



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. 256 DEL 28 MAG. 2015

OGGETTO : Fornitura di n.10 giornate formative (comprehensive di spese di trasferta, vitto e alloggio), attività di formazione online e personalizzazione modelli di stampa, per il software "Gestione della Sorveglianza Sanitaria" in uso presso gli uffici del Medico Competente di Enna.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Protocollo n. 10 del 21 MAG. 2015

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Direttore U.O.C. Provveditorato - Economato

Il Funzionario incaricato del procedimento
Andrea SILLITTI

Dr. Libera F. Carta

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. _____ del _____ C.E / C.P. _____

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

Registro Provvisorio n° _____ del _____

IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

L'anno duemilaquindici il giorno 28 MAG. 2015 del mese di _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato"- Prot. N° U 2015 - 0009079 D.G.del 24/04/2015

VISTO il D.Lgs n. 502/92 s.m.i.

VISTA la L.R. n. 5/2009

VISTA la delibera n. 1 del 22 settembre 2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n. 2556 del 23.09.2010 e in particolare gli artt. 18, 19 e 48;

VISTO l'art. 7 del Regolamento Aziendale per l'acquisizione in economia di beni e servizi approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013, e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di ricognizione prot. n°U 2015 – 0009079 D.G. Del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

ESAMINATE le note protocollo n. 228 del 28/04/2015 e n. 81 del 04/03/2015 che si allegano in copia alla presente determinazione per farne parte integrante, con le quali rispettivamente il Responsabile del CED e il Medico Competente, chiedono l'acquisto di un periodo di formazione e affiancamento in loco, da richiedere alla Ditta che ha già fornito il software per la gestione della Sorveglianza Sanitaria;

VISTO il preventivo di spesa del 09/03/2015 trasmesso dalla ditta Infotel srl a questa ASP, che propone un periodo di formazione di gg.10, (omnicomprensivo di spese di trasferta vitto e alloggio); un'attività di formazione online e la personalizzazione dei modelli di stampa, per un importo complessivo di € 9.500,00 oltre IVA;

VISTA la dichiarazione di infungibilità protocollo n.179 del 12/05/2015 a firma del Medico Competente;

DATO ATTO che, per i prodotti da acquistare, non sono attive convenzioni CONSIP; che sul ME.PA. non sono disponibili per l'acquisto beni consimili, e che gli stessi non rientrano fra quelli per cui sono in itinere gare di Bacino ai sensi della Circolare Assessoriale n.225/2010 e verbale del 29/09/2013 del Gruppo Allargato Acquisti per le Gare di Bacino Sicilia Orientale;

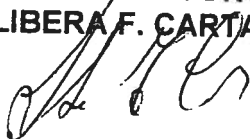
REPUTATO legittimo avvalersi ai sensi dell'art.7, commi 1, 2, 3, del Regolamento per gli acquisti in economia, approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013 e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013, che, in armonia con l'art. 57, Dlgs 163/2006, comma 2 lett.b, consente l'affidamento diretto nel caso di beni la cui produzione è garantita da privativa industriale, o di beni o servizi che una sola ditta può fornire con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che s'intendono integralmente riportate:

- 1) **ACQUISTARE**, ai sensi dell'art.7, commi 1, 2, 3, del Regolamento per gli acquisti in economia, approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013 e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013, che, in armonia con l'art. 57 Dlgs 163/2006 comma 2 lett.b, consente l'affidamento diretto nel caso di beni la cui produzione è garantita da privativa industriale, o di beni o servizi che una sola ditta può fornire con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, presso Infotel Sistemi srl, Via S. Botticelli, 1 – 00196 Roma;
 - **N° 10 giornate di formazione e affiancamento in loco (comprehensive di spese di trasferta, vitto e alloggio) - € 4.500,00 iva esclusa;**
 - **Attività di formazione online - € 1.500,00 iva esclusa;**
 - **Personalizzazione modelli di stampa - € 3.500,00;**
- 2) **IMPUTARE** il costo complessivo di € 11.590,00 iva inclusa, **sul conto di costo n°502020203 – cril 0101204GX310022 – contratto informatico n°2015/1035 - CIG: Z07148E5AE;**
- 3) **NOMINARE**, ai sensi dell'art.119 del D.Lgs 163/06 e s.m.i., esecutore del contratto il Medico Competente dell'ASP di Enna;
- 4) **DARE MANDATO** al competente Direttore del S.E.F.P. di liquidare tali somme – codice **CIG: Z07148E5AE** in uno all'emissione del relativo mandato di pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal referente esecutore del contratto;

