



DIPARTIMENTO SANITÀ
Servizio Sanità Digitale , Investimenti e Territorio– **DPF025**

DETERMINAZIONE N. DPF025/28

del 05/03/2026

SERVIZIO SANITÀ DIGITALE, INVESTIMENTI E TERRITORIO – DPF025

UFFICIO SANITÀ DIGITALE E ICT

**OGGETTO: “DRG. n. 402 del 08/07/2024 - PNRR - MISSIONE 6 SALUTE COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.2 INTERVENTO 1.2.3 “TELEMEDICINA PER UN MIGLIORE SUPPORTO AI PAZIENTI CRONICI” - SUB-CODIFICA, IN 1.2.3.1 “PIATTAFORMA DI TELEMEDICINA”. COLLABORAZIONE CON REGIONE LOMBARDIA PER L’APPROVVIGIONAMENTO DELL’INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA”.
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO FATTURE A FAVORE DELLA SOCIETÀ *ENGINEERING INGEGNERIA INFORMATICA S.P.A.***

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato dall’Italia alla Commissione europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell’articolo 18 del Regolamento (UE) n. 2021/24 ed approvato il 13 luglio 2021 con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo;

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;

DATO ATTO che, nell’ambito della Missione 6 Salute sopra cennata, è ricompresa la Componente 1 denominata “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale” che prevede i seguenti sub-investimenti:

- Riforma 1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale della salute, ambiente e clima;
- Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona;
- Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Investimento 1.3 Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

EVIDENZIATO, inoltre, che l’investimento 1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina” si sviluppa, a sua volta nei seguenti sub-interventi:

- 1.2.1 Casa come primo luogo di cura (ADI);
- 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici.

PRECISATO che l’intervento 1.2.3 denominato “Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici” è finalizzato a:

- incentivare l'adozione della telemedicina durante il percorso di cura del paziente con particolare attenzione ai casi cronici;
- integrare le soluzioni di telemedicina con i sistemi digitali sanitari, in particolare con il Fascicolo Sanitario Elettronico;

RICHIAMATA la DGR 481 del 5 agosto 2020 recante *"DPCM 12 gennaio 2017, livelli essenziali di assistenza – cure territoriali per la gestione della cronicità e della fragilità: presa d'atto ed approvazione del documento tecnico "Linee operative per lo sviluppo dei servizi di telemedicina"* che prende atto e approva il documento *"LINEE OPERATIVE PER LO SVILUPPO DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA"* e stabilisce che le Aziende UU.SS.LL. adottino le misure organizzative necessarie alla relativa attuazione del presente provvedimento, nell'ambito della vigente programmazione sanitaria regionale e senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica;

ATTESO che i target indicati dal PNRR per la Missione 6 C1 sub-investimento 1.2.3 *"Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici"* prevedono che:

- entro il 30 aprile 2023 la Regione approvi il Piano Operativo Regionale;
- entro il 30 giugno 2023 la Regione approvi il modello organizzativo attraverso atto regionale;
- entro dicembre 2023 la Regione attivi almeno un progetto di telemedicina;
- entro dicembre 2025, a livello nazionale, almeno 200.000 persone siano assistite con la telemedicina;

RICHIAMATA la DGR n. 263 del 24.05.2022 avente ad oggetto *"PNRR Missione 6 Salute: Presa d'atto ed approvazione del Piano Operativo Regionale dello schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (C.I.S.) di cui al Decreto del Ministero della Salute 5 aprile 2022 ed ulteriori disposizioni"* con cui, tra l'altro:

- è stato dato atto dell'avvenuta sottoscrizione da parte del Presidente della Giunta Regionale del Piano Operativo Regionale;
- è stato approvato il Piano Operativo Regionale (P.O.R.) – Missione 6 Salute – comprendente gli Action Plan per ciascuna linea di investimento nonché gli allegati atti di nomina dei RUP aziendali afferenti ai singoli interventi di finanziamento;
- è stato recepito ed approvato lo schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS) demandandone la sottoscrizione al Presidente della Giunta Regionale;
- è stato nominato RUP regionale per l'attuazione degli specifici interventi (Componente 1, Investimento 1.2
- Sub investimento 1.2.2 C.O.T./device/interconnessione; Componente 2 Investimento 1.1 Sub investimento 1.1.1 Digitalizzazione DEA) l'ing. Camillo Odio, Dirigente Regionale;
- è stato nominato responsabile dell'intero Piano Operativo Regionale il Direttore del Dipartimento Sanità Dr. Claudio D'Amario;
- è stato demandato al Servizio Programmazione economico finanziaria e finanziamento del SSR del Dipartimento Sanità l'attuazione delle disposizioni di cui all'art.10 del decreto legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito con L. 9 novembre 2021, n. 156 --, del decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 11 ottobre 2021, nonché del decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute;

