

ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTO DI Servizi applicativi e servizi di supporto in
ambito "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Gestionali" per le Pubbliche
Amministrazioni del SSN – ID 2366 - CIG 9188183878

LOTTO2

PIANO OPERATIVO

Regione Campania – Posti Letto, ADT, Prenotazione Ricoveri

Amministrazione		RTI
Ufficio Responsabile	Soresa	ENTERPRISE SERVICES ITALIA S.r.l. (DXC Technology) DEDA NEXT S.R.L. DATAMANAGEMENT ITALIA S.P.A. IPSA S.R.L. EXPERT.AI S.P.A. CSA S.C.P.A. CRINALI S.R.L. RIATLAS S.R.L. NET4MARKET CSAMED S.R.L. ICTLAB PA S.R.L.

1. PREMESSA E RIFERIMENTI	3
1.1. DEFINIZIONI ED ACRONIMI	3
1.2. RIFERIMENTI DEI DOCUMENTI CITATI	3
2. CONTESTO DI RIFERIMENTO	4
3. OBIETTIVI DELL'INTERVENTO	5
4. DESCRIZIONE PROGETTO	7
4.1. GESTIONE POSTI LETTO	8
4.2. ADT REGIONALE (ACCETTAZIONE DIMISSIONE RICOVERO)	8
4.3. PRENOTAZIONE RICOVERI	8
5. DESCRIZIONE DEI SERVIZI	10
5.1. SERVIZIO DI SVILUPPO DI APPLICAZIONI SOFTWARE (SA)	10
5.2. SERVIZI DI GESTIONE APPLICATIVA E BASI DATI (GAB)	10
5.3. SUPPORTO SPECIALISTICO (SS)	10
6. FASI PROGETTUALI E SERVIZI COLLEGATI	11
7. DURATA DEL CONTRATTO E CRONOPROGRAMMA	12
8. ORGANIZZAZIONE DEL PROGETTO	13
9. STATO AVANZAMENTO LAVORI	13
10. PIANO DELLA QUALITÀ SPECIFICO	13
11. MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE E RELATIVI IMPORTI ECONOMICI	13
12. IMPEGNO ECONOMICO	14
13. SUBAPPALTI	14
14. CURRICULA DELLE RISORSE PROFESSIONALI COINVOLTE	14

1. Premessa e riferimenti

Il presente documento rappresenta il Piano Operativo redatto dal RTI "ES Italia" in risposta al Piano dei Fabbisogni relativo sottoposto da parte di So.Re.Sa. (di seguito "Amministrazione") con ordine n. 8148894 in data 28/10/2024 nell'ambito dell'Accordo Quadro per l'affidamento di Servizi applicativi e servizi di supporto in ambito "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Gestionali" per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID – Lotto 2 (di seguito anche "Accordo Quadro" o "AQ").

1.1. Definizioni ed acronimi

La seguente tabella riporta le descrizioni o i significati degli acronimi e delle abbreviazioni presenti nel documento.

Acronimi	Descrizione
AgID	Agenzia per l'Italia Digitale
AQ	Accordo Quadro
Consip	Consip S.p.a.
PA	Pubblica Amministrazione
PNRR	Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
RTI	Raggruppamento Temporaneo d'Imprese

1.2. Riferimenti dei documenti citati

La seguente tabella riporta gli identificativi dei documenti esterni citati nel documento corrente.

Documento	Identificativo e versione
Documento A	Capitolato Tecnico Generale, Capitolato Tecnico Speciale relativo ai Lotti applicativi, e le relative appendici relative alla Gara a procedura aperta per la conclusione di un Accordo Quadro, ai sensi del d.lgs. 50/2016 e s.m.i., avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi Informativi Gestionali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID Sigef 2366
Documento B	Offerta Tecnica del RTI in risposta alla Gara a procedura aperta per la conclusione di un Accordo Quadro, ai sensi del d.lgs. 50/2016 e s.m.i., avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi Informativi Gestionali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID Sigef 2366 - Lotto 2 CIG 9188183878
Documento C	Contratto di Accordo Quadro relativo all'Accordo Quadro avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi Informativi Gestionali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID Sigef 2366 – Lotto 2 CIG 9188183878
Documento D	Listino Prezzi del RTI in risposta alla Gara a procedura aperta per la conclusione di un Accordo Quadro, ai sensi del d.lgs. 50/2016 e s.m.i., avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi Informativi Gestionali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID Sigef 2366 – Lotto 2 CIG 9188183878
Documento E	Piano della Qualità Generale del RTI relativo all'Accordo Quadro avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi Informativi Gestionali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID Sigef 2366 – Lotto 2 CIG 9188183878

