

Allegato 3

Schede intervento dell'investimento "M6C1 1.2.2 COT Device" per gli interventi identificati dai codici CUP:

G49I22000080006

F59I22000160006

F24E22000410006



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

INFORMAZIONI GENERALI

M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

La presente scheda è predisposta su indicazioni della Direzione Generale Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute

NUMERO INTERVENTI

Schede da compilare:

1

Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE E DELL'ENTE

Regione	FRIULI-VENEZIA GIULIA
Soggetto richiedente (l'Ente del sistema sanitario regionale)	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA
Indirizzo (Civico, CAP, Località)	Via Costantino Costantinides 2, 34128, Trieste
Telefono	0403991111
Fax	0403997189
e-mail	asugi@certsanita.fvg.it
Responsabile dell'intervento (il Responsabile Unico del Procedimento)	Teresa dell'Aquila
Luogo	Trieste
data di compilazione	11/09/2025



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

SCHEDA COT - DEVICE

M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Importo complessivo intervento - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	373.367,20
CUP / codice progetto	G49I22000080006
Data apertura CUP	04/03/2022

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DETTAGLIO DEI FABBISOGNI PER I DEVICE

ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)*	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	40
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060046#Presidio Osp. Cattinara e Maggiore di Ts,060043#PO Gorizia e Monfalcone
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
BP/HR Monitor	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Pulsossimetro	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Stetoscopio digitale	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Sfigmomanometro digitale	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Termometro	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Bilancia digitale	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Termometro ambientale	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Sensore umidità	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Sensore fumo/gas	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Glucometro con pungidito	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Glucometro senza pungidito	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Otoscopio digitale	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Dispositivi wearable per motion tracking e smartwatches	No
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Ecografo portatile	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	20
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060046#Presidio Osp. Cattinara e Maggiore di Ts,060043#PO Gorizia e Monfalcone
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Altro	Si
Specificare la tipologia di device	Spirometro digitale
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	40
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060046#Presidio Osp. Cattinara e Maggiore di Ts,060043#PO Gorizia e Monfalcone
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Altro	Si
Specificare la tipologia di device	Monitor multiparametrico
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	40
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060046#Presidio Osp. Cattinara e Maggiore di Ts,060043#PO Gorizia e Monfalcone
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Altro	Si
Specificare la tipologia di device	Device Bag
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	40
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060046#Presidio Osp. Cattinara e Maggiore di Ts,060043#PO Gorizia e Monfalcone
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: di garantire che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione, il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) non copre lo stesso costo; che la realizzazione delle attività progettuali prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852; che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità; che adotterà misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati; di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati; di aver considerato e valutato tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device e di averne tenuto conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale; di essere a conoscenza che l'Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Accetto

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: che l'intervento mira al potenziamento di strumenti tecnologici nell'ambito delle Centrali Operative Territoriali, e che lo stesso concorrerà al raggiungimento degli obiettivi relativi all'intervento 1.2.3 Telemedicina, in coerenza con l'attivazione a livello regionale dei "servizi verticali di telemedicina" relativi al telemonitoraggio/telecontrollo e televisita/teleconsulto/teleassistenza.

Accetto

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO

L'intervento è coerente con i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?	Si
Specificare in quali documenti è stato inserito	Programma preliminare investimenti 2022
Chiarire come e in quali tempi si intenda implementare l'inserimento nei documenti di programmazione	
È necessario modificare e/o integrare i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?	No
Indicare quali ed in quali tempi si intenda eseguire l'integrazione	



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Cronoprogramma al 15/03/2024:

Gantt interattivo

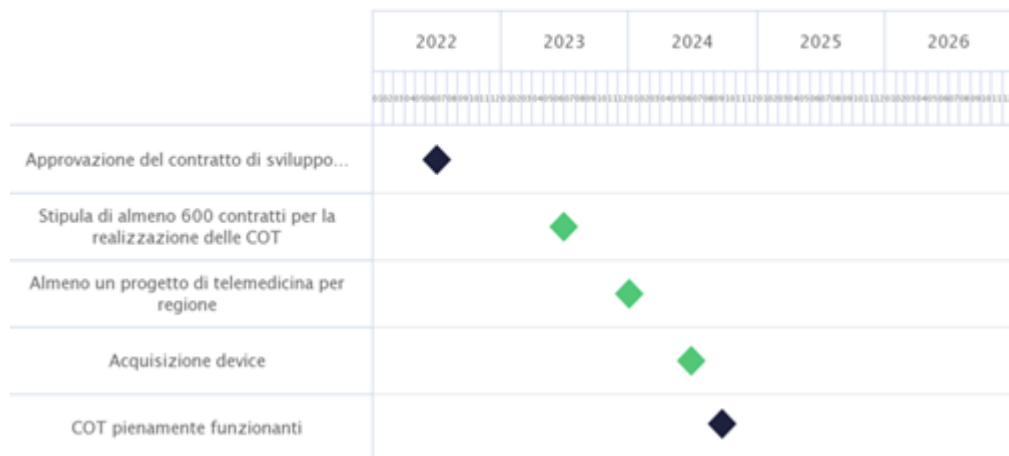
Cronoprogramma



Nuova proposta di cronoprogramma (modificate le sole fasi “Acquisizione device” e “COT pienamente funzionanti”):

Gantt interattivo

Cronoprogramma



Cronoprogramma fasi conclusive intervento:

Descrizione fase del cronoprogramma	Data completamento fase del cronoprogramma
Acquisizione Device	30/06/2024
Collaudo Device	30/06/2024
COT Pienamente funzionanti	30/09/2024 Fare riferimento alla scheda “COT lavori”, quale linea di investimento associata all’attestazione del meccanismo di verifica del target PNRR M6C1-7



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

A.1) ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)	139.560,00
A.1.1) Numero device	40
A.1.2) Importo unitario	3.489,00
A.2) BP/HR Monitor	0
A.2.1) Numero device	0
A.2.2) Importo unitario	0
A.3) Pulsossimetro	0
A.3.1) Numero device	0
A.3.2) Importo unitario	0
A.4) Stetoscopio digitale	0
A.4.1) Numero device	0
A.4.2) Importo unitario	0
A.5) Sfigmomanometro digitale	0
A.5.1) Numero device	0
A.5.2) Importo unitario	0
A.6) Termometro	0
A.6.1) Numero device	0
A.6.2) Importo unitario	0
A.7) Bilancia digitale	0
A.7.1) Numero device	0
A.7.2) Importo unitario	0
A.8) Termometro ambientale	0
A.8.1) Numero device	0
A.8.2) Importo unitario	0
A.9) Sensore umidità	0
A.9.1) Numero device	0
A.9.2) Importo unitario	0
A.10) Sensore fumo/gas	0
A.10.1) Numero device	0
A.10.2) Importo unitario	0
A.11) Glucometro con pungidito	0
A.11.1) Numero device	0
A.11.2) Importo unitario	0
A.12) Glucometro senza pungidito	0
A.12.1) Numero device	0
A.12.2) Importo unitario	0
A.13) Otoscopio digitale	0
A.13.1) Numero device	0
A.13.2) Importo unitario	0
A.14) Dispositivi wearable per motion tracking e smartwatches	0
A.14.1) Numero device	0
A.14.2) Importo unitario	0
A.15) Ecografo portatile	122.960,00
A.15.1) Numero device	20
A.15.2) Importo unitario	6.148,00
A.16) Altro Spirometro digitale	73.151,20
A.16.1) Numero device	40
A.16.2) Importo unitario	1.828,77
A.17) Altro Monitor multiparametrico	29.400,00
A.17.1) Numero device	40
A.17.2) Importo unitario	735,00
A.18) Altro Device Bag	8.296,00
A.18.1) Numero device	40
A.18.2) Importo unitario	207,40
TOTALE GENERALE PROGETTO A	373.367,20
Il Soggetto richiedente con la presentazione della presente Scheda attesta la congruità degli importi.	



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

IMPORTO COMPLESSIVO INVESTIMENTO - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	373.367,20
FINANZIAMENTO PNRR	373.367,20
Ulteriori fonti di finanziamento?	NO
Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) in aggiunta al sostegno fornito nell'ambito di altri programmi e strumenti dell'Unione non copre lo stesso costo.	
Indicare le fonti e i rispettivi importi delle eventuali fonti di finanziamento ulteriori rispetto al budget assegnato a valere sul PNRR/FC (indicare la fonte e l'importo in euro separati da #):	

Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO

L'intervento è in corso?	No
Spesa prevista nell'anno 2020	
Spesa prevista nell'anno 2021	
Spesa prevista nell'anno 2022	0
Spesa prevista nell'anno 2023	0
Spesa prevista nell'anno 2024	373.367,20

