personale Segreteria Centro Screening di I Livello

.Personale Medico ed Infermieristico Centro Screening di I Livello

.Personale Segreteria Centro Screening di II Livello

.Personale Medico ed Infermieristico Centro Screening di II Livello

.Per tale attività, sono richieste 40 gg. che verranno utilizzate durante il periodo di 5 anni.

Servizi di supporto all'avvio del sistema

Dovranno, altresì essere previste le attività per supportare efficacemente gli operatori dello Screening nella fase di avvio del sistema, suddivise e dettagliate secondo le specificità dei singoli screening.

Per tale attività si utilizzeranno le stesse giornate previste per la formazione.

Servizi di Garanzia

Il sistema fornito dovrà essere garantito per un periodo di 36 (trentasei) mesi a partire dal positivo collaudo.

In tale periodo il sistema dovrà essere mantenuto attraverso le seguenti attività:

. Manutenzione correttiva ed applicativa

. Servizio di Help Desk telefonico

. Servizio di Assistenza mediante collegamento remoto, utilizzando la rete VPN messa a disposizione dal committente

Manutenzione Applicativa e Correttiva

La manutenzione correttiva dei programmi applicativi avrà per oggetto l'eliminazione di errori ai programmi emersi nel corso del loro utilizzo e la prestazione di servizi collaterali, utili al corretto ed ottimizzato utilizzo delle procedure applicative a partire dal collaudo delle procedure e per la durata della garanzia.

Si intende per errore un malfunzionamento del prodotto applicativo che gli impedisce di svolgere le funzioni per le quali è stato progettato e realizzato. La manutenzione correttiva non prevede, in alcun caso, interventi correttivi in merito alle caratteristiche di progettazione del prodotto software

la manutenzione applicativa sarà erogata dalla data del collaudo e per tutta la durata della garanzia e dovrà comprendere:

.Il rilascio programmato delle nuove release del software, compresi anche piccoli ampliamenti funzionali.

.l'adeguamento del prodotto a nuove normative nazionali o regionali, purchè le stesse non comportino modifiche rilevanti al software applicativo.

Servizio di Help Desk Telefonico

Il Servizio di Help Desk telefonico previsto dovrà essere erogato dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 14.00 e dalle 14.30 alle 18.00

(All. B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000 – Testo unico di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ via _____

_____ nella qualità di _____ della

ditta/società _____

DICHIARA

con riferimento alla procedura a cottimo fiduciario ai sensi dell'art.125 commi 1 lett. b) , 9, 11 e dell'art. 253 comma 22 del D. L.vo 163/2006 e s.m.e i. nonché dell'art.8 del Regolamento Aziendale approvato con deliberazione n.100 del 29/01/2010, per la fornitura di un Sistema informativo finalizzato alla gestione delle campagne di screening oncologico da acquisire con fondi all'uopo stanziati di cui al D.A. n.2495/09 dell'Assessorato Regionale della Salute -

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del codice penale, in caso di dichiarazione mendaci o uso di atti falsi, che:

- 1) è iscritta nel registro della C.C.I.A.A. per la categoria cui si riferisce la fornitura oggetto della gara. Se impresa straniera non avente sede legale in Italia, dichiarazione sotto giuramento attestante l'esercizio d'impresa nel paese in cui è stabilita;
- 2) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 3) nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n° 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 31.5.1965, n°575, nei termini di cui all'art. 38 comma 1, lett. b) del D.Lvo 12.4.06, n° 163; l'esclusione e il divieto operano se la pendenza del procedimento riguarda il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società;
- 4) nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale. Si precisa che questa Amministrazione ha individuato come incidenti sulla affidabilità del condannato sia sul piano morale che sul piano professionale, i sottoelencati reati:

- a) tutti i delitti aggravati dalla circostanza di cui all'art. 7 del decreto legge 13.5.1991, n°152;
- b) delitti indicati nell'art. 7 della legge 31.5.1965, n°575;
- c) delitti previsti dal DPR 9.10.1990, n°309;
- d) delitti previsti dalla legge 15.12.2001 n°438;
- e) delitti previsti nel libro II, titolo II, capo I e II del codice penale;
- f) delitti previsti nel libro II, titolo VI, capo I e capo II del codice penale;
- g) delitti previsti nel libro II, titolo VII, capo III del codice penale;
- h) delitti previsti nel libro II, titolo VIII, capo I e capo II del codice penale;
- i) delitti previsti dal titolo II, capo I del D.L.vo n°74 del 10.3.2000,

e si riserva di individuarne, motivatamente, altri che possano incidere sulla moralità professionale.

E' comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18, nei termini di cui all'art. 38 comma 1, lett. c) del D.L.vo 12.4.06, n° 163; l'esclusione e il divieto operano se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; del socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del capitolato di gara, qualora l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata; resta salva in ogni caso l'applicazione dell'articolo 178 del codice penale e dell'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale. La dichiarazione di cui al presente punto dovrà essere resa dal contraente persona fisica, dal rappresentante legale nel caso di persona giuridica, e nell'ipotesi di strutturazione imprenditoriale o societaria, dai vertici e/o tecnici. La sottoposizione a misure di prevenzione, la condanna per i reati di cui sopra e l'omessa o l'accertata falsità della dichiarazione di cui sopra precludono la stipula del contratto.