RICHIAMATA la DGR n. 523 del 30 agosto 2023 Recante Pnrr - Missione 6 Salute Componente 1 Investimento 1.2 Intervento 1.2.3 *"Telemedicina Per Un Migliore Supporto Ai Pazienti Cronici"* - Sub-Codifica, In 1.2.3.1 *"Piattaforma Di Telemedicina"* – Approvazione Modello Organizzativo Regionale di Telemedicina con la quale è stato approvato il modello organizzativo regionale ed è stato rinviato al Direttore del Dipartimento Sanità ogni eventuale valutazione circa l'iniziativa di cui all'accordo quadro per l'acquisizione del servizio di Telemonitoraggio e Teleassistenza a supporto del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata Abruzzo e relativa manutenzione aggiudicati con

Delibera n. 1179 del 26.9.2019 la ASL di Pescara anche in virtù del suo ruolo di responsabile per l'attuazione dell'intero Piano Operativo Regionale;

PRESO ATTO che il Decreto 28 settembre 2023 "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - decreto di riparto per le Risorse per il sub-intervento di investimento M6C1 1.2.3.2 -Servizi di telemedicina" assegna alla Regione Abruzzo Totale di 15.751.708 euro come risorse per le procedure di gara in carico alla Regione Lombardia per quota parte di 9.817.604 € e alla Regione Puglia per quota parte di 5.934.104€ al fine di assicurare l'obiettivo D.1 – Pazienti cronici da trattare in Telemonitoraggio - target regionale ripartiti nel periodo 2024 -2026 (prese in carico al T4 2024 N. 2.929, prese in carico al T3 2025 N 8.786, prese in carico al T4 2026 N 14.643);

RITENUTO di dover prevedere il trasferimento di apposite risorse dal FSR da individuarsi nella disponibilità del Capitolo 81501.24 - Piano dei conti 1.04.01.02.000 denominato "*Quota fondo sanitario nazionale per il raggiungimento di particolari obiettivi fissati da legge e da indirizzi programmatici assegnati a Enti pubblici (ASL, ARIC, Università, Protezione Civile, ecc.)*" afferente al centro di responsabilità DPF019 – Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale, in favore delle singole ASL per una somma stimata di € 70.000,00 tese a garantire il pieno esercizio d'impianto e il raggiungimento degli obiettivi assegnati con il richiamato Decreto 28 settembre 2023;

PRECISATO che il Servizio Flussi informativi e sanità digitale del Dipartimento Sanità ha atteso gli esiti delle procedure nazionali per procedere all'istituzione dei pertinenti capitoli sui quali finanziare le spese previste dal Piano Operativo Regionale e accertare la quota a valere sul PNRR, ai sensi dall'articolo 4 del decreto del 30 settembre 2022 del Ministro della Salute;

EVIDENZIATO che il D.M. Salute del 30 settembre 2022 "*Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina*":

- individua Regione Lombardia e la Regione Puglia come regioni capofila con il compito specifico di provvedere, anche avvalendosi delle proprie centrali di committenza, alle procedure di acquisizioni di soluzioni di telemedicina;
- Regione Lombardia è individuata come Regione capofila per la gestione delle procedure di procurement dei progetti verticali di telemedicina (investimento 1.2.3.2);
- individua Agenas come soggetto attuatore per il sub-investimento 1.2.3. Telemedicina per un miglior supporto ai pazienti cronici nell'ambito della Missione 6, Componente 1, Misura 1.2. Casa come primo luogo di cura e telemedicina del PNRR, che stipula con le regioni capofila apposite convenzioni;
- all'art. 1, comma 3 stabilisce che "*per ottenere il finanziamento PNRR, le Regioni e le Province Autonome i cui Piani sono stati approvati, possono attivare le soluzioni selezionate esclusivamente attraverso le gare delle Regioni Capofila*";
- all'art. 1, comma 5 stabilisce che "*le regioni capofila stipulano appositi accordi, ai sensi dell'art 15 l. n. 241/1990, in conformità a quanto previsto dall'art. 5, comma 6, d.lgs n. 50/2016, con le regioni e le province autonome che intendono avvalersi delle attività di acquisto delle predette regioni capofila*" e che hanno estrinsecato la propria intenzione di avvalersi di tali attività di acquisto in sede di predisposizione del Piano operativo e del fabbisogno;