RUP

Firmato da
Ing. Teresa dell'Aquila



TERESA DELL' AQUILA
16.09.2025 09:34:46
GMT+02:00

Validatore

Firmato da

Referente unico della parte
(art.3., c.2 del CIS)

Ing. Mauro Asaro



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

INFORMAZIONI GENERALI

M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

La presente scheda è predisposta su indicazioni della Direzione Generale Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute

NUMERO INTERVENTI

Schede da compilare:

1

Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE E DELL'ENTE

Regione	FRIULI-VENEZIA GIULIA
Soggetto richiedente (l'Ente del sistema sanitario regionale)	AS FRIULI OCCIDENTALE – RUP: GASPERINA BARBARA
Indirizzo (Civico, CAP, Località)	Via Vecchia Ceramica, 1 – 33170 – Pordenone
Telefono	0434369918
Fax	0434523011
e-mail	dg@asfo.sanita.fvg.it
Responsabile dell'intervento (il Responsabile Unico del Procedimento)	Barbara Gasperina
Luogo	Pordenone
data di compilazione	16/09/2025



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

SCHEDA COT - DEVICE

M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Importo complessivo intervento - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	289171,08
CUP / codice progetto	F59I22000160006
Data apertura CUP	04/03/2022

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DETTAGLIO DEI FABBISOGNI PER I DEVICE

ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	06004102 # P.O. S.M.A. DI PORDENONE SEDE DI SACILE, 060041 # PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA MARIA DEGLI ANGELI, 060042 # PRESIDIO OSPEDALIERO SAN VITO AL TAGLIAMENTO
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Ecografo portatile	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	15
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	06004102 # P.O. S.M.A. DI PORDENONE SEDE DI SACILE, 060041 # PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA MARIA DEGLI ANGELI, 060042 # PRESIDIO OSPEDALIERO SAN VITO AL TAGLIAMENTO
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Spirometro	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	06004102 # P.O. S.M.A. DI PORDENONE SEDE DI SACILE, 060041 # PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA MARIA DEGLI ANGELI, 060042 # PRESIDIO OSPEDALIERO SAN VITO AL TAGLIAMENTO
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Monitor multiparametrico	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	06004102 # P.O. S.M.A. DI PORDENONE SEDE DI SACILE, 060041 # PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA MARIA DEGLI ANGELI, 060042 # PRESIDIO OSPEDALIERO SAN VITO AL TAGLIAMENTO
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento
Device bag	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	06004102 # P.O. S.M.A. DI PORDENONE SEDE DI SACILE, 060041 # PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA MARIA DEGLI ANGELI, 060042 # PRESIDIO OSPEDALIERO SAN VITO AL TAGLIAMENTO
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede. In relazione alla modalità attuativa dell'intervento ci si riserva di valutare l'adesione a eventuali convenzioni Consip attive al momento dell'attuazione dell'intervento



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: di garantire che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione, il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) non copre lo stesso costo; che la realizzazione delle attività progettuali prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852; che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità; che adotterà misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati; di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati; di aver considerato e valutato tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device e di averne tenuto conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale; di essere a conoscenza che l'Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.	Accetto
---	---------

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: che l'intervento mira al potenziamento di strumenti tecnologici nell'ambito delle Centrali Operative Territoriali, e che lo stesso concorrerà al raggiungimento degli obiettivi relativi all'intervento 1.2.3 Telemedicina, in coerenza con l'attivazione a livello regionale dei "servizi verticali di telemedicina" relativi al telemonitoraggio/telecontrollo e televisita/teleconsulto/teleassistenza.	Accetto
---	---------

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO

L'intervento è coerente con i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?	Si
Specificare in quali documenti è stato inserito	Programma Preliminare Investimenti 2022
Chiarire come e in quali tempi si intenda implementare l'inserimento nei documenti di programmazione	
È necessario modificare e/o integrare i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?	No
Indicare quali ed in quali tempi si intenda eseguire l'integrazione	



