AVVISO DI CONSULTAZIONE ESPLORATIVA PRELIMINARE

PER LA FORNITURA DEL SOFTWARE PIANIFICAZIONE PRE-OPERATORIA ORTOPEDICA DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 1

1. OGGETTO

Il presente avviso di preinformazione, pubblicato ai sensi dell'art. 66 del D.lgs. n. 50/2016, persegue l'obiettivo di svolgere consultazioni preliminari di mercato volte a confermare l'esistenza dei presupposti che consentono, ai sensi dell'art. 63, comma 2 del D.lgs. 50/2016, il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando.

Al fine quindi di individuare l'esistenza di soluzioni alternative, s'invitano tutti gli operatori economici ad inviare la propria manifestazione d'interesse ad una procedura per la fornitura del software pianificazione pre-operatoria ortopedica, già acquisito in licenza d'uso dalla Soc. MediCAD, per la gestione dei Servizi della Asl Roma 1.

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto ad evidenza pubblica. Tale avviso rappresenta esclusivamente una consultazione di mercato per individuare soggetti interessati cui affidare successivamente il servizio.

2. DESCRIZIONE DELLA CONSULTAZIONE PRELIMINARE

Presso l'Azienda Sanitaria ASL Roma 1 è in funzione il Software per la pianificazione preoperatoria ortopedica della Società MediCAD

Questa Azienda Sanitaria, dovendo affidare la fornitura dell'intero software, ritiene necessario, in ossequio a quanto definito con le linee guida n. 4 dell'ANAC, accertare se, oltre al produttore/sviluppatore degli applicativi software, esista uno o più operatori economici in grado di poter effettuare detto servizio, con i requisiti e nelle modalità di seguito indicati:

a) Possesso di documentata esperienza decennale in ambito sanitario relativamente allo sviluppo ed alla proprietà di applicativi settore delle prevenzione (allegare documentazione in copia autentica alla domanda);

b) Avere in organico personale qualificato nel profilo di tipo tecnico/professionale/giuridico con documentata esperienza decennale di cui al punto precedente (allegare documentazione in copia autentica alla domanda);

c) L'Azienda in relazione alle esigenze che si dovessero presentare in corso di gestione del software di cui sopra, dovrà mettere a disposizione le seguenti figure professionali:

- Consulente Organizzativo;
- Specialista software applicativo (esperto del dominio applicativo);
- Programmatore.

d) Specifica attestazione da cui si evince che l'operatore economico rientra in almeno una delle condizioni di seguito elencate:
- Di essere in possesso di specifica autorizzazione della società produttrice del software ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione, (allegare documentazione in copia autentica alla domanda);

- Di essere in possesso di personale tecnico abilitato dalla società produttrice del software di cui al punto precedente, ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione. In tal caso (allegare documentazione in copia autentica alla domanda);
- Di avere la piena disponibilità dei file sorgenti del software oggetto del servizio di fornitura su elencato, di proprietà della Soc. MediCAD con diritto di apportare modifiche allo stesso e con anche l'autorizzazione alla eventuale rivendita di licenze dei software rilasciata dalla società produttrice del software. Anche in tal caso (allegare documentazione in copia autentica alla domanda).

3. OBIETTIVI DELL'AFFIDAMENTO

L'affidamento del servizio di fornitura del software pianificazione pre-operatoria ortopedica, ha l'obiettivo di garantire la piena e totale efficienza del funzionamento dell'applicativo software in uso presso l'Azienda ASL RM 1.

4. DESCRIZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE

L'affidamento avrà per oggetto l'acquisto della licenza d'uso del software suindicato, per un periodo di uno o più anni anche anticipatamente senza che per questo l'affidatario potrà accampare alcun diritto e/o ristoro economico che a qualunque titolo potrà essere richiesto.

I servizi dovranno prevedere in dettaglio le seguenti condizioni:

Pos	Prodotto	Quantità
1	**Classic hospital 1 user package** Hip: Biometry, intertrochanteric Osteotomy, Triple pelvis osteotomy Knee (Inc. automatic planning) 1 module choice 2D Query Client 1 Reference Sphere for scaling incl. Link to PACS connection Installation will be done by technician onsite.	1
2	**Standard Maintenance p.a.** Contai monthly implant updates, software updates, tech. Support 600.00 p.a.	1
3	**Training on site** Up to max 2 Doctors from 9:00-16:00 CET Flat rate expenses: travel costs + delivery costs (max €250,00) The real costs will be calculated after training.	1

5. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il concorrente dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) Iscrizione al registro delle Imprese della competente Camera di Commercio, o analogo Registro dello Stato di appartenenza, per attività inerenti l'oggetto della procedura (attività informatica);

b) Dichiarazione d insussistenza delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n.50/2016);

c) Documentazione che attesti che l'Azienda è in possesso di documentata esperienza in ambito "Software pianificazione pre-operatoria ortopedica", relativamente allo sviluppo ed alla proprietà di applicativi in tale settore, da allegare in copia alla domanda;

d) Documentazione comprovante che l'Azienda ha in organico personale qualificato nel profilo di tipo tecnico/professionale/giuridico con documentata esperienza decennale di cui al punto precedente;

e) L'Azienda in relazione alle esigenze che si dovessero presentare in corso di gestione dei software di cui sopra, dovrà mettere a disposizione le seguenti figure professionali
   - Consulente Organizzativo;
   - Specialista software applicativo (esperto del dominio applicativo);
   - Programmatore.

f) Specifica attestazione da cui si evince che l'operatore economico rientra in almeno una delle condizioni di seguito elencate:
   - Di essere in possesso di specifica autorizzazione della società produttrice del software ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione;
   - Di essere in possesso di personale tecnico abilitato dalla società produttrice del software di cui al punto precedente, ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione;
   - Di avere la piena disponibilità dei file sorgenti del software oggetto del servizio di assistenza e manutenzione su elencato, di proprietà della Soc. MedCAD, con diritto di apportare modifiche allo stesso e con anche l'autorizzazione alla eventuale rivendita di licenze dei software rilasciata dalla società produttrice del software.

Con la precisazione espressa che dichiarazioni generiche non saranno prese in considerazione.

Ciascun soggetto non può concorrere per sé e contemporaneamente quale componente di un'altra unità partecipante, sotto qualsiasi forma, né può partecipare a più unità concorrenti, pena l'esclusione del soggetto e delle unità concorrenti di cui risulta partecipante.

6. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I soggetti interessati a partecipare alla presente procedura devono presentare apposita istanza debitamente firmata dal legale rappresentante o dal procuratore, redatta secondo il fac-simile allegato al presente avviso (allegato A), allegando un documento di riconoscimento in corso di validità.

Alla predetta istanza dovranno essere allegati i documenti richiesti e specificati al precedente punto.

L'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 si riserva la possibilità di richiedere integrazioni ed informazioni aggiuntive rispetto a quanto comunicato.

L'istanza deve essere fatta pervenire esclusivamente per PEC all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 (protocollo@pec.aslroma1.it) a pena di irricevibilità - entro e non oltre le ore 12,00 del giorno del 16° giorno dalla pubblicazione della presente manifestazione di interesse indicando nell'oggetto la seguente dicitura:

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORNITURA DEL SOFTWARE PIANIFICAZIONE PRE-OPERATORIA ORTOPEDICA DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 1

7. SELEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PERVENUTE

L'Azienda Sanitaria ASL Roma 1 si riserva di individuare, tra coloro che avranno presentato la manifestazione di interesse, i soggetti idonei ai quali, ai sensi dell'art. 36 e 63 del d.lgs. 50/2016 sarà richiesto, con lettera d'invito, di presentare offerta.

L'azienda si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione della successiva gara informale per l'affidamento del servizio di assistenza e manutenzione.

Il presente avviso è pubblicato sul sito web dell'Azienda Sanitaria ASL Roma 1 fino al termine di presentazione delle manifestazioni di interesse di cui al precedente punto 6.

Per qualsiasi ulteriore informazione sulla procedura gli interessati potranno rivolgersi all' U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di comunicazione dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 -Borgo Santo Spirito, 3 00193 Roma- tel. 06/68354884 – 06/773747 - email: uocsti@aslroma1.it

Il Responsabile Unico del Procedimento
Ing. Pietro Barberini

ALLEGATI:
ALLEGATO A: Istanza per la manifestazione di interesse e dichiarazioni sui requisiti di ammissione.

ALLEGATO A

Spett. **ASL Roma 1l**
Borgo S. Spirito, 3
00193 Roma - Italia

da trasmettere esclusivamente via PEC: protocollo@pec.aslroma1.it

OGGETTO: Servizio per la fornitura del software pianificazione pre-operatoria ortopedica dell'azienda sanitaria locale Roma 1

Il sottoscritto .....

Nato il .....a.....C.F.....

Residente in .....

Cittadinanza .....

Telefono: ..... fax: ..... e-mail: .....

In qualità di (carica sociale) .....

Della ditta .....