VISTA la nota prot. n. RA/0094512/23 del 6/03/2023 del Direttore del Dipartimento Sanità con la quale si comunicava all'AGENAS il nominativo dell'Ing. Camillo Odio, in qualità di Dirigente del

Servizio Flussi Informativi e Sanità digitale (DPF019), quale referente regionale preposto alla compilazione dei questionari afferenti al sub investimento 1.2.3.2 “Servizi di telemedicina”;

RICHIAMATA, inoltre, la Determina Dirigenziale n. DPF019/20 del 28/04/2023 avente ad oggetto *“PNRR - Missione 6 Salute Componente 1 Investimento 1.2 Intervento 1.2.3 “Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici” - sub-codifica, in 1.2.3.1 “Piattaforma di telemedicina” - Approvazione del Piano operativo regionale progetti di telemedicina”* con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale – Servizi di Telemedicina, di cui al D.M. 30 settembre 2022, nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 "Salute" – Componente 1 – Investimento 1.2.3. "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici" – Sub misura di investimento 1.2.3.2 “Servizi di Telemedicina”;

EVIDENZIATO che nel Piano Operativo Regionale di telemedicina, la Regione ha espresso il proprio fabbisogno in termini di servizi minimi di telemedicina e di postazioni di lavoro;

RICHIAMATA la DGR 523 del 30 agosto 2023 avente ad oggetto *“PNRR - Missione 6 Salute Componente 1 Investimento 1.2 Intervento 1.2.3 “Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici” - sub-codifica, in 1.2.3.1 “Piattaforma di telemedicina” – Approvazione modello organizzativo regionale di telemedicina.”* con cui è stato approvato il modello organizzativo regionale di telemedicina;

RICHIAMATO il D.M. del 28 settembre 2023 *“Ripartizione delle risorse di cui all’investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)”*, con cui è stato assegnato alla Regione Abruzzo il finanziamento in funzione del fabbisogno nel Piano Operativo Regionale così ripartito:

- € 9.817.604 per la procedura di gara condotta da Regione capofila Lombardia;
- € 5.934.104 per la procedura di gara condotta da Regione capofila Puglia;

VISTI gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR;

PRESO ATTO che con Determinazione n. 669 del 21/06/2023 ARIA S.p.a, soggetto aggregatore di Regione Lombardia, ha indetto la gara “ARIA_2023_807 - Procedura aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l’affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina”;

PRESO ATTO che Agenas ha condiviso alla Regione Abruzzo con nota n. 2024/0005175 lo Schema di Accordo tra Regione Lombardia e le altre Regioni/PP.AA. prodotto da ARIA S.p.a.;

CONSIDERATO CHE in data 8 maggio 2024 con Determina di Aggiudicazione di Aria spa n. 446 è stata aggiudicata la gara “ARIA_2023_807 - Procedura aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l’affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina”;

PRECISATO CHE ai sensi dell’art. 1, comma 5, del d.m. 30 settembre 2022, le Regioni Capofila “stipulano appositi accordi, ai sensi dell’art. 15 l. n. 241/1990, in conformità a quanto previsto dall’art. 5, comma 6, d.lgs. n. 50/2016”, con le Regioni e le Province Autonome “che intendono avvalersi delle attività di acquisto delle predette Regioni Capofila”;

DATO ATTO che il CUP assegnato al progetto è C99I23002040002 e che il RUP nominato con nota prot. 0460843/24 del 28 novembre 2024 è la dott.ssa Alessandra Marescalco, Responsabile dell'Ufficio Sanità Digitale ICT del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale DPF019;

PRECISATO che la parte finanziaria e contabile del progetto, oggetto della presente determinazione, resta in capo al Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale DPF019;

RICHIAMATA la **D.G.R. n. 402 del 08/07/2024** – *“PNRR - Missione 6 Salute Componente 1 Investimento 1.2 Intervento 1.2.3 “Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici” - sub-codifica, in 1.2.3.1 “Piattaforma di Telemedicina”. collaborazione con Regione Lombardia per l’approvvigionamento dell’infrastruttura regionale di telemedicina. Approvazione schema di accordo”*, con la quale, per le succitate motivazioni si è disposto:

1. **di approvare**, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, lo Schema di Accordo da sottoscrivere tra la Regione Lombardia e la Regione Abruzzo per la gestione delle procedure di *procurement* dei progetti verticali di telemedicina;

2. **di dare mandato** al Presidente della Giunta Regionale della Regione Abruzzo alla sottoscrizione dell’Accordo tra la Regione Lombardia e la Regione Abruzzo;

