



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

REG. GEN. N° 319 DEL 28/11/2023

## DETERMINAZIONE N° 319 DEL 28/11/2023

**Oggetto: Acquisto modulo Certificazione dei Crediti (CIG: ZD43D7B8B1).**

### La Responsabile del Servizio Amministrativo

RICHIAMATE le seguenti Decisioni dell'Amministratore Unico:

- n° 6 del 01/02/2023, con la quale è stata approvata la proposta di Piano programmatico e Bilancio di previsione triennio 2023-2025, approvata poi con Delibera dell'Assemblea dei Soci Asp n. 1 del 31/07/2023;
- n°10 del 06/03/2023 che integra e modifica la decisione 2/2023;

RICHIAMATE altresì le determinazioni del direttore:

- n° 275 del 04/10/2022 con la quale sono stati assegnati gli incarichi di RUP in materia di acquisizione, servizi e lavori;
- n° 86 del 07/03/2023 del direttore con la quale la sottoscritta è stata nominata Responsabile del Servizio Amministrativo fino al 31/12/2023;

CONSIDERATO che è necessario acquistare e attivare il modulo in contabilità economica "Certificazione dei Crediti 2.0";

VISTO il preventivo ns prot. n. 6102 del 24/11/2023 di Zucchetti Healthcare Srl – Viale Trento, 56 - 38068 Rovereto (TN), P.I. 02649530280 - [info@zucchettihc.it](mailto:info@zucchettihc.it) allegato al presente atto come parte integrante;

RICHIAMATI:

- l'art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. n° 36/2023, che prevede l'affidamento diretto per lavori fino a 150.000 euro e per servizi e forniture fino a 140.000 euro;
- l'art. 17, commi 1 e 2 del D. Lgs. n° 36/2023, che prevede che prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici le stazioni appaltanti adottano la decisione a contrarre e che in caso di affidamento diretto il suddetto atto deve individuare l'oggetto e l'importo, unitamente alle ragioni della sua scelta, ai requisiti di carattere generale e, se necessari, a quelli inerenti alla capacità economico-finanziaria e tecnico professionale;

RILEVATO quanto segue:

- oggetto del contratto: acquisto modulo "Certificazione dei Crediti 2.0";
- importo contrattuale: euro 550,00 + IVA (CIG ZD43D7B8B1);
- ragioni di scelta del contraente: affidamento diretto a Zucchetti Healthcare Srl specializzato in materia;
- requisiti di carattere generale: dichiarazione assenza cause ostative ex art. 99 D. Lgs. n° 36/2023 tracciabilità ex legge n° 136/2010, agli atti;

DATO ATTO che la sottoscritta, in qualità di Responsabile del Servizio Amministrativo, non si trova, con riferimento all'assetto di interessi determinato con il presente atto, in condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi, neanche potenziale, sulla base della vigente normativa in materia di prevenzione della corruzione e di garanzia della trasparenza e di agire nel pieno rispetto del codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni, in generale e con particolare riferimento al divieto di concludere per conto dell'amministrazione, contratti di appalto, fornitura, servizio, finanziamento o assicurazione con imprese con le quali abbia stipulato contratti a titolo privato o ricevuto altre utilità nel biennio precedente;

### DETERMINA

1. Di acquistare il modulo "Certificazione dei Crediti 2.0" come da preventivo di Zucchetti Healthcare Srl – Viale Trento, 56 - 38068 Rovereto (TN), P.I. 02649530280 - [info@zucchettihc.it](mailto:info@zucchettihc.it) per le motivazioni esposte in premessa;



## ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

2. Di dare atto che:
  - la spesa è di euro 550,00 + IVA;
  - il CIG è il seguente: ZD43D7B8B1;
  - il Codice univoco è il seguente: UF6WZ0;
3. Di pubblicare il presente provvedimento sul sito istituzionale, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 37, c. 1, lett. b) D.Lgs. n. 33/2013;
4. Di dare atto che il responsabile del presente procedimento è la Responsabile del servizio amministrativo.

La Responsabile del Servizio Amministrativo  
(Barbara Fantoni)

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n° 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa).*



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Allegato alla Determinazione n. 319/2023



**1892M/I CEE/2023**

+390523 882465  
barbara.fantoni@aspazalea.it

Spett.le  
**ASP "AZALEA" - DISTRETTO DI PONENTE**  
CORSO G. MATTEOTTI 124  
29015 CASTEL SAN GIOVANNI (PC)

alla c.a. BARBARA FANTONI

**Oggetto: Offerta per attivazione modulo Certificazione dei crediti**

In riferimento alla Vostra gentile richiesta, allegato alla presente inoltriamo la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto.