IL DIRETTORE DELL'U.O.C.
PROVVEDITORATO – ECONOMATO
DR. LIBERA F. CARTA



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____
L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE
Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal _____ al _____
L'incaricato _____
**PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM/VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)**


Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art.65 della L.R. N°25/93, così come modificato dall'art.53 della L.R. N°30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal 11 GIU. 2015
- immediatamente esecutiva dal _____

Enna li, 11 GIU. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE



[Signature]

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

2017 MAR 2015

2



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851

U.O. CED e SIS

DATA 28/04/2015

Prot. n. 228

REGIONE SICILIANA Azienda Sanitaria Provinciale
30 APR 2015

→ Al Direttore Generale
e p.c. Al Medico Competente

SEDE

*Rep. Coord. Staff
Dott. Santoro att'
fanno parte Dir. Sanitario
A*

OGGETTO: Sistema informatizzato per gestione sorveglianza sanitaria.

*Documenti con
lo scatto propulso*

L'Azienda ha acquistato il sistema informativo per la gestione della sorveglianza sanitaria.

E' stata già avviata la prima fase che ha previsto la personalizzazione, l'implementazione nonché una fase formativa. E' adesso necessario organizzare le rimanenti attività affinché lo stesso sistema venga implementato per tutta l'Azienda

L'avvio a regime del Sistema Software per la Gestione della Sorveglianza Sanitaria, rappresenta un elemento di vantaggio nella gestione delle attività degli uffici e del personale preposto.

Infatti utilizzando tali strumenti sarà possibile ottenere benefici almeno riguardo ai punti sotto elencati. In particolare:

- **protocolli sanitari per dipendente.** Sarà possibile visualizzare il Protocollo di Sorveglianza Sanitaria con gli accertamenti da effettuare

- **storicizzare** tutte le visite preventive/periodiche effettuate nel tempo per singolo dipendente

- **cartella sanitaria e di rischio.** Gestire in maniera completa le visite preventive/periodiche realizzate sezioni Anamnesi (lavorativa, familiare, patologica, ecc.) esame obiettivo, giudizio di idoneità, accertamenti integrativi..

- **agenda del medico competente.** Sarà possibile generare in automatico uno scadenziario con l'elenco di tutte le scadenze dei dipendenti dell'azienda, in termini di visite periodiche e accertamenti del protocollo di sorveglianza sanitaria.


- **anagrafica dei medici competenti.** Gestione dei dati anagrafici, log di accesso, ecc.

Pertanto avendone valutato appieno le potenzialità del sistema e le congrue finalità di utilizzo, al fine di garantire l'avvio del sistema ed una completa autonomia degli uffici si ritiene opportuno procedere con l'intervento formativo proposto da parte della ditta fornitrice da effettuarsi in loco presso nostra struttura in modo da garantire così un affiancamento formativo costante nell'utilizzo evitando di vanificare quanto fino ad oggi svolto.

Infine verificata l'offerta della ditta e considerato il costo medio di mercato per gli interventi on-site si può affermare che l'offerta presentata è congrua.