Documento	Identificativo e versione
Documento F	Piano dei Fabbisogni relativo alla realizzazione del Progetto “ADT- sistemi informativi gestionali”, sottoposto da parte di Regione Campania (80011990639) con ordine n. 8148894 in data 28/10/2024 , nell’ambito dell’Accordo Quadro avente ad oggetto l’affidamento di servizi applicativi e l’affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi Informativi Gestionali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID Sigef 2366 – Lotto 2 CIG 9188183878

2. Contesto di riferimento

Come rappresentato dall’Amministrazione nell’ambito del Piano dei Fabbisogni cui questo Piano Operativo si riferisce, i sistemi ospedalieri delle Aziende sanitarie appaiono oggi come un insieme di sistemi “verticali” poco integrati, senza un’architettura condivisa e con standard di comunicazione disomogenei da cui conseguono informazioni amministrative e cliniche frammentate che rendono complicato l’attuazione di processo equo e trasparente di monitoraggio dei posti letto e della prenotazione ricoveri.

L’obiettivo del presente Piano dei Fabbisogni è quello di dotare le Aziende di un Sistema Informativo integrato che fornisca un set completo di funzionalità cliniche e amministrative al servizio dei professionisti sanitari per la gestione di percorsi integrati del paziente attraverso le diverse unità di cura e le varie tipologie di gestione.

L’armonizzazione dettata dalla realizzazione di un sistema informativo integrato pone le basi per la realizzazione di un sistema centralizzato di prenotazione delle prestazioni di ricovero, garantendo un accesso trasparente ed equo alle prestazioni di ricovero, in accordo con quanto previsto dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa.

3. Obiettivi dell'intervento

In linea con l'esigenza espressa dall'Amministrazione, l'obiettivo del presente piano operativo è la realizzazione, l'evoluzione e la conduzione di una piattaforma regionale gestionale che assicura la gestione delle liste di attesa secondo criteri di appropriatezza, equità e trasparenza garantendo la tutela dei diritti dei pazienti, e al contempo rafforzando strumenti e regole di governo del percorso del paziente e della programmazione delle risorse nel rispetto di quanto previsto dalle linee guida ministeriali.

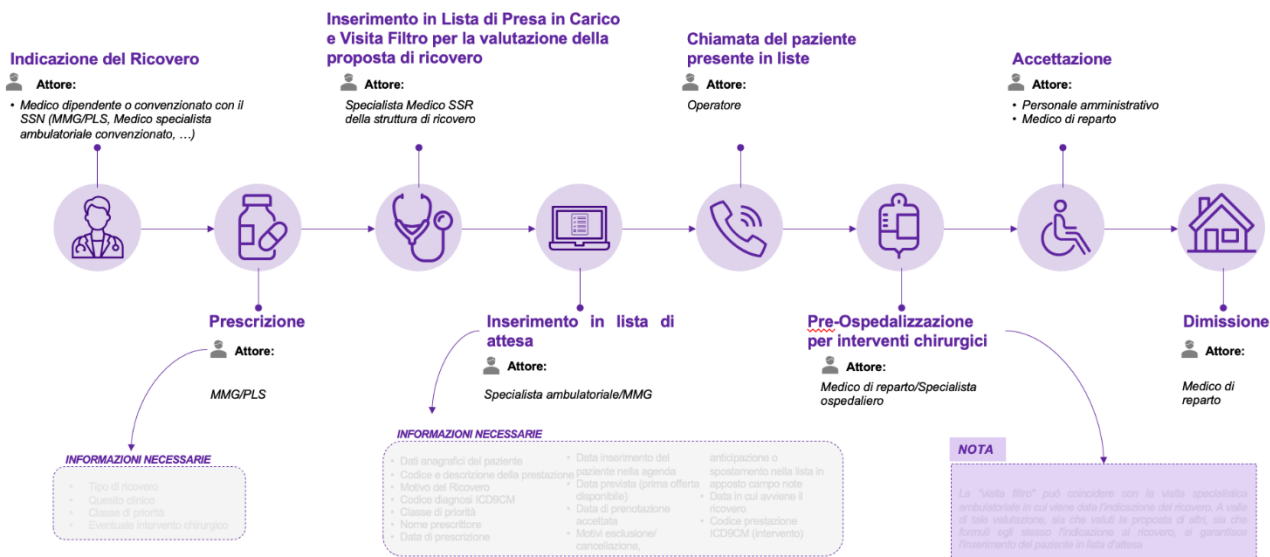
Per raggiungere questo obiettivo, la Regione Campania ha previsto l'adozione di un sistema di prenotazione informatizzato centralizzato che permetta di gestire in maniera uniforme e trasparente le richieste di ricovero programmato. Tale sistema dovrà garantire anche la possibilità di effettuare programmazioni ex ante, ossia anticipatamente rispetto alla data del ricovero, al fine di ottimizzare l'utilizzo delle risorse sanitarie e ridurre i tempi di attesa per i pazienti.

