Sistema Socio Sanitario



### Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo Via F. Gallicciolli 4 - 24121 BERGAMO

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 24 DEL 22 GEN. 2021

OGGETTO: Affidamento del servizio di implementazione piattaforma AIDa, progetto Piani Terapeutici Online, occorrente all'ATS di Bergamo, mediante ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA).

Ufficio proponente: Area Gestione Approvvigionamenti e Tecnica

Responsabile del procedimento: Dott. Fabrizio Luiselli – tel. 035/385257

Funzionario competente: Dott. Pierluigi Coppola – tel. 035/385.027

IK

#### IL DIRETTORE GENERALE

#### RICHIAMATE:

- la Legge n. 296/2006 art. 1, comma 449, che ha previsto l'obbligo per gli enti del servizio sanitario nazionale di approvvigionarsi utilizzando le convenzioni stipulate dalle Centrali Regionali di riferimento o, in subordine, quelle stipulate da CONSIP;
- la Legge Regionale n. 33 del 28.12.2007 art. 1, comma 1/b, in materia di modalità centralizzata di acquisto, ivi compresa la Centrale Regionale Acquisti e comma 4, in materia delle funzioni dell'Azienda Regionale Centrale Acquisti;
- la legge Regionale n. 23/2015 "Evoluzione del sistema Socio Sanitario Lombardo", che ridisegna il sistema socio sanitario regionale assegnando funzioni e prestazioni fino ad oggi espletate dall'ASL, e il personale ad esse adibito, alle nuove ATS (Agenzia Tutela della Salute) e ASST (Azienda Socio Sanitaria Territoriale);
- la D.G.R. n. X/4467 del 10.12.2015, con la quale in attuazione della L.R. 23/2015 è stata disposta, con decorrenza 1 gennaio 2016, la costituzione della Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Bergamo, che subentra in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi della Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo;
- la D.G.R. n. X/4702 del 29.12.2015 avente ad oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l'esercizio 2016", con particolare riferimento al paragrafo 5.2 "Linee di indirizzo acquisti delle Aziende Sanitarie", il quale prevede quanto segue: "Le aziende hanno l'obbligo di verificare innanzitutto la possibilità di adesione ai contratti/convenzioni stipulati dall'Azienda Regionale Centrale Acquisti e/o da CONSIP, in via residuale le Aziende sanitarie dovranno procedere attraverso forme di acquisizione aggregata all'interno delle unioni formalizzate di acquisto e solo nell'impossibilità di procedere nelle modalità precedentemente descritte le Aziende sanitarie potranno attivare delle iniziative di gara autonome.";
- la D.G. n. X/5954 del 5.12.2016 avente ad oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sociosanitario per l'esercizio 2017", con particolare riferimento al paragrafo 3 "Linee di indirizzo sugli acquisti delle aziende/agenzie sanitarie e risk management", con il quale Regione Lombardia conferma per l'anno 2017 l'organizzazione del sistema degli acquisti regionale delineata nella citata D.G.R. n. X/4702 del 29.12.2015;
- la D.G.R. n. X/7600 del 20.12.2017 avente ad oggetto "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2018", con particolare riferimento al paragrafo 4.2 "Linee di indirizzo sugli acquisti delle aziende/agenzie sanitarie e risk management", che conferma, per l'anno 2018, l'organizzazione degli acquisti delineata nelle precedenti DD.G.R. n. X/4702 del 29.12.2015 e n. X/5954 del 5.12.2016;
- la D.G.R. n. XI/491 del 02.08.2018 avente ad oggetto "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2018 secondo provvedimento";
- la D.G.R. n. XI/1046 del 17.12.2018 avente ad oggetto "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019", con particolare riferimento ai paragrafi 2.6.1. "Il sistema degli acquisti del Servizio Sanitario Regionale" e n. 2.4.1. "Razionalizzazione della spesa ed efficientamento del Sistema", che confermano, per l'anno 2019, l'organizzazione degli acquisti delineata rispettivamente nelle precedenti DD.G.R. n. X/4702 del 29.12.2015, n. X/5954 del 5.12.2016 e n. X/7600 del 20.12.2017;

H

 la D.G.R. n. XI/2672 del 16.12.2019 avente ad oggetto "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020", con particolare riferimento al paragrafo "5 Area Acquisti", dando atto che quest'ultimo conferma, per l'anno 2020, l'organizzazione degli acquisti già individuata nelle regole di sistema dei precedenti anni;

PRECISATO che le citate D.G.R. n. X/4702 del 29.12.2015, D.G.R. n. X/5954 del 5.12.2016, D.G.R. n. X/7600 del 20.12.2017, D.G.R. n. XI/1046 del 17.12.2018 e D.G.R. n. XI/2672 del 16.12.2019 hanno confermato quanto stabilito nella nota H1.2013.0008332 del 13.03.2013, ove si specifica che gli enti sanitari hanno l'obbligo di utilizzo, in via gradata, di convenzioni stipulate dall'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.a. (ARIA) e poi di convenzioni stipulate da Consip S.p.A.;

#### RICHIAMATI, altresì:

- l'art. 26 della Legge 23.12.1999 n. 488 e s.m. e i. e l'art. 58 della Legge 23.12.2000, n. 388 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge Finanziaria 2001)" che regolano il sistema delle convenzioni;
- l'art. 11 del D.L. 06.07.2011 n. 98 e il D.L. 07.05.2012 n. 52, in materia di interventi per la razionalizzazione della spesa pubblica;
- l'art. 7 comma 2 del D.L. n. 52/2012 convertito con Legge n. 94/2012, di modifica dell'art. 1, comma 449 della Legge n. 296/2006 che ha previsto l'obbligo, per gli enti del Servizio Sanitario Nazionale di approvvigionarsi tramite CONSIP in carenza di Convenzioni Regionali;
- la L. 30.12.2020 n. 178 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023" (L.F. 2021);

ACQUISITA la richiesta del 26.11.2020, agli atti, con la quale il Servizio Farmaceutico Territoriale, chiede di procedere all'affidamento del servizio di implementazione della piattaforma AIDa, progetto Piani Terapeutici Online;

**DATO ATTO** che, come evidenziato dalla relazione del Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale, agli atti:

- con DGR XI/2672 del 16/12/2019 la DGW si è impegnata a favorire la diffusione webbased dei Piani Terapeutici (PT) Online al fine di garantire la tracciabilità e la correttezza nella redazione degli stessi;
- l'obiettivo finale è quello di avere uno strumento unico regionale che permetta un efficiente interscambio informativo tra ATS in grado di monitorare la mobilità intra-regionale degli assistiti, data la libera scelta da parte dell'assistito del luogo di cura ed un sistema a supporto delle UO/ dei centri autorizzati a formulare i PT di propria competenza specialistica, attendendosi alle indicazioni e limitazioni Aifa;
- i piani terapeutici sono uno strumento importante di controllo dell'uso appropriato dei medicinali sulla base sia delle migliori evidenze disponibili, che delle disposizioni regolatorie;
- l'avvento del Covid ha reso quanto mai indispensabile favorire la dematerializzazione dei processi, allo scopo di evitare la mobilità degli assistiti;
- la difficoltà di accesso alle strutture ospedaliere e, conseguentemente, alle visite specialistiche, ha reso nell'ultimo periodo estremamente problematico il rinnovo dei Piani Terapeutici dei farmaci usati nel trattamento terapie croniche. Regione Lombardia, facendo seguito anche a disposizioni AIFA, ha più volte prorogato la validità dei Piani