In attesa di un cortese riscontro si porgono cordiali saluti

Il Dirigente CED
Ing. A. Di Pasquale





CocCod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax Fax 0935-500.851

UFFICIO Medico Competente

Data 04.03.2015

Prot. n. 81

Al Direttore Generale
ASP Enna
SEDE

Oggetto: Acquisto giornate di formazione per software gestione sorveglianza sanitaria

In qualità di Medico Competente Dr. Brancè, avendo ASP di Enna acquistato il sistema software per la gestione della sorveglianza sanitaria con determina n° Z24M- 2015-1 della 14 01. 2015 CIGZEE1193465 fornitura per Medico Competente codice fornitore:37604 , ed avendone valutato a pieno le potenzialità e congrue finalità di utilizzo per la scrivente, ed in considerazione della volontà di garantire le migliori performance di utilizzo dello stesso ed autonomia nella gestione delle funzionalità del prodotto; siamo a richiedere che da parte del fornitore del software cod. 37604 offerta inerente giornate di formazione in loco presso il ns servizio nonche' un affiancamento costante nell'utilizzo del sistema .

Da un colloquio ufficioso con il fornitore del sistema software la spesa non dovrebbe superare i diecimila euro

In attesa di un cortese riscontro , si porgono distinti saluti

Medico Competente
Dr. Brancè Antonio
Delegato
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA
UFFICIO MEDICO COMPETENTE

Vallo in
cavezza con la richiesta



Infotel Sistemi s.r.l.

Sede Legale: Via Bo celli, 1 - 00196 Roma

Sede Opera va: Via Strauss, 45 - 84091 Ba paglia (SA)

P. IVA 09905391000 - CCIAA di Roma n° REA 1196591

Tel. 0828/346501 (PBX) - Fax 0828/319580

e-mail: info@infotelsistemi.com - web: www.infotelsistemi.com

del 83700 SIP

OFFERTA INFOTEL
PER
ASP ENNA
FORMAZIONE UTILIZZO MODULO
GESTIONE SORVEGLIANZA SANITARIA
- PERSONALIZZAZIONE STAMPE



Infotel Sistemi s.r.l.

Sede Legale: Via Boicelli, 1 - 00196 Roma

Sede Operativa: Via Strauss, 45 - 84091 Bagnoli (SA)

P. IVA 09905391000 - CCIAA di Roma n° REA 1196591

Tel. 0828/346501 (PBX) - Fax 0828/319580

e-mail: info@infotelsistemi.com - web: www.infotelsistemi.com

Spett.le

ASP ENNA

Viale Diaz, 7/9

94100 Enna

Alla C.A. Dott. Antonio Brancè

Oggetto: OFFERTA ATTIVITA' FORMAZIONE ALL'UTILIZZO DEL SISTEMA E PERSONALIZZAZIONE STAMPE

In seguito a vostra richiesta di formazione necessaria all'utilizzo ottimale del sistema software e personalizzazione modelli di stampa, si prospetta a nostra migliore offerta per quanto riportato in oggetto.



Infotel Sistemi s.r.l.

Sede Legale: Via Bo celli, 1 - 00196 Roma

Sede Opera va: Via Strauss, 45 - 84091 Ba paglia (SA)

P. IVA 09905391000 - CCIAA di Roma n° REA 1196591

Tel. 0828/346501 (PBX) - Fax 0828/319580

e-mail: info@infotelsistemi.com - web: www.infotelsistemi.com

PROT. N° SM 0138-15 DEL 09.03.2015

ID # 33332333 -

Spe .
ASP ENNA
Viale Diaz, 7/9
94100 Enna

Alla C.A. Dott. Antonio Brancè
Direttore Medicina del Lavoro

OFFERTA ECONOMICA

OFFERTA ECONOMICA

Prodotto	Tempistica	Prezzo Riservato
INTERVENTO NOSTRO PERSONALE - N.2 RISORSE - PRESSO VOSTRA STRUTTURA (OMNICOOMPRESIVO DI SPESE TRASFERTA, VITTO E ALLOGGIO)	10 gg lavorativi	€ 4.500,00
ATTIVITA' DI FORMAZIONE ONLINE	A vostra richiesta	€ 1.500,00
PERSONALIZZAZIONE MODELLI DI STAMPA/ FORM PER DATA -ENTRY		€ 3.500,00
TOTALE		€ 9.500,00

Tutti i prezzi si intendono tasse se dovute

PER ACCETTAZIONE

(Da rispedire mezzo fax timbrato e firmato)

N° FAX : 0828 31.95.80

(Timbro & Firma)



Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851

U.O. CED e SIS

DATA 28/04/2015

Prot. n. 228

Al Direttore Generale
e p.c. Al Medico Competente

SEDE

OGGETTO: Sistema informatizzato per gestione sorveglianza sanitaria.