3. **di prendere atto** che la copertura finanziaria delle prestazioni oggetto di convezione è riferita alle risorse indicate dal Decreto 28 settembre 2023 *“Ripartizione delle risorse di cui all’investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - decreto di riparto per le Risorse per il sub-intervento di investimento M6C1 1.2.3.2 - Servizi di telemedicina”*;

4. **di demandare** al Dirigente del Servizio DPF019, ogni ulteriore ruolo, funzione e adempimento finalizzato all’adozione di tutti gli atti consequenziali e necessari all’esecuzione dell’Accordo da sottoscrivere tra la Regione Lombardia e la Regione Abruzzo per la gestione delle procedure di *procurement* dei progetti verticali di telemedicina in argomento e procedere al trasferimento della quota di fondo sanitario regionale pari ad euro 70.000 per ciascuna ASL, la cui disponibilità trova capienza nel capitolo 81501.24 - Piano dei conti 1.04.01.02.000 denominato *“Quota fondo sanitario nazionale per il raggiungimento di particolari obiettivi fissati da legge e da indirizzi programmatici assegnati a Enti pubblici (ASL, ARIC. Università, Protezione Civile, ecc.)* afferente al centro di responsabilità DPF019 – Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale, in relazione alle iniziative di supporto e allestimento aziendale tese a garantire il pieno esercizio d’impianto e il raggiungimento degli obiettivi assegnati con il richiamato Decreto 28 settembre 2023 e della richiamata DGR 481 del 5 agosto 2020;

5. **di demandare** al Servizio Programmazione Socio-Sanitaria – DPF020 del Dipartimento Sanità l’adozione e la proposizione di tutti gli atti di programmazione per garantire al SSR l’azione di indirizzo monitoraggio e controllo degli obiettivi assegnati con il richiamato Decreto 28 settembre 2023, come da competenze previste dalla DRG n° 150/2020;

6. **di demandare** al Servizio Programmazione Economico-Finanziaria – DPF012 del Dipartimento Sanità il supporto alle urgenti scritture contabili e all’ossequio delle indicazioni di cui alla DGR n. 263 del 24.05.2022;

7. **di demandare** alle AA.SS.LL. le iniziative tese a garantire gli obiettivi PNRR di cui al Decreto 28 settembre 2023 e l’allestimento di tutte le soluzioni per il corretto funzionamento della Piattaforma di telemedicina, in via prioritaria delle implementazioni di cooperazione applicativa e collegamento con le Centrali Operative territoriali;

RICHIAMATO l'Accordo ex art. 15 della L. n. 241 del 7 agosto 1990, ai sensi del D.M. Salute del 30 settembre 2022 recante "Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché di meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di Telemedicina" sottoscritto tra la Regione Abruzzo in data 8 luglio 2024 e la Regione Lombardia in data 15 luglio 2024;

VISTO il Piano dei fabbisogni, sottoscritto dal Dirigente del Servizio Flussi Informativi e sanità Digitale in data 9 luglio 2024, per un importo complessivo di € 5.389.519,70 oltre IVA "Aria_2023_807_Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di infrastruttura regionale di telemedicina_Lotto 2";

VISTO il Piano Operativo Regione Abruzzo Lotto 2 "Affidamento del Servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina" - sottoscritto dal Dirigente del Servizio Flussi Informativi e sanità Digitale in data 28.08.2024;

VISTO lo Schema Contratto Applicativo – allegato 5B - ARIA_2023_807 - Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina LOTTO N. 2 –;

PRESO ATTO che aggiudicatario della succitata Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina LOTTO N. 2 – CIG 98998449B4, è risultato il RTI composto dalle seguenti società:

- **Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.**, con sede legale in Roma, Piazzale dell'Agricoltura n. 24, codice fiscale [REDACTED] P.IVA n. [REDACTED] REA n. RM/531128, nella sua qualità di impresa mandataria capogruppo del raggruppamento temporaneo;
- la mandante **Arthur D. Little Società Benefit S.p.A.**, sede legale in Milano, Corso Monforte n. 54, codice fiscale e P. IVA n. [REDACTED] REA n. MI/1680278;
- la mandante **INTELLERA CONSULTING S.P.A.**, sede legale in Milano, Via Gaetano De Castillia n. 23, codice fiscale e P. IVA n. [REDACTED] REA n. MI/2579632;

DATO ATTO che il succitato Schema di Contratto applicativo prevede all'art. 4 una durata di 48 mesi, con decorrenza dell'efficacia dalla data della sottoscrizione ed al successivo art. 6 un corrispettivo per le prestazioni oggetto di contratto indicato in € **5.389.519,70** (Euro cinquemilionitrecentoottantanovemilacinquecentodiciannove/70), IVA esclusa, corrispondente all'importo aggiudicato a seguito della procedura di gara espletata da Aria spa;