lfL

- Terapeutici in essere, con conseguente sovrapposizione dei pazienti che devono effettuare controllo specialistico;
- una possibile soluzione per quanto attiene il rinnovo dei piani terapeutici, individuata anche nel "Piano per il potenziamento e la riorganizzazione della rete assistenziale" di ATS Bergamo, potrebbe essere rappresentata dal ricorso al teleconsulto MMG/specialista, prevedendo la trasmissione per via telematica del piano al MMG e/o al paziente. Questa modalità di rinnovo dei piani potrà essere un valido strumento di supporto per il rinnovo degli stessi al di là di questo momento emergenziale soprattutto per i pazienti più fragili;
- AIFA, in ragione delle difficoltà determinate dell'emergenza sanitaria conseguente alla pandemia di Covid-19, ha riscontrato la necessità di estendere la prescrivibilità dei medicinali anticoagulanti in pazienti con Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV). Pertanto ha adottato, dapprima in modalità temporanea e successivamente in via definitiva, la nota 97. Questa definisce le modalità di prescrizione a carico del SSN della terapia anticoagulante per pazienti affetti da FANV, estendendo la possibilità di prescrizione anche al medico di medicina generale oltre che a specialisti diversi da quelli già autorizzati in precedenza;
- l'informatizzazione di tale scheda ha lo scopo di continuare a garantire l'accesso a questa importante categoria di medicinali con una modalità controllata e sicura, un adeguato follow-up dei pazienti e un accesso omogeneo sul territorio nazionale. Le schede dovranno essere convogliate al sistema di acquisizione regionale che si interfaccerà con quello centrale (SAR—SAC). È quindi necessario prevedere uno strumento per la prescrizione on line a livello regionale;
- oltre ai piani terapeutici Aifa, si consideri che in Lombardia è stato adottato un Piano Terapeutico regionale per la prescrizione a carico del SSR della Cannabis terapeutica, piano che deve essere redatto dal medico specialista ed inviato in copia al medico di riferimento, per le prescrizioni e all'ATS di residenza dell'assistito;
- al momento i piani terapeutici della Cannabis sono cartacei, ma in un'ottica di riduzione della mobilità, congiunta alla possibilità di libera scelta del paziente della struttura sanitaria, è opportuno prevedere un sistema web-based che metta in relazione tra loro i medici specialisti, il medico di medicina generale e l'ATS di appartenenza;
- al fine di avere un unico sistema web-based diffuso a livello regionale a partire dal 2021, le regole di sistema contemplavano, tra le attività da mettere in campo per la realizzazione di un unico sistema regionale, una mappatura delle piattaforme operative nelle ATS, completa del livello di coinvolgimento/notifica del/al MMG ed una stesura di un capitolato/possibilità di estensione della piattaforma prevalente a tutta Regione Lombardia ed integrazione con il SISS;
- DGW ha comunicato l'esito della mappatura delle piattaforme informatiche attualmente operative nelle varie ATS, da cui è emerso che 6 ATS (Brescia, Brianza, Insubria, Milano Città Metropolitana, Pavia e Val Padana) su 8 possiedono lo stesso applicativo, definito come "PTOnLine". Quest'ultimo è gestito dalla PGMD Consulting Srl unipersonale. La nostra ATS ha in essere un contratto per la gestione di una piattaforma online con la ditta Oslo s.r.l disciplinato con apposita convenzione ARIA (lotto n.122);
- DGW sottolinea come l'utilizzo della medesima piattaforma regionale oltre a permettere la prescrizione di PT secondo template AIFA e non (cannabis), la possibilità di personalizzazioni territoriali (es. progetti di farmacovigilanza) e la scheda della nota 97, consentirebbe altresì possibili implementazioni future quali la notifica real-time ai MMG-PDG, la prescrizione del PT in teleconsulto/televisita e la firma digitale e l'archiviazione documentale ed esposizione in FSE/NPRI;

Il

- si consideri che l'adozione di un sistema completamente informatizzato, comprensivo di firma digitale, avrebbe inoltre l'effetto di ridurre l'attività amministrativa di archiviazione dei Piani terapeutici che vengono ricevuti in formato cartaceo. Si consideri che nel 2019 le nostre strutture hanno redatto online, attraverso la piattaforma Oslo, 29.374 piani terapeutici, che successivamente le stesse ci devono inviare timbrati e firmati per l'archiviazione. Nello stesso anno ci sono stati inviati 12.047 piani web-based AIFA (al momento della ricognizione), di cui 10.444 relativi ai nuovi anticoagulanti orali. La maggior parte di questi piani sono stati prescritti per l'indicazione a pazienti con Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV);
- si propone quindi l'adozione del sistema applicativo individuato da Regione Lombardia, al fine di adempiere a quanto richiesto da Regione Lombardia, dotarsi di un sistema informatizzato per la prescrizione di piani terapeutici secondo template AIFA e non (cannabis) e dotarsi di un sistema informatizzato che permetta il teleconsulto/televisita;