L'Azienda ha acquistato il sistema informativo per la gestione della sorveglianza sanitaria.

E' stata già avviata la prima fase che ha previsto la personalizzazione, l'implementazione nonché una fase formativa. E' adesso necessario organizzare le rimanenti attività affinché lo stesso sistema venga implementato per tutta l'Azienda

L'avvio a regime del Sistema Software per la Gestione della Sorveglianza Sanitaria, rappresenta un elemento di vantaggio nella gestione delle attività degli uffici e del personale preposto.

Infatti utilizzando tali strumenti sarà possibile ottenere benefici almeno riguardo ai punti sotto elencati. In particolare:

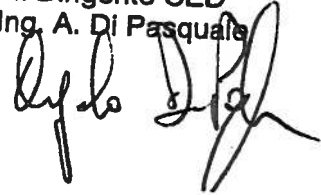
- **protocolli sanitari** per dipendente. Sarà possibile visualizzare il Protocollo di Sorveglianza Sanitaria con gli accertamenti da effettuare
- **storicizzare** tutte le visite preventive/periodiche effettuate nel tempo per singolo dipendente
- **cartella sanitaria e di rischio**. Gestire in maniera completa le visite preventive/periodiche realizzate sezioni Anamnesi (lavorativa, familiare, patologica, ecc.) esame obiettivo, giudizio di idoneità, accertamenti integrativi..
- **agenda del medico competente**. Sarà possibile generare in automatico uno scadenario con l'elenco di tutte le scadenze dei dipendenti dell'azienda, in termini di visite periodiche e accertamenti del protocollo di sorveglianza sanitaria.
- **anagrafica dei medici competenti**. Gestione dei dati anagrafici, log di accesso, ecc.

2280
07 MAG 2015
Tape
Autore procedure
seguita metodo per.
ex art. 57 -

Pertanto avendone valutato appieno le potenzialità del sistema e le congrue finalità di utilizzo, al fine di garantire l'avvio del sistema ed una **completa autonomia degli uffici** si ritiene opportuno procedere con l'intervento formativo proposto da parte della ditta fornitrice da effettuarsi in loco presso nostra struttura in modo da garantire così un affiancamento formativo costante nell'utilizzo evitando di vanificare quanto fino ad oggi svolto.

In attesa di un cortese riscontro si porgono cordiali saluti

Il Dirigente CED
Ing. A. Di Pasquale





CocCod. fisci./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax Fax 0935-500.851

UFFICIO Medico Competente

Data 04.03.2015

Prot. n. 81

Al Direttore Generale
ASP Enna
SEDE

Oggetto: Acquisto giornate di formazione per software gestione sorveglianza sanitaria

In qualità di Medico Competente Dr. Brancè, avendo ASP di Enna acquistato il sistema software per la gestione della sorveglianza sanitaria con determina n° Z24M- 2015-1 della 14 01. 2015 CIGZEE1193465 fornitura per Medico Competente codice fornitore:37604 , ed avendone valutato a pieno le potenzialità e congrue finalità di utilizzo per la scrivente, ed in considerazione della volontà di garantire le migliori performance di utilizzo dello stesso ed autonomia nella gestione delle funzionalità del prodotto; siamo a richiedere che da parte del fornitore del software cod. 37604 offerta inerente giornate di formazione in loco presso il ns servizio nonche' un affiancamento costante nell'utilizzo del sistema .