SPECIFICATO che il suindicato importo previsto come corrispettivo andrà suddiviso tra le componenti del RTI per la quota del 86% a favore della mandataria Engineering Ingegneria Informatica S.p.A., del 10% a favore della mandante Arthur D. Little Società Benefit S.p.A. e della quota del 4% a favore della mandante INTELLERA CONSULTING S.P.A.;

PRECISATO che tali quote sono stimate su una quantificazione degli importi che potrebbe risentire di variazioni in sede di esecuzione progettuale, variazioni che potrebbero riguardare sia la proporzione tra i componenti del RTI sia la quota annuale pianificata;

ATTESO che le attività oggetto del contratto avranno inizio a partire dal 2025 e che il Bilancio attualmente approvato è quello relativo alle annualità 2025-2027;

DATO ATTO, altresì, che a norma dell'art. 15 del succitato Schema di Contratto applicativo *"le Parti danno atto che l'Appaltatore consegnerà all'Amministrazione Contraente, entro 15 giorni dalla stipula del presente Contratto Applicativo, la cauzione definitiva di cui all'art. 103 del Codice dei Contratti Pubblici per l'esatto adempimento di tutte le obbligazioni derivanti dal Contratto Applicativo, per un importo di € 377.266,37 (Euro trecentosettantasetteduecentosessantasei /37), pari al 7% (sette per cento) del Corrispettivo del Contratto Applicativo, con validità fino all'emissione del Certificato di Regolare Esecuzione"*.

VISTA la richiesta di variazione di Bilancio condivisa con il Servizio DPB016 con nota prot. RA/0437065/24 del 12.11.2024 recante "DECRETO Ministero della Salute del 28 settembre 2023 «Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.1 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza". Richiesta istituzione di nuovo capitolo di spesa e di entrata e contestuale iscrizione in bilancio della somma di € 3.318.790,16. "con cui il Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale DPF019 del Dipartimento Sanità ha richiesto l'istituzione di nuovi capitoli di entrata e di spesa e l'iscrizione della somma di € 3.318.790,16 iva inclusa, pari alle annualità 2025-2026;

PRECISATO che la quota per l'annualità 2027/2028 pari a complessivi € 3.256.423,87, iva inclusa, sarà oggetto di richiesta di iscrizione in Bilancio a seguito di approvazione del Bilancio finanziario 2026 -2028;

RICHIAMATA la DPF019/65 del 28/11/2024 ad oggetto: "DRG. n. 402 del 08/07/2024 - PNRR - MISSIONE 6 SALUTE COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.2 INTERVENTO 1.2.3 "TELEMEDICINA PER UN MIGLIORE SUPPORTO AI PAZIENTI CRONICI" - SUB-CODIFICA, IN 1.2.3.1 "PIATTAFORMA DI TELEMEDICINA". COLLABORAZIONE CON REGIONE LOMBARDIA PER L'APPROVVIGIONAMENTO DELL' INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA. APPROVAZIONE SCHEMA CONTRATTO APPLICATIVO – CUP C99I23002040002/CIG 98998449B4 - Autorizzazione al Servizio Entrate all'accertamento sul capitolo 27132.1 del Bilancio regionale anno 2025 e 2026 – Autorizzazione al Servizio Ragioneria Generale all'impegno sul capitolo 81640.1 del Bilancio regionale anno 2025 e 2026.", con la quale lo scrivente servizio:

- 1. di prendere atto** dell'Accordo ex art. 15 della L. n. 241 del 7 agosto 1990, ai sensi del D.M. Salute del 30 settembre 2022 recante *"Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché di meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di Telemedicina"* sottoscritto tra la Regione Abruzzo in data 8 luglio 2024 e la Regione Lombardia in data 15 luglio 2024;
- 2. di prendere atto** del Piano dei fabbisogni, sottoscritto dalla Regione Abruzzo in data 9 luglio 2024, per un importo complessivo di € 5.389.519,70 oltre IVA *"Aria_2023_807_Procedura aperta*, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di infrastruttura regionale di telemedicina_Lotto 2" e del I Piano Operativo Regione Abruzzo Lotto 2 *"Affidamento del Servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina"* – sottoscritto dalla Regione Abruzzo in data 28.08.2024;
- 3. di prendere atto** che il RUP nominato con nota prot. 0460843/24 del 28 novembre 2024 è la dott.ssa Alessandra Marescalco, Responsabile dell'Ufficio Sanità Digitale ICT del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale DPF019;
- 4. di prendere atto ed approvare** lo Schema di Contratto Applicativo – allegato 5B - *ARIA_2023_807 - Procedura aperta*, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina LOTTO N. 2 – CIG