Tutta l'offerta delle prestazioni delle singole aziende o presidio ospedaliero dovrà adottare il sistema di prenotazione unico regionale, ed integrarlo con tutte le proprie piattaforme produttive. Questo consentirà di superare i registri di prenotazione delle singole Unità Operative, garantendo una visione d'insieme della domanda di ricoveri programmati a livello regionale.

Le posizioni in lista dei pazienti che richiedono un ricovero programmato dovranno essere accessibili a tutti i soggetti coinvolti nel processo di prenotazione ricoveri attraverso la convergenza delle informazioni un database regionale. Ciò permetterà di monitorare in maniera centralizzata l'andamento delle liste d'attesa e di intervenire tempestivamente in caso di criticità.

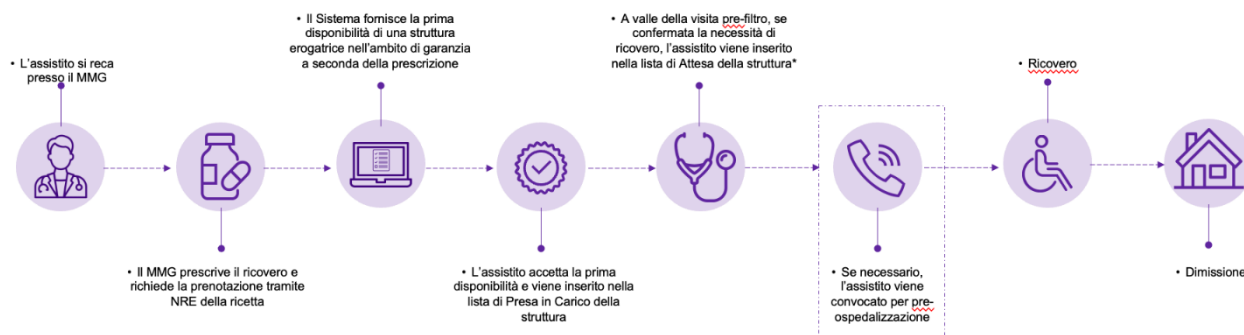
La Regione Campania ha inoltre previsto la standardizzazione dei processi di gestione delle liste d'attesa per ricoveri programmati su tutto il territorio regionale, con l'obiettivo di garantire un'offerta sanitaria uniforme e di qualità a tutti i cittadini.

Linee Guida Ministeriali – Processo



A tal fine, la Regione ha identificato le diverse fasi del processo di ricovero programmato, dalle richieste di inserimento in lista alla dimissione del paziente, e ha definito per ciascuna di esse procedure standardizzate e tempistiche precise. Tra queste fasi, si segnalano:

1. Inserimento in Lista di Presa in Carico e in Lista di Attesa: il paziente che richiede un ricovero programmato dovrà essere inserito in lista di presa in carico entro 24 ore dalla richiesta, mentre l'inserimento nella lista di attesa dovrà avvenire entro 7 giorni lavorativi.
2. Registrazione del rifiuto prima disponibilità anche in struttura diversa del SSR: il paziente che rifiuta la prima disponibilità di ricovero programmato potrà essere riproposto per una nuova data, anche presso una struttura diversa del Servizio Sanitario Regionale.
3. Indisponibilità/Cancellazione e Rinuncia/Sospensione: il paziente che non può effettuare il ricovero programmato per indisponibilità o per sua volontà dovrà darne tempestiva comunicazione alla struttura sanitaria, in modo da permettere di riassegnare la data di ricovero ad un altro paziente secondo le regole ministeriali.
4. Pre-ospedalizzazione: il paziente che deve effettuare un intervento chirurgico programmato dovrà essere sottoposto a pre-ospedalizzazione, ossia a una visita preliminare presso la struttura sanitaria, al fine di valutare lo stato di salute del paziente e di pianificare l'intervento.
5. Accettazione, Trasferimento e Dimissione: il paziente che deve effettuare un ricovero programmato dovrà essere accettato dalla struttura sanitaria entro 24 ore dalla data prevista per il ricovero.



La Regione Campania considera prioritario investire nello sviluppo e nel rafforzamento del proprio sistema informativo sanitario regionale, consapevole dei vantaggi che la tecnologia informatica può offrire in termini di ottimizzazione e razionalizzazione dei processi amministrativi e clinici. In particolare, la Regione ritiene cruciale creare un percorso uniforme, condiviso e integrato per i pazienti, nel rispetto delle linee guida nazionali più recenti.

Sono state identificate le seguenti direttrici come fondamentali per il modello:

1. Consolidamento e razionalizzazione a livello centrale dei processi e delle soluzioni tecnologiche;
2. Maggiore vicinanza al cittadino, sia in termini di punti di contatto che di omogeneità dell'esperienza di interazione per l'intero percorso del paziente;
3. Abilitazione nativa di un livello superiore di controllo e monitoraggio di tutti i parametri legati ai processi di prenotazione e assistenza;
4. Capacità di integrare strutturalmente gli erogatori privati accreditati senza la necessità di sviluppi software significativi.

4. Descrizione progetto

Il progetto, data la natura delle applicazioni che verranno realizzate e dei servizi previsti, si rivolge ai seguenti attori principali:

- Il personale amministrativo e sanitario medico-infermieristico che opera presso le strutture pubbliche e private accreditate affiliate alle Aziende Sanitarie della Regione;
- I cittadini, che avranno la possibilità di prenotare prestazioni in regime di ricovero presso gli erogatori pubblici e privati accreditati con il minor tempo di attesa previsto, in base alla classe di priorità, coerentemente con quanto richiesto dalla programmazione sanitaria nazionale e regionale in materia di livelli essenziali di assistenza e rispetto dei tempi di attesa.

Di seguito i benefici previsti dall'implementazione della nuova piattaforma Regionale di prenotazione ricoveri per i diversi attori coinvolti:

Cittadini:

- Accesso diretto alla consultazione dei registri delle Aziende del SSR e del Privato Accreditato;
- Visualizzazione della prima disponibilità, nell'ambito territoriale di riferimento, per la tipologia di prestazione richiesta;
- Riduzione dei tempi di attesa per l'accesso ai ricoveri.

Regione Campania:

- Monitoraggio della disponibilità di erogazione delle Aziende Pubbliche e Private Accreditate nel periodo di riferimento e su tutto il territorio regionale;
- Monitoraggio e governo dell'offerta di prestazioni e delle liste d'attesa a vantaggio dell'efficienza e dell'abbattimento dei tempi, migliorando la capacità del sistema di erogare servizi entro i tempi congrui rispetto alla patologia e alle necessità di cura;
- Monitoraggio e governo del tasso di occupazione dei Posti Letto in tutto il Sistema Sanitario Regionale;
- Efficienza economica nel consolidamento dei processi e delle soluzioni.

Aziende Sanitarie Pubbliche e Private accreditate:

- Miglioramento dell'utilizzo delle risorse proprie ed efficientamento organizzativo grazie all'integrazione delle agende;
- Possibilità di monitorare in tempo reale l'offerta di prestazioni in regime di ricovero e il relativo grado di soddisfacimento della domanda per branca/provincia.

Pertanto, si rende necessaria la realizzazione di un sistema informativo integrato a livello regionale per i tre ambiti:

1. Gestione Posti Letto
2. ADT (Accettazione, Trasferimento e Dimissione)
3. Gestione delle Liste di Attesa per ricoveri programmati.

In fase progettuale la componente di integrazione avrà un ruolo cruciale per il raggiungimento degli obiettivi in quanto la piattaforma regionale si deve integrare con i sistemi gestionali delle aziende ospedaliere pubbliche che private convenzionate (attualmente 131 strutture di cui 62 pubbliche e 69 private accreditate) secondo standard FHIR.

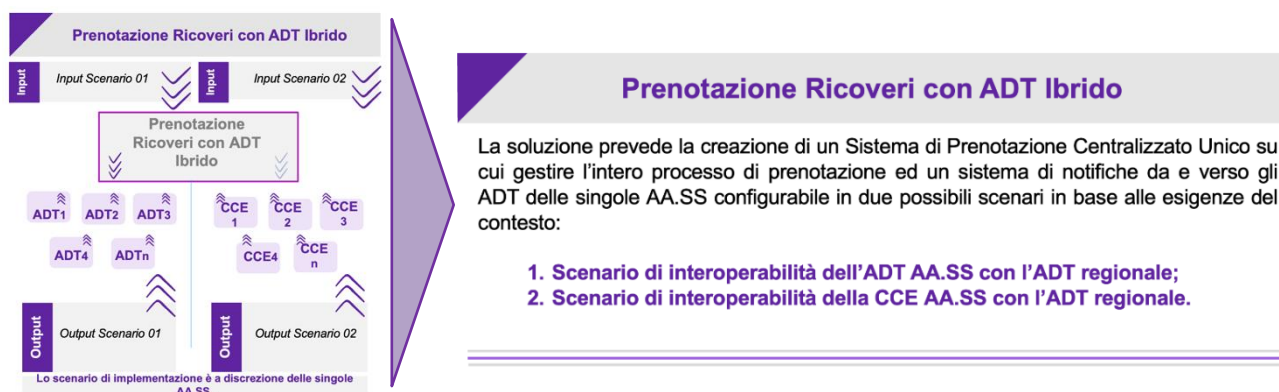
La realizzazione delle componenti applicative per la gestione posti letto, ADT e gestione lista d'attesa per ricoveri programmati si deve inserire nell'ecosistema Sinfonia-Salute aderendo pienamente alle linee guida architetturali e massimizzando l'uso dei building-block già presenti in piattaforma.