Da un colloquio ufficioso con il fornitore del sistema software la spesa non dovrebbe superare i diecimila euro .

In attesa di un cortese riscontro , si porgono distinti saluti

Medico Competente

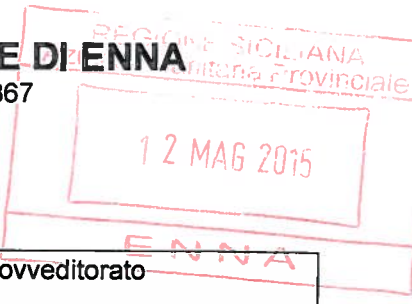
Dr. Brancè Antonio

Visa
concordata con la richiesta



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

Codice Fiscale e Partita IVA: 01151150867
Tel.: 0935/516111 - fax: 0935/516727



Prot. N. 179

Data 12-05-2015

Al Responsabile U.O. C. Provveditorato
Sede

Oggetto: RICHIESTA ACQUISIZIONE FORMAZIONE SPECIFICA PER IMPLEMENTAZIONE SOFTWARE GIA' ACQUISITO

ex art. 57, comma 2, lettera b) del D.Lgs n. 163/2006

UO richiedente: MEDICO COMPETENTE

Dipartimento: STAFF DG

(scegliere l'opzione di proprio interesse)

- apparecchiatura sanitaria
- componenti ed accessori di apparecchiatura sanitaria
- strumentazione IDV
- attrezzatura tecnico economale
- FORMAZIONE PER IMPLEMENTAZIONE SOFTWARE**

Oggetto della richiesta in configurazione completa di accessori: _____

Attività prevista: FORMAZIONE X UTILIZZO SOFTWARE

Fornitore: SORVEGLIANZA SANITARIA INSERIMENTO DATI CARTELLA SANITARIA D.G. 81/998

Spesa presunta in euro - IVA esclusa (in caso di noleggio / comodato specificare anche la durata proposta): 9.500

Materiale di consumo:

- no
- si

in caso di risposta affermativa specificare:

costo presunto annuo: Euro iva esclusa: _____

- se trattasi di materiale dedicato:

- no
- si

Necessità di permuta:

- no
- si

in caso di risposta affermativa,

indicare n. inventario, modello, fornitore, ubicazione della apparecchiatura da permutare: _____

Necessità di disinstallazione e smaltimento dell'usato:

- no
- si

in caso di risposta affermativa,

indicare numero di inventario, modello, fornitore, ubicazione della apparecchiatura da smaltire: _____

Se la richiesta di acquisizione riguarda accessori o componenti di apparecchiatura di proprietà, indicare di quest'ultima:

N.INVENTARIO CESPITI: _____

NOME E MODELLO: _____

A.S.P. DI ENNA
Protocollo Generale
N° Prot. E 2015 - 0009565
Del 12/05/2015 D. G.

B. 27 PROVV
ep.c.

FORNITORE: INFOTEL
UBICAZIONE: MEDICO COMPETENTE

Informazioni aggiuntive (indicazioni sulla manutenzione ordinaria e straordinaria da richiedere, disponibilità mezzi di ricambio, esigenze di addestramento del personale ecc ...): _____

Relazione in merito alle ragioni di natura tecnica, correlate ad indicazioni di natura INFORMATICA, che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

Il/i sottoscritto/i dichiara/no per le indicazioni tecniche, sopra specificate non sono disponibili alternative con altre apparecchiature equivalenti e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"

Firma leggibile
AZIENDA
Antonio Brancato
Dr. Antonio Brancato

Il Direttore della UO Osp. o Terr.
richiedente _____ Dr. _____

Il Direttore del Dipartimento _____ Dr. _____

Il Direttore Sanitario del Distretto Osp. o Terr.
richiedente _____ Dr. _____

Il Direttore Farmacia Osp. o Terr. _____ Dr. _____

Il Direttore dell'U.O.I.C. _____ Dr. _____