In attesa di riscontro, restiamo a disposizione per ogni ulteriore chiarimento e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Rovereto (TN), 23/11/2023

**ZUCCHETTI**  
Healthcare  
*Massimo Pasqualini*  
*Massimo Pasqualini*

Tutti i diritti sono riservati. Nessuna parte di questo documento può essere riprodotta, trasmessa o venduta a terze parti, in tutto o in parte, senza il permesso di Zucchetti Healthcare S.r.l. a persone fisiche o giuridiche che non siano l'azienda indicata in intestazione. Zucchetti Healthcare s.r.l. non si assume alcuna responsabilità per l'uso del materiale contenuto nel presente documento.

Zucchetti Healthcare srl  
Sede Legale  
Viale Trento, 56 | 38068 Rovereto (TN)  
Tel +39 0464 491 600 | info@zucchettihc.it  
www.zucchettihealthcare.it

Sede Operativa  
Via mussolini, 10  
35010 Borgoricco (PD)

R.I. / C.F. e P.IVA n. 02649530290  
Capitale Sociale € 10.400,00 i.s.



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE



## Offerta economica

### Licenze e Canoni

Modulo Software	Licenza	Canone Annuo
CERTIFICAZIONE DEI CREDITI 2.0	€ 300,00	€ 100,00
<b>TOTALE PREVENTIVO</b>	<b>€ 300,00</b>	<b>€ 100,00</b>

Il canone di assistenza software per l'anno in corso sarà calcolato in ratei a partire dal mese successivo alla data di installazione del software.

### INSTALLAZIONE E AVVIAMENTO DEL PERSONALE ALL'UTILIZZO DEL SOFTWARE

Nella tabella sono indicati i tempi medi e i costi necessari per gli interventi di installazione, analisi, assessment e avviamento del personale all'utilizzo del software nelle sue molteplici funzioni.

Per la data di installazione e formazione sarete contattati direttamente dai nostri Uffici di Assistenza.

Ogni anno il costo orario potrà subire variazioni, pertanto, qualora gli interventi programmati risultassero eseguiti nell'anno successivo alla data dell'offerta, il costo orario potrebbe variare.

### Riepilogo Attività Professionali

Descrizione Attività	Durata Prevista	Costo Unitario
Attività professionale	2,00 ore	€ 75,00 / ora

Le attività sopra riportate verranno addebitate in base alle ore erogate.

In caso di intervento presso la vostra sede, vi sarà fatturato, oltre alle attività, anche il costo trasferta pari a € 200,00.

### CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1. OGGETTO: Con la sottoscrizione dell'ordine di acquisto il cliente dichiara di conoscere e di accettare le condizioni esposte nella presente offerta e nelle seguenti condizioni generali di vendita.

2. REQUISITI MINIMI: per il corretto funzionamento del sistema devono essere rispettati i requisiti minimi specificati al seguente indirizzo: <https://bit.ly/requisiti-tecnici>

3. CONSEGNA: I termini di presa in carico saranno concordati con il nostro personale.

Tutti i diritti sono riservati. Nessuna parte di questo documento può essere riprodotta, trasmessa o venduta a terze parti, in tutto o in parte, senza il permesso di Zucchetti Healthcare S.r.l. a persone fisiche o giuridiche che non siano l'azienda indicata in intestazione. Zucchetti Healthcare S.r.l. non si assume alcuna responsabilità per l'uso del materiale contenuto nel presente documento.

Zucchetti Healthcare srl  
Sede Legale  
Viale Trento, 56 | 38068 Rovereto (TN)  
Tel +39 0464 491 600 | [info@zucchettihc.it](mailto:info@zucchettihc.it)  
[www.zucchettihealthcare.it](http://www.zucchettihealthcare.it)

Sede Operativa  
Via mussolini, 10  
35010 Borgoricco (PD)

R.I. / C.F. e P.IVA n. 02649530290  
Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE



#### 4. FATTURAZIONE:

4.1. LICENZA D'USO: Sarà emessa fattura entro fine mese data Vs ordine.

4.2. CANONE: Sarà emessa fattura a decorrere dal mese successivo l'installazione (rateo fino al 31/12), salvo diversi accordi.

4.3. ATTIVITA' PROFESSIONALI: Le attività professionali a consuntivo saranno fatturate al termine di ogni intervento, mentre le attività professionali a SAL (Stato Avanzamento Lavori) saranno addebitate in percentuale in base allo stato di avanzamento del progetto.

4.4. HARDWARE: Sarà emessa fattura entro fine mese data Vs ordine. Dal presente preventivo rimangono escluse e a Vostro carico le spese di spedizione.

Tutti gli importi potranno essere rivalutati annualmente in aumento da Zucchetti Healthcare in base alle variazioni dell'indice ISTAT di ciascun anno rilevati al mese indicato nel Contratto di manutenzione.

5. TERMINI DI PAGAMENTO: Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 GG D.F. FM. In caso di ritardo dei pagamenti il cliente verserà gli interessi di mora come previsto dal D. L. 231/2002.

6. VALIDITA' OFFERTA: La presente offerta ha validità 60 gg dalla data della presente.

7. I.V.A.: Nella misura di legge a Vs carico.

8. DIVIETO DI CESSIONE E OBBLIGO DI SEGRETEZZA: Viene espressamente evidenziato che i programmi software oggetto della presente sono di esclusiva proprietà di Zucchetti Healthcare.