CONSIDERATO che, in attuazione alla Legge 28 dicembre 2015, n. 208 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato", con riferimento all'approvvigionamento di beni e servizi informatici, ai sensi dell'art. 1 comma 516, l'Area Gestione Approvvigionamenti e Tecnica, con nota agli atti, è stata autorizzata all'affidamento del servizio citato, per una spesa totale presunta di € 24.500,00 IVA esclusa, sulla base della relazione citata dei Sistemi Informativi dell'ATS di Bergamo, informando contestualmente l'ANAC, l'AGID, Regione Lombardia e ARIA;

**VERIFICATO** che il servizio in parola non è previsto né nell'elenco delle convenzioni del sistema centralizzato per la razionalizzazione degli acquisti di beni e servizi da parte delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP), né rientra tra le iniziative già attive dell'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.a. (ARIA), né esistono in materia disposizioni di concorso d'acquisto fra le Agenzie territoriali della Regione;

DATO ATTO che l'art. 1, comma 450 della L. n. 296/2006 - così come modificato dall'art.7, comma 2 del D.L. n. 52/2012, convertito con L. n. 94/2012 -, dispone che, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria, le Pubbliche Amministrazioni, tra cui le A.S.L. ora A.T.S., sono tenute a fare ricorso al mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA), ovvero ad altri mercati elettronici, ovvero al sistema telematico messo a disposizione dalla centrale regionale di riferimento per lo svolgimento delle procedure;

ATTESO che la Regione con la D.G.R. n. X/818 del 25.10.2013, in materia di acquisti, uniformandosi alla normativa statale, prevede l'obbligo per gli Enti sanitari di utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) o altri strumenti telematici messi a disposizione dalle Centrali di committenza regionali per gli acquisti di beni e servizi sotto soglia, comunitaria, eliminando dall'elenco delle tipologie di procedure escluse dall'obbligo di S.In.Tel. gli affidamenti ex art. 125, comma 11 del D.Lgs. 163/2006;

VISTI la L.R. n. 14/97 e s.m. e i., il D.Lgs n. 50/2016, il D.P.R. n. 207/2010 in materia di appalti pubblici di forniture, laddove ancora applicabile;

**DATO ATTO** che l'art. 3, comma 1, lettera cccc), punto 3) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.e i., annovera tra gli strumenti di acquisto (strumenti di acquisizione che non richiedono apertura del confronto competitivo), tra gli altri, il "Mercato Elettronico realizzato da centrale di committenza nel caso di acquisti effettuati direttamente dal Catalogo";

HL

RICHIAMATE le Regole di Sistema, di cui alla la D.G.R. XI/2672 del 16.12.2019 avente ad oggetto "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020, con particolare riferimento al paragrafo "5.2. Normativa approvvigionamento enti sanitari e utilizzo delle piattaforme telematiche SINTEL e NECA" che prevede, in assenza di convenzioni attive ARIA e, in subordine, CONSIP, l'obbligo di ricorrere agli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione da CONSIP S.p.A. (SDA e MEPA) o da ARIA (es. S.In.Tel.);

**VERIFICATO** che, sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), è presente il prodotto di interesse dell'ATS di Bergamo, avente codici "Modulo AIDa® -PTOnline-2019 e Modulo AIDa® -PTOnline-v.GP", fornito dalla ditta P.G.M.D. Consulting s.r.l. Unipersonale di Milano;

VISTA la nota in data 18.01.2021, agli atti, del Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale, che attesta l'idoneità del servizio sopra citato;

RITENUTO, pertanto, di avvalersi di tale modalità d'acquisto, procedendo all'affidamento del servizio di implementazione della piattaforma AIDa, progetto Piani Terapeutici Online, per il periodo dal 1.02.2021 al 31.01.2022;

RILEVATO che il D.L. n. 76 del 17.07.2020, convertito con modificazioni con L. n. 120 del 11.09.2020, recante "Misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale" all'art. 1, comma 2, lett. a) prevede, in deroga all'art. 36, comma 2, lett a) del D. Lgs. n. 50/2016 (codice dei contratti), l'affidamento diretto per lavori di importo inferiore ad € 150.000,00 e ad € 75.000,00 per servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, fermo restando quanto previsto dagli articoli 37 e 38 del D. Lgs. n. 50/2016;