98998449B4 che si allega quale parte integrante e sostanziale della presente Determinazione Dirigenziale;

5. di autorizzare il Servizio Entrate del Dipartimento Risorse all'accertamento della somma complessiva di **€ 3.318.790,16 (diconsi tremilionitrecentodiciottomilasettecentonovanta/16) iva inclusa**, ai sensi del D.M. Salute del 30 settembre 2022 nonché dello Schema di Contratto Applicativo – allegato 5B - ARIA_2023_807 - Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina LOTTO N. 2 – CIG 98998449B4 nel seguente modo:

- **€ 1.788.667,83 sul capitolo di entrata 27132.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 2.01.01.01.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2025**, che presenta la necessaria disponibilità;
- **€ 1.530.122,33 sul capitolo di entrata 27132.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 2.01.01.01.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2026**, che presenta la necessaria disponibilità;

6. di autorizzare il Servizio Ragioneria Generale all'impegno della somma complessiva di **€ 3.318.790,16 (diconsi tremilionitrecentodiciottomilasettecentonovanta/16) iva inclusa**, ai sensi del D.M. Salute del 30 settembre 2022 nonché dello Schema di Contratto Applicativo – allegato 5B - ARIA_2023_807 - Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina LOTTO N. 2 – CIG 98998449B4 nel seguente modo:

- **€ 1.538.254,33 sul capitolo di spesa 81640.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 1.04.03.99.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2025**, che presenta la necessaria disponibilità, a favore della **società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A**, quale mandataria;
- **€ 178.866,78 sul capitolo di spesa 81640.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 1.04.03.99.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2025**, che presenta la necessaria disponibilità, a favore della Società **INTELLERA CONSULTING S.P.A.**, quale mandante;
- **€ 71.546,72 sul capitolo di spesa 81640.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 1.04.03.99.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2025**, che presenta la necessaria disponibilità, a favore della Società **Arthur D. Little Società Benefit S.p.A**, quale mandante;
- **€ 1.315.905,20 sul capitolo di spesa 81640.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 1.04.03.99.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2026**, che presenta la necessaria disponibilità, a favore della società **Engineering Ingegneria Informatica S.p.A**, quale mandataria;

- **€ 153.012,23** sul **capitolo di spesa 81640.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 1.04.03.99.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2026**, che presenta la necessaria disponibilità, a favore della società **INTELLERA CONSULTING S.P.A.**, quale mandante;
- **€ 61.204,90** sul **capitolo di spesa 81640.1** - *codice VOCE del Piano dei conti 1.04.03.99.000 titolato "PNRR M6 C1 .1.2 Intervento 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici – subcodifica in 1.2.3.1 Piattaforma di Telemedicina"* del **bilancio finanziario 2026**, che presenta la necessaria disponibilità, a favore della Società **Arthur D. Little Società Benefit S.p.A**, quale mandante;

- 7. di rinviare** le operazioni contabili relative all'iscrizione in bilancio, all'accertamento e all'impegno delle somme previste per le successive annualità, all'approvazione dei relativi bilanci di esercizio;
- 8. di dare mandato** al Dirigente del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale DPF019 del Dipartimento Sanità per l'adozione dei conseguenti provvedimenti di liquidazione e pagamento delle somme dovute a favore del RTI aggiudicatario;

RICHIAMATA la DPF019/63 del 23/12/2025 ad oggetto:” “DRG. n. 402 del 08/07/2024 - PNRR - MISSIONE 6 SALUTE COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.2 INTERVENTO 1.2.3 “TELEMEDICINA PER UN MIGLIORE SUPPORTO AI PAZIENTI CRONICI” - SUB-CODIFICA, IN 1.2.3.1 “PIATTAFORMA DI TELEMEDICINA”. COLLABORAZIONE CON REGIONE LOMBARDIA PER L’APPROVVIGIONAMENTO DELL’ INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA. PRESA D’ATTO ADDENDUM. DISIMPEGNO RISORSE IMPEGNATE SUL CAP. 81640.1 DEL BILANCIO ANNO 2025 e 2026 A FAVORE DELLA SOCIETA’ ARTHUR DOLITTLE Società Benefit S.p.A ED IMPEGNO A FAVORE DELLA SOCIETA’ INTELLERA CONSULTING S.P.A. SUL BILANCIO ANNO 2025 E 2026”;

RICHIAMATO il Contratto Applicativo per l’affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina firmato in data 29.11.2024 dalla Società ENGINEERING INGEGNERIA INFORMATICA S.p.A., nella persona del Dott. Antonio Delli Gatti in qualità di Procuratore Speciale, e dalla Regione Abruzzo nella persona dell’Ing. Camillo Odio, in qualità di Dirigente pro-tempore del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale DPF019 del Dipartimento Sanità;

ATTESO che, ai sensi del richiamato Contratto Applicativo stipulato in data 29.11.2024, la Società ENGINEERING INGEGNERIA INFORMATICA S.p.A. ha provveduto a inviare allo scrivente Servizio il SAL (Stato Avanzamento Lavori) al 15/12/2025;

PRESO ATTO della fattura soggetta alla scissione dei pagamenti, emessa dalla Società Engineering Informatica S.p.A. come di seguito riportata:

	Fattura n.	Data fattura	Data accettazione	Imponibile €	Iva €	Totale €
1	2026909454	16.02.2026	17.02.2026	75.165,38	16.536,38	91.701,76
TOTALE				75.165,38	16.536,38	91.701,76

DATO ATTO che il suddetto documento fiscale attiene ad attività svolte dalla Società Engineering Informatica S.p.A. nell'ambito del Contratto Applicativo stipulato in data 29.11.2024 e che le prestazioni contrattualizzate sono state eseguite come da SAL (Stato Avanzamento Lavori) su-indicato al 15/12/2025;

RITENUTO necessario di **autorizzare** e di **dare mandato** al Servizio Ragioneria Generale di provvedere alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di **€ 91.701,76 (€ novantunomilasettecentouno/76)**, relativa alla fattura emessa dalla Società Engineering Informatica S.p.A. per le attività svolte nell'ambito del Contratto Applicativo per l'affidamento del servizio di Infrastruttura Regionale di Telemedicina, con imputazione della spesa sul cap. **81640.1 del bilancio regionale anno 2025** che presenta l'occorrente disponibilità giusto impegno n. 19045 reso esecutivo con la DPF019/65 del 28/11/2024;

DATO ATTO che:

- il presente pagamento è soggetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria previsti dalla L. n.136/10;
- il CIG Derivato attribuito al contratto è il seguente: **B496950D0D**;

CONSIDERATO che la Società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A., con sede legale in Roma, Piazzale dell'Agricoltura, 24 – 00144 Roma, giusta dichiarazione del Dr. Massimo Cunico in qualità di Procuratore Speciale, intrattiene il seguente conto corrente dedicato anche non in via esclusiva al presente contratto:

- ✓ **BANCA INTESA SAN PAOLO** – Agenzia 00290 Via Parigi 13/15 – 00185 Roma - codice **IBAN:** [REDACTED] specificando, inoltre, che sul predetto conto sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

- Ibarra Maximo – C.F.: [REDACTED]
- Cunico Massimo – C.F.: [REDACTED]
- Marrocco Angelo – C.F.: [REDACTED]
- Perez Giulia Patrizia Viviana – C.F.: [REDACTED]

PRESO ATTO della verifica n. 202600001894655 del 05/03/2026, effettuata ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 bis, del D.P.R. 602/73, dalla quale si evince la qualifica di **soggetto non inadempiente** a favore della società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (Codice Fiscale: [REDACTED])

VISTA la produzione dei Documenti Unici di Regolarità contributiva DURC delle società facenti parte del RTI:

- prot. INAIL_52757974 emesso il 08/02/2026 con scadenza 08/06/2026, riferito alla Società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. con sede legale in Piazzale dell'Agricoltura, 24 – 00144 Roma (Codice Fiscale: [REDACTED])
- prot. INAIL_52534678 emesso il 25/01/2026 con scadenza 25/05/2026, riferito alla Società Arthur d. Little S.P.A., con sede legale in Milano, Corso Monforte, 54 (C. F. [REDACTED])
- prot. INAIL_52066067 emesso il 11/12/2025 con scadenza 10/04/2026, riferito alla Società Intellera Consulting S.P.A., con sede legale in Milano, Via Gaetano De Castillia, 23 (C. F. [REDACTED])

VISTI:

- L. 241/1990;
- D. Lgs 36/2023;
- il D. Lgs.16 aprile 2016, n.50 e s.m e i.
- la L.R. n. 77 del 14.09.1999 e s.m.i recante *“Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo”*;