4.1. Gestione Posti Letto

La piattaforma di gestione posti letto regionale deve consentire il monitoraggio in near-real-time l'occupazione posti letto, per reparto/struttura/azienda. Deve fornire tutte le funzionalità necessarie per una corretta programmazione e gestione dei cambiamenti richiesti da situazioni contingenti al BED-Manager aziendale. Al fine di garantire un monitoraggio in near-real-time dell'occupazione dei posti letto la piattaforma deve essere integrata con il sistema ADT regionale e gestire gli eventi di: accettazione dimissione e trasferimento.

4.2. ADT Regionale (Accettazione Dimissione Ricovero)

La Regione Campania intende dotarsi di una piattaforma di Accettazione Dimissione e Trasferimento unica regionale multi-tenant da estendere a tutte le aziende/presidio ospedaliero pubbliche e private accreditate. La piattaforma deve garantire un modello di deployment sulle aziende "ibrido", ovvero, le singole aziende preferibilmente devono usare come ADT la piattaforma regionale ma deve essere anche possibile qualora l'azienda intenda usare la propria soluzione di ADT deve garantire un modello di interoperabilità tra ADT regionale e ADT aziendale ad eventi near-real-time al fine di garantire la non compromissione del monitoraggio regionale.



Il modello di deployment "ibrido" richiesto prevede la realizzazione di un layer di integrazione che garantisca l'interoperabilità con la CCE e/o con l'ADT Aziendale nel caso in cui l'azienda decida di continuare ad usare il proprio ADT.

La fase di accettazione di un ricovero programmato deve avvenire esclusivamente tramite un'integrazione diretta con il sistema di Prenotazione Ricoveri Unico Regionale.

4.3. Prenotazione Ricoveri

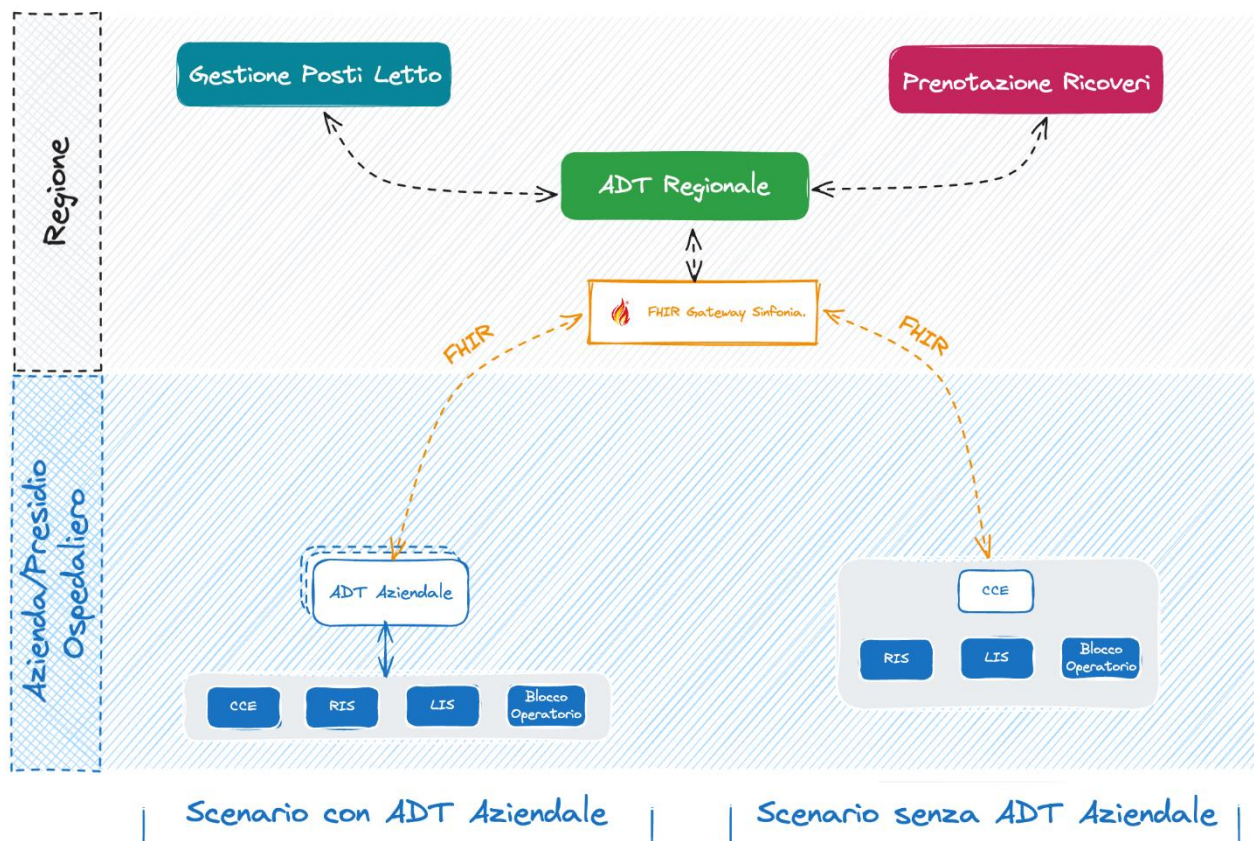
La piattaforma di Prenotazione Ricoveri Unica Regionale dovrà garantire uniformità trasparenza ed equità del processo secondo le linee guida ministeriali di seguito i principali fasi che prevede il progetto realizzativo:

1. Definizione degli standard per la raccolta e l'archiviazione dei dati relativi alle liste di attesa, compresi i criteri di priorità e le informazioni necessarie per il calcolo della prima disponibilità.
2. Implementazione di un sistema di monitoraggio continuo per garantire la correttezza e l'uniformità dei dati sulle liste di attesa a livello regionale.
3. Implementazione del Nuovo Processo di Prenotazione (secondo le nuove linee guida ministeriali), compresi i sotto-processi di sospensione, rinuncia e cancellazione delle prenotazioni, nonché la definizione delle informazioni essenziali per l'inserimento in lista di attesa e il calcolo della prima disponibilità.
4. Revisione del Processo di Prescrizione per garantire che le prescrizioni dei ricoveri da parte dei Medici di Medicina Generale (MMG) e dei Pediatri di Libera Scelta (PLS) siano in linea con i requisiti per il calcolo della data presunta di ricovero prevedendo un'integrazione con le lore CC.

5. Gestione delle notifiche verso il cittadino/assistito per informare i pazienti in lista di attesa sulla loro posizione e su eventuali modifiche.

Progettazione ed implementazione di un algoritmo di AI per il calcolo della data presunta di ricovero in linea con le specifiche ministeriali, definendo un processo di addestramento con i dati storici di produttività per gli ambiti territoriali in scope.

Di seguito è illustrata un diagramma di integrazione tra le macro-componenti della soluzione ed i sistemi aziendali per i due scenari previsti.



5. Descrizione dei servizi

Di seguito una breve descrizione dei servizi previsti dall'accordo quadro oggetto della fornitura.

5.1. Servizio di Sviluppo di Applicazioni Software (SA)

Il servizio di Sviluppo di Applicazioni Software è finalizzato alla creazione di applicazioni che soddisfano requisiti specifici dell'Amministrazione. Questo servizio comprende sia progetti "green field", ovvero la creazione di nuove applicazioni dall'inizio, sia progetti di rifacimento o reingegnerizzazione completa di applicazioni esistenti per migliorarne l'efficienza e l'efficacia.

Il servizio sarà erogato in modalità progettuale e remunerato a corpo. La metrica considerata è Giorni del Team ottimale

5.2. Servizi di gestione applicativa e basi dati (GAB)

Il servizio di Conduzione applicativa comprende le attività finalizzate alla gestione delle applicazioni e dei servizi applicativi in esercizio dell'Amministrazione.

Il servizio sarà erogato in modalità progettuale e remunerato a corpo. La metrica considerata è Giorni del Team ottimale

5.3. Supporto Specialistico (SS)

Il servizio di supporto ICT all'Amministrazione ha l'obiettivo di fornire risposte altamente specialistiche per indirizzare le scelte tecnologiche e di prodotto, nonché di comprendere i trend tecnologici e le opportunità di ottimizzazione dell'infrastruttura.