RITENUTO, in funzione dell'urgenza di acquisto, anche legata all'emergenza Covid, come desumibile dalla sopra richiamata relazione del Servizio Farmaceutico Territoriale, in ordine alla necessità di dematerializzare i processi legati ai Piani Terapeutici, allo scopo di evitare la mobilità degli assistiti, di avvalersi della procedura di affidamento diretto di cui all'art. 1, comma 2, lett. a) del D.L. n. 76 del 17.07.2020, convertito con modificazioni con L. n. 120 del 11.09.2020, ricorrendone i presupposti;

**DATO ATTO** che la spesa per il servizio in parola si quantifica in € 24.500,00=IVA esclusa e trova copertura sui bilanci sanitari 2021-2022, centro di costo 0840070000, codice progetto 101068 (donazioni COVID-19), nel seguente modo:

Servizio Raggruppamento di budget Conto economico		Importo Iva esclusa	Importo Iva 22%	Importo Iva compresa	
Modulo AIDa® -PTOnline-2019	F21010	622050 spese di manutenzione ordinaria altro	€ 20.000,00	€ 4.400,00	€ 24.400,00
Modulo AIDa® -PTOnline-v.GP	Manutenzione e riparazione		€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00
	Importi totali		€ 24.500,00	€ 5.390,00	€ 29.890,00



#### RITENUTO altresì di nominare:

- quale responsabile del procedimento, ai sensi degli artt. 31 e 101 del D.Lgs. n. 50/2016, il Dott. Fabrizio Luiselli, Dirigente dell'Area Gestione Approvvigionamenti e Tecnica;
- quale direttore dell'esecuzione del contratto, il Dott. Mario Tribbia, Responsabile ad interim dei sistemi informativi Aziendali dell'ATS di Bergamo, ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. n. 50/2016;

**ACQUISITO** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e Sociosanitario ciascuno per la rispettiva competenza;

#### DELIBERA

Per le motivazioni e precisazioni esposte in premessa:

- 1. di procedere, avvalendosi dello strumento di acquisto del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), all'affidamento del servizio di implementazione della piattaforma AIDa, progetto Piani Terapeutici Online, occorrente all'ATS di Bergamo, alla ditta P.G.M.D. Consulting s.r.l. Unipersonale, Via Palmanova, 67, 20132 Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 05259250966, per l'importo totale di € 24.500,00 oltre iva, per il periodo dal 1.02.2021 al 31.01.2022;
- 2. di dare atto che la ditta P.G.M.D. Consulting s.r.l. Unipersonale ha caricato il prodotto di interesse dell'ATS di Bergamo sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, identificato con i codici "Modulo AIDa® -PTOnline-2019 e Modulo AIDa® -PTOnline-v.GP":

Servizio	Raggruppamento di budget	Conto economico	Importo Iva esclusa	Importo Iva 22%	Importo Iva compresa
Modulo AIDa® -PTOnline- 2019	F21010	622050 spese di manutenzione	€ 20.000,00	€ 4.400,00	€ 24.400,00
Modulo AIDa® -PTOnline- v.GP	Manutenzione e riparazione	ordinaria altro	€ 4.500,00	€ 990,00	€ 5.490,00
181	Importi to	ali	€ 24.500,00	€ 5.390,00	€ 29.890,00

3. di imputare la spesa di € 29.890,00=Iva 22% compresa, sui bilanci sanitari 2021-2022, centro di costo 0840070000, codice progetto 101068 (donazioni COVID-19), nel seguente modo:

Modulo AIDa® -PTOnline-2019 anno 2021 (mesi 11, dal 1.02.2021 al 31.12.2021) € 22.366,67 IVA compresa € 18.333,33 IVA esclusa € 4.033,33 IVA 22%

SIL

anno 2022 (mesi 1, dal 1.01.2022 al 31.01.2022) € 2.033,33 IVA compresa € 1.666,67 IVA esclusa € 366,67 IVA 22%

Modulo AIDa® -PTOnline-v.GP anno 2021 (mesi 11, dal 1.02.2021 al 31.12.2021) € 5.032,50 IVA compresa € 4.125,00 IVA esclusa € 907,50 IVA 22%

anno 2022 (mesi 1, dal 1.01.2022 al 31.01.2022) € 457,50 IVA compresa € 375,00 IVA esclusa € 82,50 IVA 22%;