- la L.R. n. 3 del 25.03.2002 e s.m.i., recante “*Ordinamento contabile della Regione Abruzzo*”;
- il D.Lgs 118/2011, coordinato con il decreto legislativo 10 agosto 2014, n. 126 e la L. 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015);
- la normativa nazionale e regionale riferita alla L.190/2012 e al PTPC (anticorruzione);

DATO ATTO che il presente provvedimento è soggetto agli oneri di pubblicazione, previsti dagli artt. 26 e 27 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33, nella sezione “trasparenza” del sito istituzionale;

RICHIAMATA L.R. 15 gennaio 2026, n. 3 “Bilancio di previsione finanziario 2026-2028”;

ACCERTATA la regolarità tecnico amministrativa della procedura seguita e la legittimità del presente provvedimento;

TUTTO ciò premesso,

D E T E R M I N A

Per le motivazioni riportate nelle premesse, che qui si intendono integralmente trascritte,

1. **di autorizzare** il Servizio Ragioneria Generale a **LIQUIDARE** e contestualmente a **PAGARE**, per i motivi espressi in narrativa, la somma complessiva di **€ 91.701,76 (€ novantunomilasettecentouno/76)** IVA inclusa, nel seguente modo:
 - ✓ **€ 75.165,38 (€ settantacinquemilacentosessantacinque/38)** a favore della Società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A., con sede legale in Roma, Piazzale dell’Agricoltura, 24 – 00144 Roma, con imputazione della spesa sul capitolo **81640.1** P.d.C. 1.04.03.99.999 “*Trasferimenti correnti altre imprese*” **del bilancio regionale anno 2025**, giusto impegno n. 19045 reso esecutivo con la DPF019/65 del 28/11/2024;
 - ✓ **€ 16.536,38 (€ sedicimilacinquecentotrentasei/38)** a titolo di IVA, da corrispondere direttamente all’Erario a mezzo F24EP, ai sensi dell’art. 17 Ter del D.P.R. 633/72, inerente la scissione dei pagamenti, introdotto dall’art. 1, comma 629, lettera B), della L. 23 dicembre 2014, n. 190, imputando la spesa sul capitolo **81640.1** P.d.C. 1.04.03.99.999 “*Trasferimenti correnti altre imprese*” **del bilancio regionale anno 2025**, giusto impegno n. 19045 reso esecutivo con la DPF019/65 del 28/11/2024;
2. **di accreditare** la somma complessiva di **€ 75.165,38 (€ settantacinquemilacentosessantacinque/38)** in favore della Società Engineering Ingegneria Informatica S.p.A., sul conto corrente bancario - indicato dalla Società come conto corrente dedicato anche non in via esclusiva al presente contratto - avente le seguenti coordinate **IBAN:**
3. **di precisare** che il mandato di pagamento disposto con il presente atto è riferito, in attuazione della D.G.R. 30 gennaio 2012, n. 52, alla spesa sanitaria corrente, finanziata con risorse del Fondo Sanitario Regionale ed a valere sul conto di tesoreria regionale sanità n. 188386;
4. **di dare atto** che il presente pagamento è soggetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria previsti dalla Legge 136/2010;
5. **di dare atto** che il CIG Derivato attribuito al contratto è il seguente: **B496950D0D**;
6. **di dare atto** che a seguito della procedura di verifica di cui all’art. 48 bis, del D.P.R. 602/73 non risultano inadempimenti a carico del creditore;
7. **di dare atto** della regolarità contributiva (DURC), in base alla documentazione rilasciata dalla sede INPS/INAIL di competenza così come disposto dall’art. 31 del D.L. 21 giugno 2013 n. 69;
8. **di trasmettere** copia della presente determinazione alla Gestione Sanitaria Accentrata, individuata nel Servizio Risorse Umane e Finanziarie SSR – DPF022 - del Dipartimento Sanità, al Servizio Ragioneria Generale DPB014 per gli adempimenti di competenza ed al Direttore Regionale del Dipartimento Sanità – DPF ai sensi dell’art. 16 della L.R. 10 maggio 2002, n. 7;

9. **di procedere**, ai sensi degli artt. 26 e 27 del D. Lgs. 14.03.2013, n. 33 recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della Pubblica Amministrazione”* a pubblicare la presente determinazione dirigenziale sul sito della Giunta Regionale nell'apposito spazio *“Amministrazione aperta. Trasparenza”*;
10. **di dare atto** che in aderenza alla normativa europea sugli Aiuti di Stato, è compilata la scheda di cui all'allegato C della DGR 328/2025.

L'Estensore
Dott.ssa Alessandra Marescalco
Firmato elettronicamente

Il Dirigente del Servizio
(vacante)
Il Direttore del Dipartimento
Ing. Camillo Odio
Firmato digitalmente