Codice fiscale n. ..... e con partita IVA n .....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto e a tal merito

DICHIARA

di presentare la propria candidatura come

Singolo concorrente	Indicare nome e ragione sociale
R.T.I.	Indicare nome Mandante e Mandataria/e
Altro	

Dichiara inoltre di essere abilitato sul MEPA

- ☐ si
- ☐ no

se si, indicare il bando e la categoria merceologica per cui si è ottenuta l'abilitazione:
Bando (riportare) _____(categoria merceologica)_____

Inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

a) L'iscrizione dell'impresa ..... nel Registro Imprese della Camera di Commercio di ....., o analogo Registro dello Stato di appartenenza, n° Registro Imprese: ....., n° REA: ....., per attività inerenti l'oggetto della procedura;
b) di non versare in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
c) Di essere in possesso di tutti i seguenti requisiti:

1. L'Azienda è in possesso di documentata esperienza in ambito "SOFTWARE PIANIFICAZIONE PRE-OPERATORIA ORTOPEDICA " relativamente allo sviluppo ed alla proprietà di applicativi in tale settore (allegare documentazione);
2. L'Azienda che ha in organico personale qualificato nel profilo di tipo tecnico/professionale/giuridico con documentata esperienza di cui al punto precedente (allegare documentazione);
3. L'Azienda in relazione alle esigenze che si dovessero presentare in corso di gestione di manutenzioni del Sistema Informativo di cui sopra, si impegna a mettere a disposizione le seguenti figure professionali:
   - Consulente Organizzativo;
   - Specialista software applicativo (esperto del dominio applicativo);
   - Programmatore.
4. Di essere in possesso di specifica attestazione da cui si evince che l'operatore economico rientra in almeno una delle condizioni di seguito elencate:
   - Di essere in possesso di specifica autorizzazione della società produttrice del software ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione (allegare documentazione);
   - Di essere in possesso di personale tecnico abilitato dalla società produttrice del software di cui al punto precedente, ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione (allegare documentazione);
   - Di avere la piena disponibilità dei file sorgenti del software oggetto del servizio di assistenza e manutenzione su elencato, di proprietà della MedCAD __, con diritto di apportare modifiche allo stesso e con anche l'autorizzazione alla eventuale rivendita di licenze dei software rilasciata dalla società produttrice del software (allegare documentazione);

d) di voler ricevere ogni comunicazione in merito alla procedura in oggetto al seguente indirizzo PEC .....

Si attesta, inoltre, che la presente istanza/dichiarazione è corredata, di quanto richiesto al punto 6) dell'avviso in oggetto e precisamente:

- Copia autenticata di una o più delle attestazioni riportate al punto 6 dell'avviso secondo quanto indicato al precedente punto c) della presente istanza.

Si allega, altresì, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

INFORMATIVA PRIVACY

Si fornisce, qui di seguito, l'Informativa riguardante il trattamento dei dati personali, che sarà effettuato da questa Amministrazione in relazione alla partecipazione alle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di servizi e forniture.

Finalità del trattamento e conferimento obbligatorio dei dati

I dati personali saranno trattati per le finalità connesse all'eventuale instaurazione di rapporti contrattuali con questa Amministrazione e per il tempo a ciò necessario. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il conseguimento delle finalità di cui sopra; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento avrà come conseguenza l'impossibilità di realizzare tale fine. Oltre che per le finalità sopra descritte i dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere gli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, come ad es. il controllo sulle dichiarazioni sostitutive (art. 71 D.P.R. n. 445/2000) o altri controlli e verifiche imposte dal D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

Modalità e logica del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti automatizzati (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici), con logiche correlate alle finalità di cui al precedente punto 1) e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, Via Borgo Santo Spirito 3, 00193- Roma

Diritti

In relazione al trattamento dei dati, ci si potrà rivolgere alla suddetta Azienda per esercitare i diritti che la normativa sulla protezione dei dati personali riserva agli interessati

Nomina del responsabile del trattamento

L'aggiudicazione può comportare il trattamento di dati personali rispetto al quale l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 è Titolare del Trattamento. Se l'aggiudicazione comporta trattamento di dati personali (es. di utenti, pazienti, dipendenti), i rapporti tra Titolare del trattamento e l'aggiudicatario verranno regolati ai sensi dell'art. 28, paragrafo 3, del Regolamento (UE) 2016/679 del parlamento Europeo e del Consiglio

del 27 aprile 2016 e, pertanto, l'aggiudicatario dovrà rivestire il ruolo di Responsabile del trattamento. Nel caso in cui sia ammesso il subappalto, in tale evenienza si applicano altresì le disposizioni di cui ai paragrafi 2 e 4 del succitato articolo 28.

SI AUTORIZZA

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini indicati nella informativa sopra riportata.

(Data e luogo)

(Firma leggibile)