Il servizio sarà erogato in modalità progettuale e remunerato a corpo. La metrica considerata è Giorni del Team ottimale

6. Fasi progettuali e servizi collegati

Le attività sono organizzate in due linee progettuali, con lo scopo di far conseguire all'Amministrazione i seguenti obiettivi:

- digitalizzazione nel più breve tempo possibile dei processi di tutte le Aziende/presidi Ospedalieri in ambito;
- realizzazione di una piattaforma regionale unica con un modello di interoperabilità standard FHIR con i sistemi aziendali

Le linee progettuali sono:

1. realizzazione della soluzione unica regionale per la Gestione Posti Letto;
2. realizzazione della soluzione unica regionale per il sistema di Accettazione, Dimissione e Trasferimento (ADT);
3. realizzazione della soluzione unica regionale del sistema di Prenotazione Ricovero;
4. supporto tecnico alle fasi di on-boarding progressivo delle aziende;
5. manutenzione e supporto.

Le attività previste coinvolgono i servizi di:

- Servizio di Sviluppo di Applicazioni Software (SA)
- Supporto Specialistico (SS)
- Gestione applicativa e basi dati (GAB)

Si riportano di seguito i principali deliverables previsti per tutti gli interventi realizzativi sopra esposti:

1. Documento di requisiti funzionali per le tre piattaforme regionali oggetto del presente piano dei fabbisogni: ADT, Gestione Posti Letto e Gestione delle liste di attesa per ricoveri programmati;
2. Disegno Architettura della piattaforma con il dettaglio delle risorse infrastrutturali e middleware necessari per gli ambienti di produzione e non produzione;
3. Documento delle specifiche di integrazione dell'applicativo regionale di ADT e posti letto con gli applicativi aziendali al fine di garantire il tempestivo adeguamento degli stessi in termini di funzionalità e notifiche in linea con il modello di cooperazione applicativa regionale secondo lo standard FHIR;
4. Rilascio del codice sorgente in piattaforma DevOps Regionale;
5. Piano di Test funzionali, di carico e sicurezza.

La documentazione relativa ad i requisiti di alto livello ed ai processi da implementare non è oggetto del presente progetto e si assume sia fornita dalla committenza in tempo utile per le varie fasi progettuali. È altresì esclusa la formazione agli utenti.

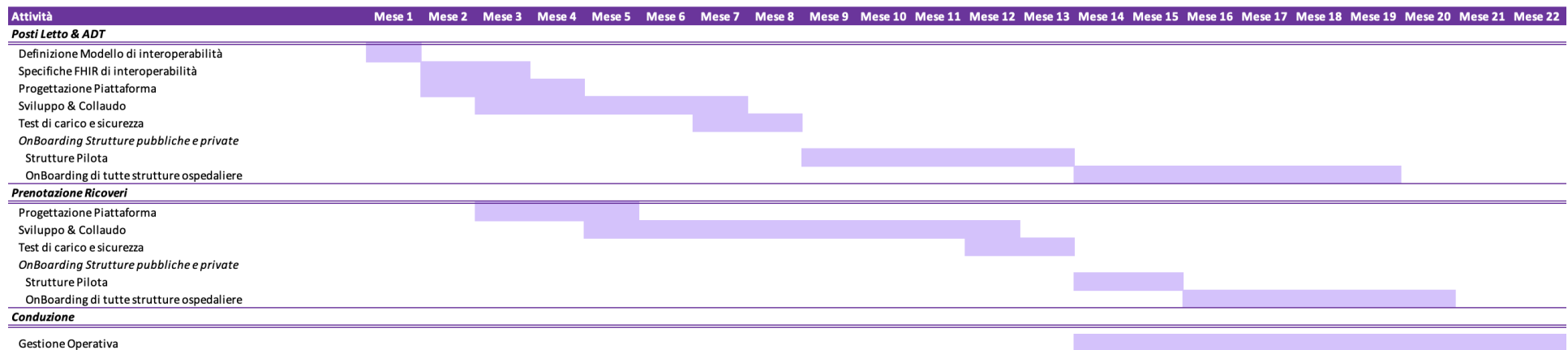
7. Durata del contratto e cronoprogramma

Di seguito, è riportato lo sviluppo cronologico della pianificazione di massima delle attività, che sarà confermato dall'Amministrazione, in fase di esecuzione del contratto.

La durata della fornitura sarà pari a 22 mesi, con inizio decorrente alla data di stipula del contratto esecutivo.

Di seguito, il GANTT della pianificazione di massima degli stream progettuali, che sarà confermato o rielaborato in accordo con l'Amministrazione in fase di esecuzione del contratto.

L'intera articolazione sarà successivamente dettagliata nel Piano di Lavoro che verrà poi validato in apposito incontro di Kick-off tra committente e fornitore al momento dello start-up, allo scopo di tener conto di tutte le variabili di progetto emerse.



