

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba – Bra"****O G G E T T O :**

PNRR INTERVENTO M6C1I1.2.3.2. "SERVIZI DI TELEMEDICINA"
ADEGUAMENTO EVOLUTIVO PER INTERFACCIAMENTO DELLA SOLUZIONE DELLA CARTELLA METACLINIC IN USO PRESSO L'ASL CN2 CON LA SOLUZIONE DI TELEMEDICINA REGIONALE IRT.
AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA b) DEL D.LGS 36/2023 E DEL REGOLAMENTO AZIENDALE PER L'ACQUISIZIONE E GESTIONE DI LAVORI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA.
CUP E64E25000040006
TRATTATIVA DIRETTA MEPA N. 6416170 - CIG BC392843C1
DETERMINA A CONTRARRE SEMPLIFICATA AI SENSI ART. 17 COMMA 2 DLGS 36/2023.

IL DIRETTORE F.F. DELLA S.C.
LOGISTICA, PATRIMONIO, SERVIZI E ACQUISTI
delegato con Deliberazione ASL CN2 n. 4 del 7 gennaio 2025

Premesso che con D.G.R. n. 9 - 6437 del 23/01/2023 la Regione Piemonte ripartiva alle Aziende Sanitarie Regionali le risorse del PNRR, al fine di garantire il buon andamento dell'azione amministrativa relativa al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PNRR, e forniva indicazioni operative per il corretto espletamento delle procedure, nel rispetto della normativa vigente;

Preso atto che tra le Missioni del PNRR è prevista la Missione 6 Salute, i cui investimenti e riforme sono finalizzati a rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario, garantire equità di accesso alle cure, migliorare le dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, promuovere la ricerca e l'innovazione e lo sviluppo di competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale sanitario;

Preso atto, altresì:

- Del decreto nazionale del 21 settembre 2022 "Approvazione delle linee guida per i servizi di telemedicina – requisiti funzionali e livello di servizio" (GU Serie Generale n. 256 del 02/11/2022);
- Del DM 28 settembre 2023 del Ministero della Salute, recante la "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6C1I1.2.3.2 "Servizi di Telemedicina" del Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)" con il quale sono state assegnate alla Regione Piemonte €. 38.888.919,00 (di cui €. 23.047.560,00 per la PNT mediante accordo con la Regione Lombardia e €. 15.841.358 per l'acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della Logistica, mediante accordo con la regione Puglia);
- Del DM del 19/02/2025 rubricato "Ripartizione delle risorse residue relative all'investimento 1.2.3.2 "Servizi di Telemedicina" della Missione 6, Componente 1, del PNRR" pubblicato sulla gazzetta Ufficiale – serie Generale n. 74 del 29/03/2025, con cui vengono stanziati ulteriori risorse per la telemedicina ed in particolare vengono assegnate alla Regione

Piemonte risorse per un totale complessivo di €. 6.812.639,29 che, nell'Allegato 1 al decreto, risultano così ripartite:

- A) Integrazione SGR regionali e SMT regionale a PNT: €. 1.940.000,00;
- B) Integrazione specifiche a sistemi locali: €. 968.094,12;
- C) Dispositivi medici: €. 3.123.636,14;
- D) Evoluzioni software: €. 780.609,03

Atteso che nel suddetto DM del 19/02/2025:

- viene definito (art.3) il ruolo assegnato all'Agenzia Nazionale per i Servizi sanitari Regionali (AGENAS) nell'ambito dell'intervento oggetto del presente provvedimento;
- viene precisato che, come previsto all'art. 1 comma 3 " le risorse di cui al comma 1, lettere a), b) e d) del presente articolo, fermo restando il finanziamento complessivo assegnato a ciascuna regione e provincia autonoma, potranno essere oggetto di rimodulazione, in conformità con i Piani operativi validati dalla commissione tecnica di valutazione ai sensi dell'art. 2, comma 3, del decreto del Ministero della salute 30 settembre 2022, nonché con i «Piani di integrazione», di cui all'art. 2, comma 2, del presente decreto, previa validazione da parte della commissione tecnica di valutazione";

Richiamate:

- la D.G.R. n. 29-7327 del 31/07/2023 con la quale veniva approvato l'aggiornamento del Piano Operativo del fabbisogno per i servizi minimi di Telemedicina di cui alla DGR n. 4-6815 del 04/05/2023, riconosciuto congruo ed accettato da Agenas attraverso la Commissione tecnica di valutazione ai sensi del DM 30/09/2022;
- la D.G.R. n. 20-7658 del 06/11/2023, con la quale è stato approvato il modello organizzativo per l'implementazione dei servizi di Telemedicina della Regione Piemonte;
- la D.G.R. n. 40-8656 del 27 maggio 2024, con la quale, tra l'altro, viene identificato il legale rappresentante dell'Azienda Zero quale soggetto che è tenuto, per conto della Regione Piemonte, a realizzare l'investimento M6C111.2.3.2 "Servizi di Telemedicina" nel rispetto dei target, delle milestone, dei vincoli e delle condizionalità elencate nel contratto istituzionale di sviluppo (CIS) e relativo Piano operativo regionale (POR);

Preso atto della DGR n. 2-2132/2025/XII del 30/12/2025 ad oggetto "PNRR M6C111.2.3.2 "Servizi di Telemedicina" "Prima ripartizione alle Aziende Sanitarie Regionali delle risorse di cui al DM 19/02/2025. Euro 2.908.094,12 relativi al CUP E64E25000040006" in cui la Regione Piemonte:

- attesta che la S.C. Sistema Informativo di Azienda Zero in data 30/04/2025, ha proceduto, come indicato nella nota AGENAS Protocollo n. 2025/0004272 del 15/04/2025 all'acquisizione di due nuovi CUP come di seguito indicato:
- CUP E64E25000040006, per complessivi euro 3.689.003,15 relativi all'integrazione SGR Regionali e SMT Regionali a PNT, integrazione specifiche a sistemi locali ed Evoluzioni software (colonne A+B+D);
- CUP E64E250000030006 per complessivi euro 3.123.636,14 relativi ai Dispositivi medici (colonna C);
- conferma la nomina dell' Ing. Simona IAROPOLI nelle funzioni di Responsabile Unico di Progetto (RUP) e dell' Ing. Pasquale RICCHIUTI nelle funzioni di Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) con riferimento ai summenzionati nuovi CUP;

Preso atto che con deliberazione della Giunta Regionale 30/12/2025 n. 2-2132:

- si ripartiva alle Aziende sanitarie Regionali il contributo di €. 2.908.094,12 relativi al CUP E64E25000040006, sul cap. 216830 vincolato del bilancio finanziario gestionale 2025-2027, esercizio 2025, Missione 13 Programma 5, per la gestione e lo sviluppo del sistema

informativo di telemedicina nell'ambito della Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3.2 del PNRR;

- si demandava in attesa del riscontro di AGENAS circa la ripartizione per le voci inerenti i dispositivi medici e le evoluzioni software, a successiva deliberazione il riparto alle Aziende Sanitarie Regionali del restante contributo pari complessivamente a euro 3.904.545,17, di cui CUP E64E25000040006 per euro 780.909,03 e CUP E64E25000030006 per euro 3.123.636,14;
- si assegnava all'ASL CN2 la somma di €. 209.127,00.

Richiamati:

- l'articolo 9 del Regolamento (EU) 241/2021 e la circolare del MEF n. 33 del 31.12.2021 che prevedono il rispetto dei principi di addizionalità del sostegno dell'Unione Europea e l'obbligo di assenza del c.d. "doppio finanziamento", in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione Europea nonché con risorse ordinarie del Bilancio statale;
- l'articolo 17 Regolamento (UE) 2020/852 che definisce gli obiettivi ambientali, tra cui il principio di non arrecare un danno significativo (DNSH, Do No Significant Harm), e la 5 Comunicazione della Commissione UE 2021/C 58/01 recante "Orientamenti tecnici sull'applicazione del principio "non arrecare un danno significativo" a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza";
- la Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente, trasmessa dal Ministero dell'economia e delle finanze alle Amministrazioni centrali titolari di intervento con Circolare n. 32 prot. 309464 del 30 dicembre 2021;
- i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra l'altro, il principio del contributo all'obiettivo climatico e digitale (c.d. tagging), il principio di parità di genere (gender equality), l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;
- gli obblighi di assicurare il conseguimento di target (obiettivi) e Milestone (traguardi) e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR, intendendosi ai sensi dell'articolo 2 del Regolamento (UE) 2021/241, per «traguardi e obiettivi» le misure dei progressi compiuti verso la realizzazione di una riforma o di un investimento, e nello specifico intendendo: per target; (obiettivi) i risultati quantitativi e per Milestone (traguardi) i risultati qualitativi;
- le Linee Guida volte a favorire la pari opportunità di genere e generazionali, nonché l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC), pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale del 30 dicembre 2021;

Vista la nota di Azienda Zero del 26 gennaio 2026, in cui, nel rispetto delle indicazioni della DGR 2-2132/2025/XII, si comunica quanto di seguito:

- si confermano l'Ing. Simona IAROPOLI nelle funzioni di Responsabile Unico di Progetto (RUP) e dell'Ing. Pasquale RICCHIUTI nelle funzioni di Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) per il CUP E64E25000040006;
- si chiede a ciascuna ASR di svolgere la procedura di affidamento per i finanziamenti ricevuti e di identificare un RUP, responsabile di fase per l'esecuzione dell'intervento, che si occuperà della rendicontazione sul portale Regis;
- si dichiara che, per quanto riguarda le Cartelle Cliniche Ambulatoriali (CCA), gli importi delle integrazioni, fermi restando i finanziamenti del DM del 19/02/2025, "sono state oggetto di contrattazione con i fornitori Meteda, GPI, Engineering, Dedalus, Intersystem. Il finanziamento residuo potrà essere impiegato a discrezione della singola Azienda su uno o più fornitori di CCA;

Dato atto che

- con deliberazione n. 201 del 18/03/2022 sono stati individuati e nominati i RUP per l'attuazione dei vari interventi finanziati nell'ambito del PNRR, individuando nello specifico il Dott. Fabrizio VIGLINO Direttore della S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo, responsabile del procedimento per l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero;
- con deliberazione n. 148 del 04/03/2026 veniva comunicata la cessazione dal servizio presso l'ASL CN2 del Dott. Fabrizio Viglino con decorrenza dal 01/04/2026 e, conseguentemente, si provvedeva alla rettifica della sopra citata deliberazione limitatamente all'individuazione del R.U.P., nominando il Dott. Francesco BUCCI, Dirigente Analista della S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo quale R.U.P. per l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero;
- l'ASL CN2, come richiesto agli Enti del S.S.R., ha acquisito il Codice CUP, (**E64E25000040006**), per gli interventi relativi al progetto **M6C1I1.2.3.2. "SERVIZI DI TELEMEDICINA"**;

Rilevato che non risultano convenzioni attive CONSIP e SCR PIEMONTE S.p.A. per i prodotti oggetto del presente provvedimento;

Atteso che, a seguito della comunicazione di Azienda Zero di cui sopra, e nel rispetto delle indicazioni fornite, il Dott. Francesco Bucci, Referente temporaneo S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo, richiedeva, con nota del 22/05/2026, agli atti, di affidare alla ditta METEDA srl l'adeguamento evolutivo per l'interfacciamento della soluzione della cartella Metaclinic in uso presso l'ASL CN2 con la soluzione di Telemedicina Regionale IRT per un importo al netto di IVA di €. 5.500,00;

Richiamato il D.P.C.M. 11/07/2018 "l'individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'art. 9, comma 3 del decreto-legge 24/04/2014 n. 66 convertito con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014 n. 89....." e dato atto che i prodotti oggetto del presente provvedimento non rientrano nelle relative categorie merceologiche;

Visto l'art. 1 comma 450 della L. 296/2006 secondo cui le amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilevanza comunitaria sono tenute ad avvalersi delle piattaforme telematiche di negoziazione, come quella del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), istituito dal Ministero dell'Economia e delle finanze avvalendosi di CONSIP SpA;

Richiamati gli artt. 50 comma 1, lett. b) e 17 del D.Lgs. n. 36 del 31.03.2023;

Preso atto che il RUP Responsabile di fase per l'esecuzione dell'intervento è il Dott. Francesco Bucci;

Dato atto che, con lettera prot. n. 44926 del 22/06/2026 è stata avviata, sul portale MEPA, la trattativa diretta n. 6416170, con richiesta di offerta alla ditta Meteda srl per l'adeguamento evolutivo per l'interfacciamento della soluzione della cartella Metaclinic in uso presso l'ASL CN2 con la soluzione di Telemedicina Regionale IRT;

Considerato che entro la data di scadenza della suddetta procedura, fissata per il giorno **26/06/2026**, è pervenuta l'offerta da parte della ditta Meteda srl di Roma **allegata** al presente provvedimento;

Preso atto del parere di conformità, rispetto alla documentazione tecnica ed economica presentata espresso Dott. Francesco BUCCI, Referente temporaneo S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo, agli atti di gara, e ritenuto di procedere all'affidamento della fornitura di cui trattasi alla precitata ditta, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs 36/2023 e secondo quanto disposto dal regolamento per l'acquisizione e gestione di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria adottato con deliberazione n. 295 del 08/05/2025;

Considerato che la spesa di cui al presente provvedimento ammonta ad € 5.500,00 I.V.A. 22% esclusa;

Atteso che:

- con deliberazione n. 211 del 31/03/2025 questa Direzione ha approvato il Programma Operativo di Riorganizzazione, Riqualificazione e Potenziamento dell'ASL CN2, per gli anni 2025, 2026 e 2027, come previsto dalla DGR 26-801/2025;
- con nota prot. regionale n. 11472 del 13/05/2025 (acquisita al protocollo aziendale al n. 34450 in data 13/05/2025) la Direzione Sanità della Regione Piemonte ha richiamato al rispetto dei vincoli e delle condizionalità previste per il conseguimento del pareggio di bilancio aziendale;
- il presente provvedimento non rientra nelle condizionalità definite dalla Regione in quanto la spesa è finanziata con risorse reperite in apposito fondo;

Dato atto che la spesa è interamente finanziata con fondi PNRR stanziati dall'Unione Europea tramite il programma Next Generation EU;

Dato atto che, con riferimento all'affidamento di cui in oggetto, non sono state rilevate situazioni di incompatibilità né situazioni ostative di cui al combinato disposto dell'art. 1 comma 9 lett. e) della Legge 190/2012, art. 6/bis della Legge 241/90, art. 53 comma 16 ter del D. Lgs 165/2001 e art. 14, comma 2 del DPR 62/2013 quali: relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio o di convivenza tra i legali rappresentanti e/o amministratori dell'affidatario con il soggetto competente all'adozione del presente provvedimento, ovvero coloro che hanno rilasciato pareri, effettuato valutazioni tecniche, adottato atti endo-procedimentali e di provvedimento finale di aggiudicazione. Non sono stati inoltre rilevati tra i soggetti sopra menzionati (personale della stazione appaltante e affidatari) rapporti di lavoro dipendente/professionali/finanziari nei tre anni precedenti, né contratti stipulati a titolo privato o ricevuto altre utilità nel biennio precedente";

Visto l'obbligo per la sopracitata ditta del rispetto della tracciabilità dei flussi finanziari, in riferimento all'art. 3 comma 7 della Legge 136/2010 verrà richiesta alla ditta aggiudicataria la dichiarazione di attivazione del conto corrente dedicato bancario o postale;

Su proposta conforme del Dott. Francesco BUCCI, Referente temporaneo S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo, che ha curato l'istruttoria della pratica e che ne attesta con la sottoscrizione la legittimità nonché la regolarità amministrativa formale e sostanziale;

Ritenuto, inoltre, che sussistono le condizioni di urgenza per attribuire immediata eseguibilità al presente provvedimento, al fine di garantire la fornitura di cui trattasi;

Dato atto che il R.U.P. ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs 36/2023 e s.m.i. e della legge 241/90 è il Dott. Francesco BUCCI, Referente temporaneo S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo;