#### 9. RUOLI DELLE PARTI E GDPR:

9.1. Le parti si dichiarano consapevoli ed accettano le conseguenze che la sottoscrizione del presente contratto comporta con riferimento al trattamento dei dati. In particolare, secondo le definizioni di cui al Reg. 679/2016 (di seguito solo GDPR) qui integralmente richiamato, il Cliente assume il ruolo di Titolare del trattamento e Zucchetti Healthcare è Responsabile del trattamento.

9.2. Le parti si impegnano, in relazione agli specifici ruoli così come individuati nel precedente paragrafo, ad osservare le disposizioni applicabili contenute nel GDPR.

9.3. Il Cliente dichiara di essere consapevole dell'obbligo di provvedere alla nomina quale Responsabile del trattamento di Zucchetti Healthcare e comunque di dover fornire alla stessa le informazioni di cui all'art. 28 GDPR prima dell'installazione degli applicativi. In ogni caso, il Cliente si dichiara altresì consapevole di tutte le attività necessarie per l'esecuzione dell'oggetto della presente offerta (a titolo d'esempio, non esaustivo: l'accesso presso i propri locali, l'accesso alla propria sala server, l'installazione degli applicativi di Zucchetti Healthcare sul proprio server e sui propri terminali, il trattamento dei dati da parte di Zucchetti Healthcare per conto del Titolare) e a tal fine autorizza fin da ora Zucchetti Healthcare al loro compimento. Ogni ulteriore specifica indicazione che il Cliente ritenesse opportuna nella sua qualità di Titolare del Trattamento, dovrà essere comunicata per iscritto a Zucchetti Healthcare prima dell'installazione al seguente indirizzo [zucchettihealthcare@gruppozucchetti.it](mailto:zucchettihealthcare@gruppozucchetti.it).

Tutti i diritti sono riservati. Nessuna parte di questo documento può essere riprodotta, trasmessa o venduta a terze parti, in tutto o in parte, senza il permesso di Zucchetti Healthcare S.r.l. a persone fisiche o giuridiche che non siano l'azienda indicata in intestazione. Zucchetti Healthcare s.r.l. non si assume alcuna responsabilità per l'uso del materiale contenuto nel presente documento.

**Zucchetti Healthcare srl**  
Sede Legale  
Viale Trento, 56 | 38068 Rovereto (TN)  
Tel +39 0464 491 600 | [info@zucchettihc.it](mailto:info@zucchettihc.it)  
[www.zucchettihealthcare.it](http://www.zucchettihealthcare.it)

Sede Operativa  
Via mussolini, 10  
35010 Borgoricco (PD)

R.I. / C.F. e P.IVA n. 02649530280  
Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE



L'utilizzo in licenza d'uso e la relativa assistenza sono pertanto concesse al cliente (soggetto giuridico) con espresso divieto di cederle e/o darle in sub-licenza a terzi e/o comunque di consentirne l'uso da parte di terzi sia a titolo gratuito che a titolo oneroso. In caso di modifica dell'assetto societario, della Ragione Sociale, della trasformazione dell'ente cliente e/o comunque di un'operazione anche straordinaria tale da comportare una modifica anche non sostanziale del soggetto giuridico cliente, la presente licenza decadrà immediatamente con conseguente divieto di utilizzo, salvo specifica preventiva accettazione scritta da parte di Zucchetti Healthcare. Il cliente si obbliga altresì a mantenere segreto il contenuto dei prodotti e a proteggere i diritti di proprietà intellettuale di Zucchetti Healthcare, obbligandosi in particolare a non modificarli né ad incorporarli in tutto o in parte in altri programmi.

#### PER ENTI PUBBLICI - NOTA BENE:

Qualora sia necessario apporre sulla fattura il Codice CIG, tale dato dovrà esserci comunicato esclusivamente in fase di ordine di acquisto.

#### DATA E FIRMA PER ACCETTAZIONE

---

Tutti i diritti sono riservati. Nessuna parte di questo documento può essere riprodotta, trasmessa o venduta a terze parti, in tutto o in parte, senza il permesso di Zucchetti Healthcare S.r.l. a persone fisiche o giuridiche che non siano l'azienda indicata in intestazione. Zucchetti Healthcare s.r.l. non si assume alcuna responsabilità per l'uso del materiale contenuto nel presente documento.

#### Zucchetti Healthcare srl

##### Sede Legale

Viale Trento, 56 | 38068 Rovereto (TN)  
Tel +39 0464 491 600 | info@zucchettihc.it

[www.zucchettihealthcare.it](http://www.zucchettihealthcare.it)

##### Sede Operativa

Via mussolini, 10  
35010 Borgoricco (PD)

R.I. / C.F. e P.IVA n. 02649530290  
Capitale Sociale € 10.400,00 i.c.