8. Organizzazione del progetto

In linea con quanto proposto in offerta tecnica, il RTI adotta una **soluzione organizzativa** in cui operano strutture e ruoli in grado di attuare, grazie ai **livelli di governo**, le migliori pratiche di governance e coordinamento per erogare i servizi alle Amministrazioni aderenti all'Accordo Quadro (AQ), e di riusare, a **livello operativo**, le conoscenze e le esperienze sull'innovazione e sulla Sanità Digitale maturate dalle aziende del RTI, sia in esperienze precedenti, sia nei Contratti Esecutivi (CE) di questo AQ, generando così ricadute positive sulle Amministrazioni.

La responsabilità delle attività svolte dal RTI nell'ambito di ciascun CE è in carico al RUAC CE, al quale riportano i Responsabili Tecnici (RT) dei vari servizi. A livello operativo il RTI adotta il modello basato su team DevSecOps di Area Tematica. Inoltre, il Raggruppamento è in grado di accompagnare da vicino le Aziende sanitarie nel loro percorso di digitalizzazione grazie alla distribuzione sul territorio delle sedi aziendali, che consente di interagire secondo il principio di prossimità in modalità "on-site" ove ciò venisse richiesto o risultasse utile a fornire un servizio più coinvolgente ed efficace.

9. Stato Avanzamento Lavori

Per tutte le attività necessarie alla realizzazione del Progetto Esecutivo, il Fornitore produrrà dei SAL (Stati Avanzamento Lavori), da fornire con cadenza trimestrale e in ogni caso ogni qual volta richiesto dall'Amministrazione, contenente almeno i seguenti argomenti:

- Dettaglio delle attività svolte e quelle ancora da svolgere;
- Eventuali problematiche insorte;
- Questioni aperte di carattere strategico/metodologico da sottoporre all'attenzione dell'Amministrazione;
- Ritardi verificatisi nelle attivazioni rispetto alle date previste nel Progetto Esecutivo;
- Malfunzionamenti verificatisi nel periodo

Il documento relativo al SAL verrà analizzato e condiviso tra RTI ed Amministrazione.

10. Piano della Qualità Specifico

Il Piano della Qualità specifico riferisce al Piano della Qualità Generale dell'AQ e non sono previste per ora deroghe alle regole ivi previste.

11. Modalità di rendicontazione e relativi importi economici

Nella seguente tabella si riportano le metriche e le modalità di rendicontazione dei servizi previsti:

Servizio	Tipo	Descrizione	Tariffa	gg/u	Importo
SA	GG/Team Ottimale	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo - Green Field - Calcolata dal sistema	205,86	12.836	2.642.418,96
SS	GG/Team Ottimale	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati - Calcolata dal sistema	235,55	5.515	1.299.058,25
GAB	GG/Team Ottimale	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Supporto Specialistico - Calcolata dal sistema	179,3	12.343	2.213.099,90

€ 6.154.577,11

12. Impegno economico

In coerenza con quanto richiesto dall'Amministrazione all'interno del Piano dei Fabbisogni, la tabella seguente riepiloga i servizi che saranno oggetto di fornitura, gli importi corrispondenti.

Come riportato nella seguente tabella con il dettaglio della ripartizione, il valore complessivo del contratto è pari a 6.154.577,11€ IVA esclusa.

ID	Servizio	Descrizione Attività	Tariffa	gg/u	Importo
Gestione Posti Letto e ADT					2.439.082,49
1	Supporto Specialistico	Architettura Piattaforma	235,55	1.057	248.976,35
2	Sviluppo GreenField	Realizzazione Piattaforma	205,86	5.669	1.167.020,34
3	Conduzione Applicativa – Servizi di gestione Applicativi eBase Dati	RollOut & Conduzione Applicativa	179,3	5.706	1.023.085,80
Prenotazione Ricoveri					3.715.494,62
1	Supporto Specialistico	Architettura Piattaforma	235,55	4.458	1.050.081,90
2	Sviluppo GreenField	Realizzazione Piattaforma	205,86	7.167	1.475.398,62
3	Conduzione Applicativa – Servizi di gestione Applicativi eBase Dati	RollOut & Conduzione Applicativa	179,3	6.637	1.190.014,10

13. Subappalti

Il RTI intenderà avvalersi del subappalto, alle condizioni previste dalla normativa vigente, su tutto il perimetro dei servizi.

14. Curricula delle risorse professionali coinvolte

Per erogare i servizi descritti nel presente Piano Operativo il RTI fornirà competenze, esperienze e capacità richieste attraverso i profili professionali opportunamente selezionati e conformemente ai documenti "ID 2366 ALLEGATO 2A Capitolato Tecnico Speciale Lotti Applicativi 1 e 2" e a quanto definito in "ID 2366 Appendice 1A ai CTS Lotti Applicativi - Profili professionali".

I Curriculum Vitae saranno forniti a seguito del Kick-off di CE.