D E T E R M I N A

- di affidare, ai sensi dell'art. 50 del Dlgs 36/2023 comma 1 lett.b, e secondo quanto disposto dal regolamento per l'acquisizione e gestione di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria adottato con deliberazione n. 295 del 08/05/2025, per i motivi espressi in premessa, alla ditta METEDA srl, Via Antonio Bosio, 2 Roma P.IVA 0171329044 PEC: metedasrl@legpec.it l'adeguamento evolutivo per l'interfacciamento della soluzione della cartella Metaclinic in uso presso l'ASL CN2 con la soluzione di Telemedicina Regionale IRT alle condizioni indicate **nell'allegato** modulo offerta di sistema, per un importo complessivo di € 5.500,00 + I.V.A. 22% = € 6.710,00 I.V.A. compresa - **CIG BC392843C1**;
- di dare atto che si è provveduto alla contabilizzazione della spesa derivante dal presente provvedimento come di seguito specificato:

ANNO COMPETENZA	NOME DEL BUDGET	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO
--------------------	--------------------	-------	----------------------	---------

2026	PNRR- TELEMED1	C280206B	Manutenzione software	€ 6.710,00
ID 9409999				

- di dare atto che solo in presenza di certificazione di avvenuta registrazione contabile, equivalente a parere di regolarità contabile, ad opera della S.C. Bilancio e Contabilità sarà possibile procedere alla numerazione del presente atto, numerazione che, ai sensi del regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del direttore generale e delle determinazioni dei dirigenti approvato con determinazione n. 955/000/DIG/16/0010 del 26 luglio 2016, equivale ad adozione;
- di dare atto che il costo complessivo presunto, a carico di questa ASL, ammonta ad € 6.710,00 I.V.A. compresa;
- di dare atto che l'intervento è finanziato con fondi PNRR stanziati dall'Unione Europea tramite il programma Next Generation EU;
- di dare atto che il R.U.P. ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 36/2023 e della legge n. 241/90 è Dott. Francesco BUCCI, Referente temporaneo S.C. Informatica, Telecomunicazioni e Sistema Informativo;
- Di trasmettere il presente provvedimento ad Azienda Zero per gli adempimenti di competenza; protocollo@pec.aziendazero.piemonte.it ;
- di dare atto che il presente provvedimento verrà pubblicato sul sito web aziendale all'indirizzo www.aslcn2.it sezione "amministrazione trasparente";
- di trasmettere la presente determinazione ai seguenti destinatari:

DESTINATARI
S.C. INFORMATICA, TELECOMUNICAZIONI E SISTEMA INFORMATIVO
S.C. BILANCIO E CONTABILITA'

- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art 3, comma 2 della Legge Regionale 30 giugno 1992, n. 31 e s.m.i., al fine di garantire l'adeguamento in oggetto.

Letto, approvato e sottoscritto:

IL DIRETTORE F.F. DELLA S.C. LOGISTICA,
PATRIMONIO, SERVIZI E ACQUISTI

Maria RAITERI

Sottoscrizione del R.U.P. e per proposta

IL REFERENTE TEMPORANEO S.C.
INFORMATICA, TELECOMUNICAZIONI E
SISTEMA INFORMATIVO

Francesco BUCCI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi di legge

Allegato: - modulo offerta ditta Meteda srl,

Archivio: I.5.04.01|2026|2492|

Cod. Delega: II.1.5-I/3

Il dipendente istruttore: Antonella Venezia

Avverso i provvedimenti dell'ASL l'interessato può proporre:

RICORSO AL T.A.R.

Tale ricorso è finalizzato alla tutela di diritti soggettivi ed interessi legittimi.

Tale ricorso deve essere presentato

- *nel termine perentorio di 30 gg. nel caso di atti delle procedure di affidamento e concessione disciplinate dal Codice dei contratti pubblici (D.Lgs. n. 36/2023) con la decorrenza come indicata nell'art. 209 c. 2*
- *nel termine perentorio di 60 gg. in tutti gli altri casi, con decorrenza dalla data in cui l'interessato ha ricevuto la notifica del provvedimento o ne ha avuto pieno conoscenza*

RICORSO STRAORDINARIO AL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Tale ricorso, alternativo al ricorso avanti al T.A.R., è anch'esso finalizzato alla tutela di diritti soggettivi ed interessi legittimi.

Esso non è ammesso per i provvedimenti di affidamento di appalti.

Tale ricorso deve essere presentato nel termine di 120 gg. decorrenti dalla data in cui l'interessato ha ricevuto la notifica del provvedimento o ne ha avuto pieno conoscenza.