- 4. di dare atto che il servizio in parola non è previsto né nell'elenco delle convenzioni del sistema centralizzato per la razionalizzazione degli acquisti di beni e servizi da parte delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP), né rientra tra le iniziative già attive dell'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.a. (ARIA), né esistono in materia disposizioni di concorso d'acquisto fra le Agenzie territoriali della Regione;
- 5. di dare atto che, trattandosi di nuovo servizio, dal presente provvedimento deriva un maggior onere di spesa di pari importo;

#### 6. nominare:

- quale responsabile del procedimento, ai sensi degli artt. 31 e 101 del D.Lgs. n. 50/2016, il Dott. Fabrizio Luiselli, Dirigente dell'Area Gestione Approvvigionamenti e Tecnica;
- quale direttore dell'esecuzione del contratto, il Dott. Mario Tribbia, Responsabile ad interim dei sistemi informativi Aziendali dell'ATS di Bergamo, ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 7. di trasmettere il presente provvedimento ai servizi interessati.

Il Direttore Generale

Dott: Massimo Giupponi



## Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo Via F. Gallicciolli, 4 24121 Bergamo - C.F.e P.I. 04114400163 MIAGL04/3 - pag 1/1

Area Affari Generali e Legali tel 035.385218 - 035.385162

Bergamo, il 20/01/2021

Richiesta impegno di spesa n. 30.

Si richiede la prenotazione dell'impegno provvisorio di spesa sulla delibera all'esame del Direttore Generale

Oggetto: Affidamento del servizio di implementazione piattaforma AlDa, progetto Piani Terapeutici Online, occorrente all'ATS di Bergamo, mediante ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA).

COSTI / ADDEE	BITI o PROGETTI	不可知,就当实工业化的	45) 255 GEN ON DESCRIPTION OF A
Progetto N°	101068 (donazioni COVID-19)	Importo (€):	29.890,00
Raggruppamen to di Budget	F21010 Manutenzione e riparazione - 622050 spese di manutenzione ordinaria altro	Centro di Costo	0840070000
Entità Acquirente	SAL	Bilancio	Sanitario
Esercizio	2021-2022		
RICAVI / ACCR	EDIT(		SON SON THE LEGISLAND
Progetto N°		Importo (€):	
		Centro di Costo	
Fonte Entrata		Bilancio	
Esercizio			

parere:	Positivo	$\bigcirc$	Negativo
Dai 0 0.	1 0311110		TOUGHTO

Impegno di Spesa nº: SB PLURIENNALO 2021000218

Data emissione parere: 20/01/2021

operatore Area Gestione Risorse Economiche

(Registrazione effettuata per via telematica con password di accesso)

pagina bianca annullata



# ALLEGATO ALLA DELIBERA N° 24 DEL 22 GEN. 2021

Deliberazione del Direttore Generale avente ad oggetto: Affidamento del servizio di implementazione piattaforma AIDa, progetto Piani Terapeutici Online, occorrente all'ATS di Bergamo, mediante ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA). ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICO - AMMINISTRATIVA Il sottoscritto responsabile del procedimento attesta la regolarità tecnico amministrativa della proposta di delibera di cui in epigrafe. Il responsabile del procedimento Il Dirigente Area Gestione Approvvigionamenti e Tecnica Dott. Fabrizio Luiselli PARERI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO, SANITARIO E SOCIOSANITARIO gina bianca In relazione alla proposta di delibera di cui in epigrafe, si esprime parere favorevole. II Direttore Amministrativo Il Direttore Sanitario Il Direttore Sociosanitario Dott. Paolo Giuseppe Cogliati Dott. Carlo Alberto Tersalvi Dott. Giuseppe Matozzo ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE Il sottoscritto Responsabile dell'Area Affari Legali e Assicurativi attesta che la deliberazione di cui in epigrafe è stata pubblicata mediante inserimento sul sito telematico aziendale - sezione Albo Telematico Bergamo,

Il Dirigente Dott. Matteo Berti



RIN [HE] - 영 - 마르크 : 최 - - - TURL (EC S.L.) OTABBURA

Affidamento del servizia di Implomento del mando del mano del mando del Martino del mando del Martino del Martino del mando de

The first of the second second

Pagina bianca annullata

The transfer of the second of

10 71 July 713

construction of a supersymptotic A 14 M