

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE ACQUISTO E CONTROLLO PRESTAZIONI
SANITARIE E SOCIOSANITARIE

**“Documenti per dichiarazioni di manifestazioni
d'interesse di Enti sanitari privati al fine
dell'acquisizione di prestazioni”**

GUIDA V1.2

Nella pagina internet dei servizi online PAAPSS (<https://portalepac.ats-insubria.it/>) è pubblicato il link alle dichiarazioni di interesse per l'acquisto di prestazioni aggiuntive.

L'accesso al servizio è personale per ogni struttura e richiede l'inserimento di credenziali: per il primo accesso occorre inserire sia come 'Nome utente' che come 'Password' il codice CUDES della struttura composto da 6 cifre. Dopo il primo accesso, anche per un bando precedentemente compilato online, la password è l'ultima che è stata inserita dall'utente.

Si precisa che andrà effettuato un accesso separato per ogni CUDES a contratto: le CUDES di tipo ambulatoriale accedono solo ad avvisi attivi con prestazioni ambulatoriali e le CUDES di tipo ricovero solo ad avvisi attivi con prestazioni di ricovero.



Portale PAAPSS - ATS Insubria

Area riservata - Manifestazione di interesse acquisto prestazioni

Home

Accesso

Autenticazione

Inserire le credenziali di autenticazione.

Nome utente

Password

Accedi

Assistenza

Gli enti hanno ricevuto le modalità di accesso nella comunicazione di pubblicazione dell'applicativo di ATS Insubria.

Per assistenza contattare il Dipartimento di Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie di ATS Insubria ai numeri 0332.277483/0332.277542.

L'accesso a questo applicativo web è verificato e supportato con il software gratuito Google Chrome.

Dipartimento di Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie - ATS Insubria

© Copyright Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria - tutti i diritti riservati - PIVA 03510140126 - Via O.Rossi, 9 - 21100 Varese (VA)

Dopo aver premuto il tasto 'Accedi' sarà chiesto di inserire una nuova 'Password' che sostituirà la precedente e dovrà essere utilizzata per futuri accessi al servizio.

Cambio della password

Compilare il modulo per cambiare la password di autenticazione.

Requisiti della password da inserire:

- Deve essere lunga tra 8 e 20 caratteri.
- Non deve contenere spazi.
- Deve contenere almeno una lettera minuscola.
- Deve contenere almeno una lettera maiuscola.
- Deve contenere almeno una cifra.
- Deve contenere almeno un carattere speciale !@#%&*?.

Nuova Password

Conferma Nuova Password

Annulla

Modifica

All'interno della pagina successiva sono riportate le istruzioni operative da seguire per compilare la dichiarazione di manifestazione di interesse. Con l'elenco degli avvisi attivi a cui ha accesso la struttura.

Elenco avvisi attivi per la tipologia di struttura

Titolo	Scadenza	Dichiarazione di manifestazione di interesse
Manifestazione di interesse di TEST n.1 risorse aggiuntive 2023 - Ambulatoriale	28/03/2023	+ Compila

La pagina successiva elenca le prestazioni richieste dall'avviso, occorre qui inserire le quantità di prestazioni per la dichiarazione.

Se la struttura è:

- A contratto, è possibile proporre una quantità per ogni prestazione, utilizzando la rispettiva colonna se appartiene all'assetto a contratto o non a contratto (solo accreditata).

Compilazione dichiarazione di manifestazione di interesse

Di seguito si elencano le prestazioni previste nell'avviso, compilare rispettivamente per le branche a contratto e non a contratto.

Prestazioni afferenti a branche a contratto e non a contratto che si intende proporre

Numero progressivo	Codice	Descrizione	Tariffa nomenclatore regionale (€)	Quantità disponibile	Quantità proposta se la branca è a contratto	Quantità proposta se la branca non è a contratto
1	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	77,31	1.000	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>
2	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	31,90	1.000	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="21"/>
3	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	52,79	1.000	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="20"/>
4	88.72.A	ECOGRAFIA CARDIACA SENZA E CON CONTRASTO	78,34	1.000	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>

- Non a contratto, è possibile proporre una quantità per ogni prestazione.

Terminato l'inserimento è possibile sospendere la compilazione e proseguire successivamente, oppure concludere la procedura e generare il documento definitivo per la dichiarazione di manifestazione di interesse.

Segue un documento finale di esempio generato in seguito all'inserimento delle prestazioni. Il documento riporta solo le prestazioni previste dall'avviso dove sono state inserite delle quantità al passo precedente.

Oggetto: Allegato a dichiarazione di manifestazione di interesse - Prospetto delle prestazioni aggiuntive proposte.

Il sottoscritto, legale rappresentante della struttura denominata **Test CUDES sanitaria 1**, identificata con codice **000001**, inoltra la presente dichiarazione generata dal portale messo a disposizione da **ATS Insubria - Dipartimento PAAPSS**.

Di seguito si riporta il dettaglio delle prestazioni aggiuntive con i volumi di prestazioni proposti:

Numero progressivo	Codice	Descrizione	Tariffa nomenclatore regionale (€)	Quantità disponibile	Quantità proposta	Branco a contratto per la struttura
1	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	77,31	1.000	1	Si
4	88.72.A	ECOGRAFIA CARDIACA SENZA E CON CONTRASTO	78,34	1.000	2	Si
6	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	23,80	1.000	3	Si
8	88.72.2	ECO(COLOR/DOPPLER)GRAFIA CARDIACA	61,76	1.000	4	Si
10	88.77.2	ECO(COLOR/DOPPLER)GRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	44,87	1.000	5	Si
12	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	32,70	1.000	6	Si
14	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	44,87	1.000	7	Si
16	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,60	1.000	8	Si
18	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	10,55	1.000	9	Si
20	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	73,37	1.000	10	Si
22	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	44,87	1.000	11	Si
2	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	31,90	1.000	21	No
3	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	52,79	1.000	20	No
5	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	40,06	1.000	300	No
7	88.73.5	ECO(COLOR/DOPPLER) DEI TRONCHI SOVRAORTICI	44,87	1.000	40	No
9	88.72.3	ECO(COLOR/DOPPLER)GRAFIA CARDIACA	85,00	1.000	500	No
11	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	52,25	1.000	60	No
13	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	71,79	1.000	700	No
15	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	31,65	1.000	80	No
17	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	63,33	1.000	900	No
19	95.41.1	ESAME ALDIOMETRICO TONALE	9,50	1.000	10	No
21	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	3,70	1.000	200	No
23	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	25,50	1.000	30	No
25	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	22,50	1.000	400	No
27	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	22,50	1.000	50	No
29	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	22,50	1.000	600	No
31	89.25.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	22,50	1.000	70	No
33	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	22,50	1.000	800	No
35	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	22,50	1.000	90	No
37	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	22,50	1.000	100	No
61	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	97,78	1.000	999	No
Totale					8.038	

Il sottoscritto è inoltre informato che **ATS Insubria** conserverà come validi ai fini della procedura i dati salvati sul portale al momento dell'inserimento della presente dichiarazione.

Dichiarazione generata il 02/05/2023 alle ore 12:48.

ATS Insubria
Dipartimento PAAPSS

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
ATS Insubria

La dichiarazione sarà ammessa alla procedura di evidenza pubblica solo successivamente al ricevimento della stessa, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante unitamente agli altri documenti previsti nell'avviso di manifestazione di interesse, all'indirizzo PEC indicato ed entro il termine previsto

Per assistenza contattare il Dipartimento di Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie di ATS Insubria ai numeri 0332.277483/0332.277542.