- 5) non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della legge 19.3.1990, n°55;
- 6) non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- 7) non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara, secondo motivata valutazione della stessa; o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- 8) non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
- 9) nell'anno antecedente la data di pubblicazione del capitolato di gara non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- 10) non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- 11) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 12.3.1999 n°68) ;

OVVERO

11bis) di non essere assoggettabile alle norme che regolano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 12.3.1999 n° 68) per i seguenti motivi

- 12) nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell' 8.6.2001, n° 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica Amministrazione;
- 13) non ha riportato eventuali condanne per le quali ha beneficiato della non menzione / che ha riportato le seguenti condanne _____ per le quali ha beneficiato della non menzione (barrare la voce che non interessa);
- 14) non si trova, ai sensi dell'art. 38 comma 2 del D.L.vo 163/06 come modificato dall' art. 3 della L. n° 1066 del 20.11.09 di conversione, con modificazioni del D.L. n° 135 del 25.9.09, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile con nessun partecipante alla presente procedura e *che non si è accordato né si accorderà con altri partecipanti alla gara*

OVVERO

14 bis) si trova, ai sensi dell'art. 38 comma 2 del D.L.vo 163/06 come modificato dall' art. 3 della L. n° 1066 del 20.11.09 di conversione, con modificazioni del D.L. n° 135 del 25.9.09, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, con il concorrente _____ e di avere formulato autonomamente l'offerta (*tale dichiarazione deve essere corredata da documenti utili a*

*dimostrare che la situazione di controllo dichiarata non ha influito sulla formulazione dell'offerta. **Detti documenti devono essere allegati in separata busta chiusa, posta all'interno del plico A) documentazione amministrativa**) (la mancanza della dichiarazione o dei documenti allegati o la dichiarazione mendace comporta l'esclusione dalla procedura di gara; la falsità della dichiarazione, accertata dopo la stipula del contratto, è causa di risoluzione del medesimo contratto)*

15) che il domicilio eletto, l'indirizzo di posta elettronica ed il numero di fax cui inviare le comunicazioni (ai sensi dell'art. 79 - comma 5 - del D.P.R. 163/06 e s.m.i.) sono i seguenti:

domicilio eletto: _____;

indirizzo di posta elettronica: _____;

numero di fax: _____;

16) che ha preso conoscenza di ogni circostanza che possa avere influito sulla determinazione della propria offerta economica e di ritenere quindi i prezzi che andrà ad offrire pienamente remunerativi;

17) si impegna a comunicare, con tempestività, ogni notizia che riguardi la Ditta, per quanto attiene problematiche produttive o distributive inerenti il contratto in corso;

18) rimane a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per ciò che riguarda le caratteristiche dei prodotti offerti e degli eventuali inconvenienti e danni provocati dal loro impiego;

19) la Ditta/Società ha:

partita I.V.A. n° _____

ragione sociale _____

luogo _____

sede legale _____

codice di avviamento postale _____

codice attività _____

tipo Ditta/Società (singola- consorzio – raggruppamento temporaneo imprese)

volume affari _____

capitale sociale _____

generalità complete del titolare o rappresentante legale della Ditta/Società
partecipante

numero di codice fiscale _____

numeri di matricola delle posizioni aperte INPS ed INAIL

20) si impegna a rispettare quanto disposto dal D.Leg.vo 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali). In particolare i dati e/o le informazioni di cui il personale di questa ditta dovesse venire a conoscenza in occasione dell'attività affidata, non dovranno essere comunicati ad alcuno, né diffusi. Inoltre questa ditta avrà cura che solo il personale interno a ciò autorizzato svolga le attività previste, interdichendo in modo assoluto ad estranei l'accesso alla documentazione aziendale ed a qualunque tipo di informazioni;

21) accetta tutte le clausole contenute *nel capitolato di gara e relativo allegato* ed, in particolare, accetta che i pagamenti saranno effettuati entro 90 giorni dal ricevimento di regolare fattura.

22) accetta di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge n° 136 del 13/08/2010 e pertanto di conformarsi a quanto ivi previsto nonché di essere consapevole che le transazioni che sono state eseguite senza avvalersi di banche o della Società Poste Italiane s.p.a. costituisce, ai sensi del comma 8 del citato art.3 L. 136/10, causa di espressa risoluzione contrattuale;

- 23)** accetta che, in caso di controversia fra la ditta offerente e l'A.S.P., il Foro competente è esclusivamente quello di Siracusa.
- 24)** osserva, all'interno della propria azienda, gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- 25)** ha preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- 26)** rispetta puntualmente la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale;
- 27)** si impegna a denunciare all'Autorità Giudiziaria e/o agli organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od ogni altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso dell'esecuzione del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto, o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usuraio da parte di organizzazioni o soggetti criminali.

Si precisa che la violazione debitamente accertata delle obbligazioni di cui ai superiori punti 26) e 27) costituirà risoluzione del contratto ai sensi degli artt. 1455 e 1456 c.c.

Data _____

Il Dichiarante

(firma non autenticata e copia documento)

Il sottoscritto _____ si impegna ad accettare esplicitamente le clausole di cui ai superiori punti, relative a: **21)** pagamento delle fatture entro 90 giorni dal ricevimento di regolari stesche e saggio degli eventuali interessi moratori in misura pari a quello degli interessi legali; **23)** Foro competente, in caso di controversia fra la ditta offerente e l'A.S.P. è esclusivamente quello di Siracusa; **26)** rispetto della normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale **27)** l'impegno a denunciare all'Autorità Giudiziaria e/o agli organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od ogni altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso dell'esecuzione del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto, o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usurario da parte di organizzazioni o soggetti criminali.

Il Dichiarante

(firma non autenticata e copia documento)