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device



Gantt interattivo

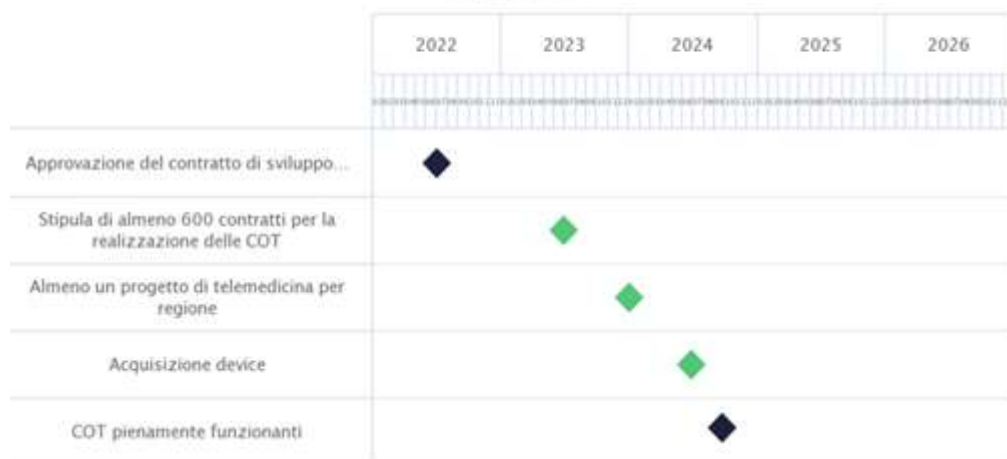
Cronoprogramma



Nuova proposta di cronoprogramma (modificate le sole fasi “Acquisizione device” e “COT pienamente funzionanti”):

Gantt interattivo

Cronoprogramma



Cronoprogramma fasi conclusive intervento:

Descrizione fase del cronoprogramma	Data completamento fase del cronoprogramma
Acquisizione Device	31/05/2024
Collaudo Device	30/06/2024
COT Pienamente funzionanti	30/09/2024 Fare riferimento alla scheda “COT lavori”, quale linea di investimento associata all'attestazione del meccanismo di verifica del target PNRR M6C1-7



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

A.1) ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)	97769,70
A.1.1) Numero device	30
A.1.2) Importo unitario	3258,99
A.2) Ecografo portatile	104069,70
A.2.1) Numero device	15
A.2.2) Importo unitario	6937,98
A.3) Spirometro	55002,48
A.3.1) Numero device	30
A.3.2) Importo unitario	1833,416
A.4) Monitor multiparametrico	26107,20
A.4.1) Numero device	30
A.4.2) Importo unitario	870,24
A.5) Device bag	6222,30
A.5.1) Numero device	30
A.5.2) Importo unitario	207,40
A.6)	
A.6.1) Numero device	
A.6.2) Importo unitario	
A.7)	
A.7.1) Numero device	
A.7.2) Importo unitario	
A.8)	
A.8.1) Numero device	
A.8.2) Importo unitario	
A.9)	
A.9.1) Numero device	
A.9.2) Importo unitario	
A.10)	
A.10.1) Numero device	
A.10.2) Importo unitario	
A.11)	
A.11.1) Numero device	
A.11.2) Importo unitario	
A.12)	
A.12.1) Numero device	
A.12.2) Importo unitario	
A.13)	
A.13.1) Numero device	
A.13.2) Importo unitario	
A.14)	
A.14.1) Numero device	
A.14.2) Importo unitario	
A.15)	
A.15.1) Numero device	
A.15.2) Importo unitario	
A.16)	
A.16.1) Numero device	
A.16.2) Importo unitario	
TOTALE GENERALE PROGETTO A	289171,08
Il Soggetto richiedente con la presentazione della presente Scheda attesta la congruità degli importi.	Accetto



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

IMPORTO COMPLESSIVO INVESTIMENTO - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	289171,08
FINANZIAMENTO PNRR	290148,00
Ulteriori fonti di finanziamento?	No
Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) in aggiunta al sostegno fornito nell'ambito di altri programmi e strumenti dell'Unione non copre lo stesso costo.	
Indicare le fonti e i rispettivi importi delle eventuali fonti di finanziamento ulteriori rispetto al budget assegnato a valere sul PNRR/FC (indicare la fonte e l'importo in euro separati da #):	

Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO

L'intervento è in corso?	No
Spesa prevista nell'anno 2020	
Spesa prevista nell'anno 2021	
Spesa prevista nell'anno 2022	
Spesa prevista nell'anno 2023	
Spesa prevista nell'anno 2024	289171,08

RUP

Firmato da
dott.ssa Barbara Gasperina



BARBARA
GASPERINA
16.09.2025
15:52:28
GMT+02:00

Validatore

Firmato da

Referente unico della parte
(art.3., c.2 del CIS)
Ing. Mauro Asaro



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

INFORMAZIONI GENERALI

M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

La presente scheda è predisposta su indicazioni della Direzione Generale Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute

NUMERO INTERVENTI

Schede da compilare:

1

Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE E DELL'ENTE

Regione	FRIULI-VENEZIA GIULIA
Soggetto richiedente (l'Ente del sistema sanitario regionale)	ASU FRIULI CENTRALE - RUP: ZANGRANDO RICCARDO
Indirizzo (Civico, CAP, Località)	Via Pozzuolo, 330
Telefono	04325521
Fax	04325521
e-mail	asufc@certsanita.fvg.it
Responsabile dell'intervento (il Responsabile Unico del Procedimento)	Riccardo Zangrando
Luogo	Udine
data di compilazione	16/09/2025



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

SCHEDA COT - DEVICE

M6.C1 - 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Importo complessivo intervento - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	498055,98
CUP / codice progetto	F24E22000410006
Data apertura CUP	04/03/2022

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DETTAGLIO DEI FABBISOGNI PER I DEVICE

ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	50
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060047#UDINE VIA SAN VALENTINO,060047#CODROIPO VIA DUODO,06004402#PALMANOVA VIA MOLIN,06004702#CIVIDALE VIA CARRARIA,06004502#TOLMEZZO VIA CARNIA LIBERA
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede.
Ecografo portatile	Si
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	39
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060047#UDINE VIA SAN VALENTINO,060047#CODROIPO VIA DUODO,06004402#PALMANOVA VIA MOLIN,06004702#CIVIDALE VIA CARRARIA,06004502#TOLMEZZO VIA CARNIA LIBERA
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede.
Altro	Si
Specificare la tipologia di device	Spirometro
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	50
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060047#UDINE VIA SAN VALENTINO,060047#CODROIPO VIA DUODO,06004402#PALMANOVA VIA MOLIN,06004702#CIVIDALE VIA CARRARIA,06004502#TOLMEZZO VIA CARNIA LIBERA
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede.
Altro	Si
Specificare la tipologia di device	Monitor multiparametrico
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	50
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060047#UDINE VIA SAN VALENTINO,060047#CODROIPO VIA DUODO,06004402#PALMANOVA VIA MOLIN,06004702#CIVIDALE VIA CARRARIA,06004502#TOLMEZZO VIA CARNIA LIBERA
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede.
Altro	Si
Specificare la tipologia di device	Device bag
Numero di device per tipologia selezionata (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	50
ENTI SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")	060047#UDINE VIA SAN VALENTINO,060047#CODROIPO VIA DUODO,06004402#PALMANOVA VIA MOLIN,06004702#CIVIDALE VIA CARRARIA,06004502#TOLMEZZO VIA CARNIA LIBERA
Tipologia modalità attuativa dell'intervento	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Le sedi di destinazione dei devices sono le sedi delle COT inserite nelle relative schede.



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: di garantire che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione, il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) non copre lo stesso costo; che la realizzazione delle attività progettuali prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852; che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità; che adotterà misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati; di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati; di aver considerato e valutato tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device e di averne tenuto conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale; di essere a conoscenza che l'Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Accetto



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: che l'intervento mira al potenziamento di strumenti tecnologici nell'ambito delle Centrali Operative Territoriali, e che lo stesso concorrerà al raggiungimento degli obiettivi relativi all'intervento 1.2.3 Telemedicina, in coerenza con l'attivazione a livello regionale dei "servizi verticali di telemedicina" relativi al telemonitoraggio/telecontrollo e televisita/teleconsulto/teleassistenza.	Accetto
--	---------

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO

L'Intervento è coerente con i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?	Si
Specificare in quali documenti è stato inserito	Piano Preliminare Investimenti 2022 - DCR N. 1166 DEL 19.10.2022
Chiarire come e in quali tempi si intenda implementare l'inserimento nei documenti di programmazione	
È necessario modificare e/o integrare i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?	No
Indicare quali ed in quali tempi si intenda eseguire l'integrazione	



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Cronoprogramma al 15/03/2024:

Gantt interattivo

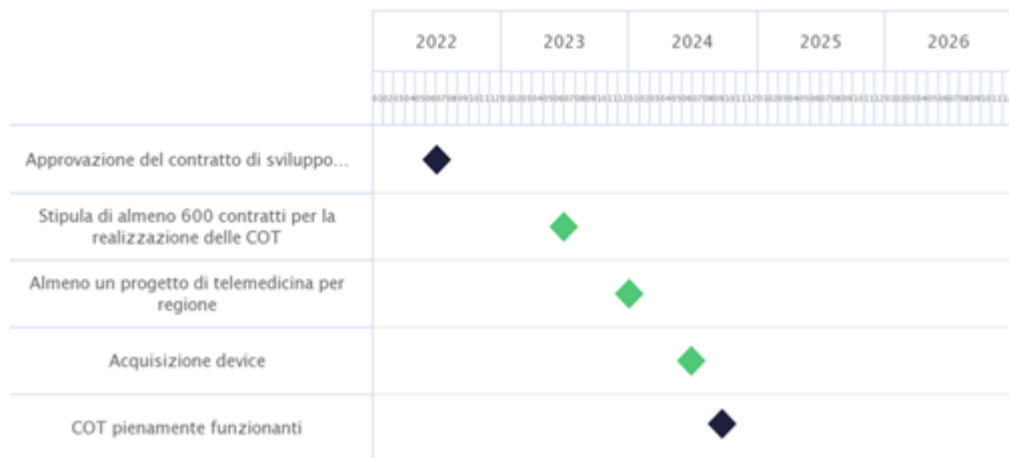
Cronoprogramma



Nuova proposta di cronoprogramma (modificate le sole fasi “Acquisizione device” e “COT pienamente funzionanti”):

Gantt interattivo

Cronoprogramma



Cronoprogramma fasi conclusive intervento:

Descrizione fase del cronoprogramma	Data completamento fase del cronoprogramma
COT Pienamente funzionanti	30/09/2024 Fare riferimento alla scheda “COT lavori”, quale linea di investimento associata all’attestazione del meccanismo di verifica del target PNRR M6C1-7
Conclusione acquisizioni Device	15/01/2026
Conclusione collaudi Device	20/02/2026
Conclusione pagamenti Device	31/03/2026



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

A.1) ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)	138200.00
A.1.1) Numero device	50
A.1.2) Importo unitario	2764.00
A.2) Ecografo portatile	224069.98
A.2.1) Numero device	39
A.2.2) Importo unitario	5745.38
A.3) Altro	79239.00
A.3.1) Numero device	50
A.3.2) Importo unitario	1584.78
A.4) Altro	46177
A.4.1) Numero device	50
A.4.2) Importo unitario	923.54
A.5) Altro	10370.00
A.5.1) Numero device	50
A.5.2) Importo unitario	207.40
A.6)	
A.6.1) Numero device	
A.6.2) Importo unitario	
A.7)	
A.7.1) Numero device	
A.7.2) Importo unitario	
A.8)	
A.8.1) Numero device	
A.8.2) Importo unitario	
A.9)	
A.9.1) Numero device	
A.9.2) Importo unitario	
A.10)	
A.10.1) Numero device	
A.10.2) Importo unitario	
A.11)	
A.11.1) Numero device	
A.11.2) Importo unitario	
A.12)	
A.12.1) Numero device	
A.12.2) Importo unitario	
A.13)	
A.13.1) Numero device	
A.13.2) Importo unitario	
A.14)	
A.14.1) Numero device	
A.14.2) Importo unitario	
A.15)	
A.15.1) Numero device	
A.15.2) Importo unitario	
A.16)	
A.16.1) Numero device	
A.16.2) Importo unitario	
TOTALE GENERALE PROGETTO A	498055.98
Il Soggetto richiedente con la presentazione della presente Scheda attesta la congruità degli importi.	Accetto



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

IMPORTO COMPLESSIVO INVESTIMENTO - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	498.055,98
FINANZIAMENTO PNRR	498.055,98
Ulteriori fonti di finanziamento?	No
Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) in aggiunta al sostegno fornito nell'ambito di altri programmi e strumenti dell'Unione non copre lo stesso costo.	
Indicare le fonti e i rispettivi importi delle eventuali fonti di finanziamento ulteriori rispetto al budget assegnato a valere sul PNRR/FC (indicare la fonte e l'importo in euro separati da #):	

Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO

L'intervento è in corso?	No
Spesa prevista nell'anno 2020	
Spesa prevista nell'anno 2021	
Spesa prevista nell'anno 2022	
Spesa prevista nell'anno 2023	
Spesa prevista nell'anno 2024	420.061,00
Spesa prevista nell'anno 2026	77.994,98

RUP

Firmato da

Riccardo Zangrando
ASU FRIULI CENTRALE – RUP:
ZANGRANDO RICCARDO



Riccardo
Zangrando
16.09.2025
11:39:36
GMT+02:00

Validatore

Firmato da

Referente unico della parte
(art.3., c.2 del CIS)
Ing. Mauro Asaro

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE