

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

Oggetto: Procedura aperta, ai sensi degli articoli 60 D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. per la fornitura a noleggio, manutenzione e conduzione operativa di un sistema integrato RIS-PACS per le ASL di Rieti (Capofila), ASL Roma 4, ASL Roma 5 e per l’Azienda Ospedaliero - Universitaria Sant’Andrea

CHIARIMENTI ALLA PROCEDURA DI GARA**QUESITO n. 36:**

<i>Capitolato speciale di gara</i>
<i>Pag. 22 Nell’ambito del “Sistema di Archiviazione Legale Sostitutiva” si chiede se una soluzione di tipo in outsourcing su cloud erogato da fornitore accreditato AgID sia ritenuta conforme alle richieste di Capitolato.</i>
<i>In merito alla Conservazione Sostitutiva a Norma si chiede di confermare che si riferisca solo ai documenti/immagini di nuova acquisizione e non ai dati storici che saranno importati nel nuovo sistema RIS-PACS oggetto di fornitura.</i>
<i>Pag. 20 Per il sistema di distribuzione di immagini e referti è richiesto che “più utenti dovranno utilizzare strumenti aziendali di Unified Collaboration usati anche per altri sistemi informativi”. Si chiedono informazioni di dettaglio in merito ai sistemi di Unified Collaboration in uso e indicazioni di massima sullo scenario operativo atteso.</i>
<i>Pag. 29-30 In merito alle tempistiche di implementazione del sistema, a pag. 29 si richiede “il sistema RIS PACS dovrà essere reso perfettamente funzionante entro un tempo non superiore a 150 giorni solari, o dalla data di stipula del contratto o dalla disponibilità della rete internet”. A pag. 30 invece si richiede “La consegna di tutto quanto previsto nell’offerta dovrà essere conclusa entro e non oltre 150 gg solari dalla comunicazione dell’aggiudicazione”. Si chiede di precisare che “disponibilità della rete internet” sia un refuso, e di indicare chiaramente quale sia l’evento da cui parta il conteggio dei giorni per la “resa del sistema perfettamente funzionante”. Si chiede inoltre di indicare con precisione come debba essere identificata la milestone “sistema perfettamente funzionante”.</i>
<i>Disciplinare di gara</i>
<i>Art. 15 pag 19 In riferimento al documento b) richiesto nella Documentazione Tecnica, si chiede che venga emendata la richiesta di presentazione dello schema di distribuzione nei locali di installazione, in quanto le planimetrie non sono state rese disponibili.</i>

Risposta n. 36:

Capitolato speciale di gara:

-Pag. 22 Si conferma la necessità che il servizio venga erogato da un fornitore accreditato AGID, purché aderenti alle caratteristiche previste nel capitolato, aderente o migliorativo.

L’architettura della soluzione verrà valutata in sede di gara

- in merito alla conservazione sostitutiva a norma, si intende riferita a documenti e immagini di nuova acquisizione e dati storici;

- Pag. 20: Le aziende hanno vari e diversi sistemi di gestione di Unified Collaboration, si richiede comunque di esprimere una soluzione indipendente da quelle attualmente in uso che garantisca il requisito richiesto;

- Pag. 29-30: trattasi di refuso, il sistema Ris Pacs dovrà essere perfettamente funzionante, entro un tempo non superiore a 150 giorni solari, dalla stipula del contratto.

Disciplinare di gara:

- Art. 15 pag 19: si chiede una descrizione della distribuzione di massima nei locali di installazione relativa a quanto valutato nel corso degli obbligatori sopralluoghi effettuati dalle ditte interessate;

QUESITO n. 37:

<<nella Parte I del DGUE - campo CIG - è possibile inserire solo un codice, si chiede di indicare, in caso di partecipazione a più lotti, come sia possibile indicare i CIG di tutti i lotti a cui si partecipa.>>

Risposta n. 37:

Si rimanda al disciplinare telematico e in particolare ai contatti della assistenza tecnica della piattaforma Net4Market;

QUESITO n. 38:

<<

- a) si chiede conferma che sia possibile utilizzare un DGUE già compilato e contenente tutte le informazioni richieste da codesta Stazione Appaltante;*
- b) si chiede conferma che il triennio di riferimento per la dimostrazione della capacità economico-finanziario e tecnico-professionale sia 2016-2017-2018, come indicato nel Disciplinare di gara.>>*

Risposta n. 38:

a) si rimanda agli atti di gara ed in particolare all'art. 14 del Disciplinare di Gara.

b) si conferma;

QUESITO n. 39:

<<si chiede di esplicitare con quale cadenza verrà fatturato il contratto di noleggio. Inoltre, si chiede di confermare che le tempistiche di pagamento sono da intendersi a norma di legge>>

Risposta n. 39:

-la cadenza verrà stabilita alla stipula del contratto.

-le tempistiche sono quelle previsti nell'accordo regionale pagamenti.

QUESITO n. 40:

<<1. Si chiede conferma che le 2 referenze bancarie, indicate all'art. 5 lettera c) pag. 5 del Disciplinare di gara, siano da presentare nella busta telematica Amministrativa, posto che non vengono poi richieste nel riepilogo del contenuto della busta stessa;

2. Si chiede conferma che le dichiarazioni integrative di cui all'art. 4 alla pag. 14 del Disciplinare possano essere riportate all'interno della istanza di partecipazione e che quest'ultima, non essendo

presente un modello predisposto da codesta stazione appaltante, sia da redigere da parte dell'operatore economico.

3. In riferimento all'art. 5 del Disciplinare punto c) fatturato specifico medio annuo nel settore di attività oggetto dell'appalto e punto d) attestazione comprovante l'esecuzione di servizi e/o forniture analoghi a quello oggetto dell'appalto, siamo a richiedervi la conferma che il triennio di riferimento è 2016/2017/2018.

4. In riferimento all'art. 8 del Disciplinare "Garanzia provvisoria e definitiva", si chiede di confermare che in caso di partecipazione a più lotti si possa presentare un'unica garanzia cumulativa con la specifica dei lotti di partecipazione.

5. In riferimento all'art. 8 del Disciplinare "Garanzia provvisoria e definitiva", si chiede di confermare che come previsto dal comma 7 dell'art. 93 del D. Lgs. 50/16 si possono applicare ulteriori riduzioni e non solo il 50%. >>

Risposta n. 40:

1. si conferma
2. si conferma ove possibile;
3. si conferma;
4. si conferma;
5. si rimanda a quanto previsto dal comma 7 dell'art. 93 del D. Lgs. 50/16 e nel disciplinare di gara;

QUESITO n. 41:

<<Chiarimento 1)

In merito a quanto emerso durante i sopralluoghi effettuati nelle scorse settimane, in relazione al fatto che la dislocazione degli apparati oggetto di fornitura sarà concordata in sede di progetto esecutivo e quindi successivamente all'aggiudicazione, si chiede conferma che quanto richiesto al punto d del Disciplinare di gara all' ART. 15 - DOCUMENTAZIONE DI GARA DOCUMENTAZIONE TECNICA, ovvero, fornire "relazione di progetto globale (descrivendo dettagliatamente le soluzioni tecniche che si intenderanno adottare per il conseguimento dello scopo) contenente il progetto della distribuzione logistica dei sistemi - layout sulla base dei sopralluoghi che le ditte concorrenti sono tenute ad effettuare, che evidenzi la dislocazione di tutte le attrezzature offerte" sia da ritenersi un refuso e quindi da non descrivere nella documentazione tecnica.

Chiarimento 2)

Si chiede conferma che i 60 giorni solari previsti per le attività di collaudo siano da considerarsi successivi ai 150 giorni solari previsti per la consegna di tutto quanto previsto e che quindi per ogni singolo lotto tutte le attività dovranno essere concluse entro 210 gg solari dalla comunicazione dell'aggiudicazione.

Chiarimento 3)

Vista la richiesta di effettuare la sostituzione dell'attuale sistema di e-Billing Doxee con un nuovo sistema oggetto di fornitura, si chiede se è necessario prevedere l'importazione dello storico e, in caso affermativo, indicare i volumi dello storico da importare.

Chiarimento 4)

In riferimento a quanto espresso nel Capitolato Tecnico a pag. 53 "Il sistema proposto dalla ditta aggiudicataria dovrà coprire i predetti servizi..." tra i quali quelli dedicati all'area amministrativa, si chiede di indicare i volumi documentali annui da conservare.>>

Risposta n. 41:

Chiarimento 1): si tratta di una relazione tecnica, con una descrizione della distribuzione di massima delle apparecchiature nei locali di installazione relativa a quanto valutato nel corso degli obbligatori sopralluoghi effettuati dalle ditte interessate;

Chiarimento 2) si conferma che la fornitura dovrà essere conclusa entro e non oltre 150 giorni solari dalla comunicazione di aggiudicazione (art. 9 del CSA) e che le operazioni di collaudo termineranno

entro e non oltre 60 giorni solari dalla data di inizio (art. 11 CSA). Le operazioni di collaudo inizieranno dopo che la fornitura sarà conclusa.

Chiarimento 3)

Si conferma la necessità di importazione dello storico.

Attualmente il sistema di conservazione mantiene nelle opportune strutture XML la sola impronta di immagini e documenti.

- Stima quota documentazione pregressa 432 GB

Chiarimento 4)

I volumi annui attualmente previsti per la classe amministrativa, tenendo conto che attualmente il sistema di conservazione mantiene nelle opportune strutture XML la sola impronta di immagini e documenti, sono pari a 5 GB anno

QUESITO n. 42:

“si chiede di confermare che in caso di partecipazione in ATI la fatturazione sarà separata per le singole società componenti l’ATI stessa.”

Risposta n. 42:

si rimanda agli atti di gara e alla normativa vigente;

QUESITO n. 43:

“con la presente siamo a porvi relativamente al Lotto 4 i seguenti chiarimenti:

1) Con riferimento al Capitolato Speciale di Gara, pag. 62 par. 12.4.7.2 si richiede di meglio specificare la tipologia di upgrade richiesta in maniera obbligatoria a pena esclusione per quanto riguarda il software Hermes. In particolare si chiede di indicare quali siano le funzioni minime da includere.

2) Con riferimento al Capitolato Speciale di Gara, pag. 62 par. 12.4.7.2 si richiede di meglio specificare le funzioni "Analytics & Artificial Intelligence" richieste a pena esclusione di gara (es.Radiomica, etc.)

3) Con riferimento al Capitolato Speciale di Gara, cap. 2.4 pag. 18 e cap. 2.5 pag. 19 e pag. 51 par. 12.4.3 si richiedono le funzioni minime da fornire nell'ambito del presente progetto. Alcune di tali funzioni sono da considerarsi di fatto funzioni di Advanced Visualization. Tuttavia, successivamente a pag. 62 par. 12.4.7.2 si richiede di aggiornare il sistema AW Server esistente. Vi chiediamo di indicarci se a) trattasi di refuso, b) si possa prevedere un sistema alternativo ad AW Server per Advanced Visualization

4) Con riferimento al Capitolato Speciale di Gara, cap. 3.4 pag. 26 e seguenti, in relazione al lotto 4, si chiede di indicare di indicare Ditta, Software e versione per ciascuna integrazione da prevedersi in fornitura.

5) Con riferimento al Capitolato Speciale di Gara, cap. 3.4 pag. 26 e seguenti si chiede per le diverse integrazioni richieste che "[...]le modalità di integrazione dovranno essere concordate con la stazione appaltante[...]"

Ferma restando la disponibilità a implementare le integrazioni richieste in base alle specifiche esigenze che saranno concordate, non ci è possibile definire il costo di implementazione dal punto di vista dei Software esistenti. Si chiede pertanto di chiarire se i costi imputabili all'implementazione sui software esistenti siano in carico alla stazione appaltante o in caso contrario si chiede che la stessa si

faccia carico di negoziare i costi da includere nell'ambito del presente progetto da parte della aggiudicataria.”

Risposta n. 43:

1) si rimanda a quanto indicato nel capitolato rettificato

2) fare riferimento al capitolato speciale di gara rettificato

3) si rimanda al capitolato rettificato specificando che con riferimento alla voce “Aggiornamento Server Post Processing” si intende aggiornamento o sostituzione del modulo indicato mantenendo le funzionalità richieste

4)

- Anagrafe Aziendale dei pazienti (MPI) e delle prestazioni (MCI): fornitore “Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.” ver 20.12
- Order Manager aziendale: fornitore “Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.” ver 20.12
- Repository Aziendale: fornitore “Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.” ver 20.12
- Datawarehouse aziendale: fornitore “Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.” ver 1
- Privacy Manager: fornitore “Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.” ver 20.12

5) si rimanda a quanto stabilito negli atti di gara ribadendo che i costi di integrazione con i sistemi aziendali e/o procedure esistenti sono interamente a carico dell’aggiudicataria

QUESITO n. 44:

“in relazione al fatto che non sono stati ancora pubblicati i chiarimenti necessari, considerata la complessità del progetto ed in virtù che l'attuale scadenza al 10 agosto si colloca nel periodo interessato dalle ferie aziendali di molte società esterne, con la presente chiediamo gentilmente che la procedura di gara possa essere nuovamente prorogata non prima della seconda metà di settembre.”

Risposta n. 44:

- Si rimanda al timing di gara aggiornato

QUESITO n. 45:

“1. In caso di partecipazione con compagini ATI differenti per lotto, come dovrà essere gestita l'offerta economica e l'apposizione delle firme (i soggetti firmatari potrebbero essere differenti da un lotto all'altro) considerando che trattasi di unico file excel per tutti i lotti?”

Risposta n. 45:

Si rimanda agli atti di gara e per assistenza tecnica si può contattare l’assistenza piattaforma Net4Market;

QUESITO n. 46:

“Lotto1 (Rieti):

1) Si chiede conferma che non siano previste postazioni di masterizzazione, poiché pur essendo previsti a livello generale non sono previsti nella fornitura indicata al par. "12.1.1 SITI INTERESSATI E COMPONENTI RICHIESTI".

2) Nel par. "12.1.3 SISTEMI DI VISUALIZZAZIONE PER SALA OPERATORIA" vengono fornite le specifiche dei sistemi per la sala operatoria, senza però specificarne il quantitativo. Si chiede di indicare la quantità minima necessaria.

3) Si chiede di esporre la produttività in TB aggiornata almeno al 2019 (complessiva o per tipologia di esame), poiché durante il sopralluogo è stato verificato che il peso delle immagini è cresciuto in modo significativo nel corso degli anni.

4) Nel par. "12.1.1.2 Dettaglio componenti richiesti" viene richiesto "interfacciamento software/hardware per l'acquisizione e la conversione in formato Dicom, al fine di realizzare un pieno collegamento al PACS." Si chiede di specificare quale è il numero minimo di postazioni di acquisizione/dicomizzazione ritenuto necessario.

Lotto2 (Civitavecchia):

5) Si chiede di esporre la produttività in TB aggiornata almeno al 2019 (complessiva o per tipologia di esame), poiché durante il sopralluogo è stato verificato che il peso delle immagini è cresciuto in modo significativo nel corso degli anni.

6) Si chiede conferma che non siano previste postazioni di masterizzazione, poiché pur essendo previsti a livello generale non sono previsti nella fornitura indicata al par. "12.2.2 SITI INTERESSATI E COMPONENTI RICHIESTI".

Lotto3 (Tivoli):

7) Nella tabella di dettaglio del par. "12.3.7.2 Dettaglio componenti richiesti" viene indicata la richiesto:

- un sistema "Server RIS-PACS" per il CED ed uno per Tivoli

- un sistema "Archivio PACS di DR" per il CED

Dal momento che è preferibile implementare il sistema principale e quello di DR in strutture differenti chiediamo la conferma che sia possibile installare il sistema principale della ASL, previsto al CED, nella stessa infrastruttura del sistema RIS-PACS locale di Tivoli, in modo da far operare i sistemi principale e DR su infrastrutture indipendenti.

Lotto4 (Sant'Andrea):

8) Si chiede di esporre la produttività in TB aggiornata almeno al 2019 (complessiva o per tipologia di esame), poiché durante il sopralluogo è stato verificato che il peso delle immagini è cresciuto in modo significativo nel corso degli anni.

INOLTRE

in riferimento alla procedura di gara di cui all'oggetto la cui scadenza per la presentazione delle offerte è fissata per il prossimo 10/08/2020, chiedono quanto segue:

- considerato che ad oggi non sono ancora pervenute le risposte alle numerose domande di chiarimento trasmesse e che le medesime sono fondamentali ai fini di elaborare una proposta progettuale adeguata alla complessità progettuale della gara ed all'articolata infrastruttura tecnologica, nonché della relativa valutazione economica;
- considerato il ritardo l'indisponibilità, dovuta la concitata ripresa dell'attività lavorativa a valle dell'epidemia COVID19 e l'avvicinarsi del periodo estivo di chiusura, da parte di fornitori terzi nel fornire informazioni, descrittivi tecnici e relative quotazioni economiche di componenti oggetto di gara non a portafoglio della scrivente.

Al fine di predisporre una proposta tecnico-economica in linea con le richieste del capitolato di gara e le comunicazioni che riceveremo a fronte dei chiarimenti inoltrati si richiede una proroga dei termini previsti per la presentazione delle offerte, di almeno 45 giorni solari."

Risposta n. 46:

Lotto1 (Rieti):

1) n. 12 robot di masterizzazione, come già indicato nella risposta n. 27 del quesito n. 28

2) per tutte le sale operatorie nel numero di n. 6 nel presidio ospedaliero e n. 1 nella Casa della Salute di Magliano Sabino (RI), così come indicato nella risposta n. 14 del quesito n. 35;

- 3) non è possibile quantificare il numero di TB dell'anno 2019, si deve calcolare tale valore in base ai volumi di produttività indicati nel capitolato di gara rettificato, relativi all'anno 2016 (12.1.8.1) incrementati del 15%;
- 4) si rimanda al capitolato rettificato (12.1.9.2) si precisa che tale configurazione viene indicata per i siti caratterizzati dall'asterisco (*);
Lotto 2 (Civitavecchia):
- 5) si rimanda a quanto indicato nel capitolato rettificato;
- 6) si rimanda a quanto indicato nel capitolato rettificato;
- Lotto 3 (Tivoli):
- 7) Le sedi indicate per il server Ris Pacs ed il server Ris Pacs DR, sono ubicate in edifici differenti e distanti;
- Lotto4 (Sant'Andrea):
- 8) si rimanda a quanto indicato nel capitolato rettificato

INOLTRE

Si rimanda al timing di gara aggiornato

QUESITO n. 47:

“1) Relativamente al pagamento del contributo dovuto ad ANAC per la partecipazione alle gare d'appalto, siamo a chiedere conferma a codesto Spettabile Ente che lo stesso non sia dovuto, a seguito dell'entrata in vigore della Decreto Legge “Rilancio” n° 34/2020 (convertito in Legge n° 77/2020), che ne prevede la sospensione fino al 31/12/2020. 2) Con la presente siamo a chiedere conferma che le dichiarazioni bancarie possano essere prodotte, in originale, sottoscritte con firma digitale.”

Risposta n. 47:

- 1) si rimanda a quanto indicato nel comunicato ANAC del 20/05/2020;
si conferma che le dichiarazioni bancarie possono essere prodotte, in originale, sottoscritte con firma digitale;

QUESITO n. 48:

“Pag. 34 e pag. 39

Per ASL Rieti (Lotto 1) e ASL RM4 (Lotto 2) vengono richiesti “sistemi monoslot in configurazione cluster o multislot “a Richiesta””. Si chiede di precisare il significato di “a richiesta” e di chiarire in maniera univoca la configurazione del/dei sistemi richiesti.

Si rammenta inoltre l'indeterminatezza della quantità dei sistemi da fornire, già segnalata in precedente quesito.”

Risposta n. 48:

“Pag. 34 e pag. 39

Per ASL Rieti (Lotto 1) e ASL RM4 (Lotto 2) il termine “a richiesta” si riferisce ai sistemi monoslot, ed è una caratteristica dell'apparecchiatura e non si riferisce alle modalità di acquisizione e offerta. Tuttavia ai sistemi CR rimane preferibile e migliorativo quanto descritto al capoverso che inizia con: “in alternativa potrà essere richiesta....”, lasciando il sistema CR in un ruolo di backup di emergenza;

QUESITO n. 49:

“Con riferimento al possesso dei requisiti economici e finanziari e tecnici indicati rispettivamente alle pagine 5-6 del Disciplinare di gara:

a) si chiede conferma del fatto che in caso di partecipazione alla procedura in RTI orizzontale, il requisito del possesso del “ fatturato specifico nel settore di attività oggetto dell'appalto riferito al

triennio 2016-2017-2018, non inferiore all'importo annuo complessivo" possa essere soddisfatto, così come previsto dalla normativa e dalla giurisprudenza di settore, attraverso la sommatoria dei fatturati conseguiti dai singoli operatori facenti parte del raggruppamento temporaneo, fermo restando il possesso del requisito in misura maggioritaria da parte della designata mandataria, così come previsto dall'art. 83, comma 8 del Codice;

b) si chiede conferma del fatto che in relazione ai c.d. "requisiti tecnici (D)", ovvero alla "attestazione comprovante l'esecuzione di servizi e/o forniture analoghi a quello oggetto della presente procedura con indicazione delle date, importi e destinatari, relativamente all'ultimo triennio (2016-2017-2018)", non sia stato previsto un fatturato minimo di ammissione (dato dalla sommatoria di tali servizi analoghi).

In caso contrario, ovvero in caso di previsione di un fatturato minimo di ammissione (dato dalla sommatoria di tali servizi analoghi), si chiede di confermare che lo stesso possa essere soddisfatto, così come previsto dalla normativa e dalla giurisprudenza di settore, attraverso la sommatoria dei fatturati e delle esperienze pregresse conseguiti dai singoli operatori componenti il raggruppamento temporaneo, fermo restando il possesso, così come previsto dall'art. 83, comma 8 del Codice, del requisito in misura maggioritaria da parte della designata mandataria"

Risposta n. 49:

"Con riferimento al possesso dei requisiti economici e finanziari e tecnici indicati rispettivamente alle pagine 5-6 del Disciplinare di gara:

- a) si rimanda alla normativa vigente e agli atti di gara;
- b) si rimanda alla normativa vigente e agli atti di gara;

QUESITO n. 50:

1. Disciplinare di Gara Art.16

Si chiede di confermare che la richiesta relativa al materiale di consumo RIS/PACS sia riferito alla sola fornitura di CD/DVD per la consegna dei referti e della documentazione iconografica. In tal senso, al fine di dimensionare correttamente la proposta, si chiede di indicare per ciascun lotto la % di prestazioni per pazienti esterni rispetto al totale delle prestazioni erogate

2. Disciplinare di Gara Art.15

Dovendo predisporre un piano di disposizione delle apparecchiature proposte nei locali del cliente (punto b)) si chiede di omettere tale richiesta o in caso contrario di fornire le planimetrie dei locali dove queste dovranno essere installate

3. Disciplinare di Gara Art.15

Con riferimento a quanto richiesto nel punto d) si chiede di confermare che:

1. sia sufficiente predisporre una dichiarazione nella quale le aziende confermino la totale rispondenza del progetto proposto rispetto alle specifiche generali e tecniche indicate nel disciplinare e capitolato.
2. Che il terzo punto elenco riferito a "... relazione di progetto globale (descrivendo accuratamente ...) contenente il progetto della distribuzione logistica dei sistemi", sia un refuso in quanto:
 - la relazione di progetto globale è già richiesta nel punto a)
 - il progetto di distribuzione logistica dei sistemi è già richiesta nel punto b)

4. Disciplinare di Gara Art.16

Si chiede di specificare meglio cosa si intende per fornitura di sistemi e materiali per controlli qualità

5. Capitolato Speciale Recupero pregresso Tutti i lotti

Al fine di poter quantificare correttamente il recupero del pregresso, si chiede di indicare, per ciascun lotto

- quanto è necessario prevedere di recuperare in termini di profondità' temporale
- indicare se i dati sono disponibili on line

- in che modalità verranno messi a disposizione dal fornitore uscente.

6. Capitolato Speciale Collegamenti geografici tra le sedi Tutti i lotti

Al fine di predisporre il migliore progetto tecnico in risposta al capitolato di gara si chiede di specificare per ciascun lotto quali sono i Collegamenti geografici fra le diverse sedi e la banda minima che verrà messa a disposizione per i sistemi di radiologia, con dettaglio della banda attualmente utilizzata e eventuale previsione di espansione della stessa.

7. Capitolato Speciale Produttività Tutti i lotti

Al fine di predisporre il migliore progetto tecnico in risposta al capitolato di gara si chiede di specificare per ciascun lotto la produttività suddivisa per modalità per ogni sito coinvolto nel progetto

8. Capitolato Speciale Screening Tutti i lotti

Al fine di predisporre il migliore progetto tecnico in risposta al capitolato di gara si chiede di specificare per ciascun lotto quali strutture effettuano esami di screening mammografico

9. Capitolato Speciale Tomosintesi Tutti i lotti

Al fine di predisporre il migliore progetto tecnico in risposta al capitolato di gara si chiede di specificare per ciascun lotto quali strutture che effettuano esami di tomosintesi e la loro incidenza numerica rispetto al totale delle mammografie eseguite

10. Capitolato Speciale Unità Operative coinvolte Tutti i lotti

Al fine di predisporre il migliore progetto tecnico in risposta al capitolato di gara si chiede di specificare per ciascun presidio ospedaliero di ciascun lotto quali siano le unità operative coinvolte nel progetto RIS/PACS oltre alla Radiologia. Si chiede inoltre per ciascuna di queste di fornire i dati relativi alla produttività annua attuale.

11. Capitolato Speciale Portale web Tutti i lotti

Si chiede di confermare che il portale web per la distribuzione delle immagini sia da prevedere per ogni lotto anche laddove non espressamente specificato.

12. Capitolato Speciale Conservazione Legale Tutti i lotti

Si chiede di confermare che il sistema conservazione legale non è oggetto di fornitura per il Lotto 2 e il Lotto 3, in tale caso si chiede di indicare quale sia il sistema di conservazione da integrare.

13. Capitolato Speciale Refertazione vocale Tutti i lotti

Si chiede di confermare che sistema di refertazione vocale sia da prevedere per ogni lotto anche laddove non espressamente specificato

14. Capitolato Speciale Firma digitale Tutti i lotti

Si chiede di specificare per quali lotti sia da includere il sistema di firma digitale e fornitura dei relativi certificati o se sia piuttosto necessario integrare un sistema già presente

15. Capitolato Speciale Gestione consensi Tutti i lotti

Si chiede di specificare per quali lotti sia da includere la fornitura del sistema di gestione dei consensi privacy e clinico o se sia piuttosto necessario integrare un sistema già in uso

16. Capitolato speciale Par.3.4

Si chiede di confermare che con la dicitura : “I costi di integrazione con i sistemi aziendali e/o procedure esistenti sono a carico dell’aggiudicata”, si intende che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi all’integrazione lato proprio sistema e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi ai sistemi terzi presenti

17.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.1 e 12.2.2

Si chiede di confermare che con le diciture :

“Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema RIS sono a carico della ditta aggiudicataria”

“Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria”

siano da intendersi che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alla migrazione lato propri sistemi e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi al fornitore uscente così come riportato per il Lotto 2 – ASL Roma 4.

In caso contrario si evidenzia che risulterebbero avvantaggiati gli attuali fornitori uscenti, in contrapposizione con il principio della “par condicio” tra le aziende partecipanti, che deve essere sempre garantito nelle procedure di gare pubbliche. In questo contesto si richiede che sia l’ente a esporre i costi di migrazione uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica nei confronti dell’attuale fornitore in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara

18.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Facendo riferimento a quanto richiesto nel par. 12.1.8.1. “i costi di integrazione con i sistemi e/o procedure esistenti nonché gli aggiornamenti e gli adeguamenti tecnologici sono a carico dell’aggiudicatario”, si chiede di confermare che trattasi di un refuso e che sia da intendersi che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alle integrazioni lato propri sistemi e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi ai fornitori dei sistemi terzi.

In caso contrario, al fine di garantire il principio della “par condicio” tra le diverse aziende partecipanti nell’ambito del presente appalto si richiede che sia l’ente a esporre i costi di integrazione uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica nei confronti degli attuali fornitori dei sistemi da integrare (OE, CUP, PS, Dossier Sanitario ...) in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica da parte dei fornitori terzi (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara.

19.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Con riferimento alla richiesta di “Integrazione con l’archivio immagini per i seguenti ambiti: Radiologia, Cardiologia (Ecocardiografia, Elettrocardiografia, Emodinamica, Elettrofisiologia), Endoscopia/Laparoscopia (digestiva, ginecologica, pneumologica), Oculistica, Radioterapia, Anatomia Patologica”, per il corretto dimensionamento del sistema, si richiede per ciascun ambito citato:

- Numero di immagini annue prodotte*
- Peso medio delle immagini prodotte*
- Formato di ciascuna immagine prodotta*
- Sistema informativo da integrare per il recupero delle immagini e tipologia di integrazione da realizzare (DICOM, H17 ...)*

20.Capitolato speciale, Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Con riferimento alla richiesta di “Integrazione con il sistema di business continuity/disaster recovery del fornitore dell’infrastruttura aziendale” si chiede di specificare le caratteristiche del sistema di DR

21.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Con riferimento alla seguente richiesta: “L’aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche di oculistica e sugli elettrocardiografi in uso, individuate

successivamente all'aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze DICOM e gli upgrade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS" al fine di dimensionare correttamente la proposta tecnica ed economica si chiede di fornire un elenco delle apparecchiature da adeguare fornendo marca e modello.

22. Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Con riferimento alla seguente richiesta: "Al fine di consentire di acquisire e gestire il dato della dose associato all'esame diagnostico RX l'aggiudicatario dovrà procedere alla fornitura in opera di sufficienti camere ionizzanti modello DAP per l'integrazione delle apparecchiature quali archi a C e telecomandati", si chiede di confermare che le apparecchiature sono digitali e che permettano quindi l'inoltro delle immagini acquisite direttamente al sistema di archiviazione. Si fa presente che la gestione del dato dosimetrico non può che essere a carico del produttore delle apparecchiature che indica la possibilità di montare una camera DAP e che ne prevede la configurazione, oltre a validarne il modello e l'accoppiamento. Premesso quanto sopra riportato si richiede di omettere dal capitolato tale richiesta in modo che sia gestita direttamente dalle Aziende committenti con i fornitori delle apparecchiature, oppure, al fine di garantire il principio della "par condicio" tra le diverse aziende partecipanti, si richiede che sia l'ente a esporre i costi per gli adeguamenti necessari uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica degli attuali fornitori in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara

23. Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Con riferimento alla seguente richiesta: "L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS" al fine di dimensionare correttamente la proposta tecnica ed economica si chiede di fornire un elenco delle apparecchiature da adeguare fornendo marca e modello

24. Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.7

Si evidenzia che le definizioni e le tempistiche riportate nel paragrafo 12.1.7 rispetto alle richieste del par.3.5 sono in contrapposizione. Si chiede pertanto di confermare che le richieste del paragrafo 12.1.7 sostituiscono integralmente quelle del par.3.5, come avviene per il Lotto 3.

25. Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.8.1

Per il corretto dimensionamento del "Sistema di conservazione legale sostitutiva per radiologia, cardiologia, medicina nucleare, istopatologia, endoscopia, area amministrativa", si chiede di indicare per ciascuna area di interesse:

- Tipologia di dati da acquisire (formati)*
- Volumi di dati da acquisire*
- Dimensione media dei dati da acquisire*
- Sistemi da interfacciare per poter recuperare dati*
- Tipologia di integrazione supportata dai sistemi da interfacciare*

26. Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.8.1

Facendo riferimento alla richiesta "Manutenzione hardware di tutti i componenti previsti all'interno del presente capitolato, siano essi esistenti o di nuova fornitura" Si chiede di confermare che costituisce un refuso la richiesta di manutenzione di hardware esistenti in quanto non è possibile prendere in carico manutenzione di componenti attualmente installati per i quali non si dispone di un elenco dettagliato riportante almeno: quantità marca e modello, data di installazione, caratteristiche tecniche e tipologia di attuale contratto di manutenzione con relativa scadenza

27. Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.6

Dovendo prevedere “Acquisizione diretta di immagini e filmati da Endoscopio, anche in alta definizione (HD)” si chiede di dettagliare marca e modello degli endoscopi da integrare

28.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.6

Dovendo prevedere “Acquisizione diretta di immagini e filmati da Endoscopio, anche in alta definizione (HD)” per il corretto dimensionamento del sistema si chiede di specificare:

- numero totale di procedure annue gestite*
- numero di filmanti annui da gestire*
- numero delle immagini acquisite per procedura, formato e loro dimensione media*
- per i filmati: formato e dimensione media*

29.Capitolato Speciale Art.12.1.3 Lotto 1 – ASL Rieti

Si chiede di indicare quante postazioni di Visualizzazione di Sala Operatoria sono da prevedere nell’ambito del presente proposta

30.Capitolato Speciale Lotto 1 – ASL Rieti

Si chiede di specificare quanti sistemi di produzione CD sono da prevedere nell’ambito del presente proposta

31.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.2

Si chiede di confermare che le “workstation per TSRM e personale di supporto (consultazione esami ,stampa referti etc etc)” siano da equipararsi a postazioni RIS, in considerazione del fatto che non vengono richieste caratteristiche tecniche di configurazione e di elevata espandibilità tali da rendere necessaria l'adozione di sistemi identificabili come "workstation", nonché per i benefici legati all'ergonomia delle postazioni di lavoro, siano pertanto da considerare sistemi di tipologia "personal computer".

32.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.3

Dovendo prevedere “Possibilità di Acquisizione e visualizzazione di immagini e video provenienti da Endoscopio “ si chiede di dettagliare marca e modello degli endoscopi da integrare

33.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.3

Dovendo prevedere “Possibilità di Acquisizione e visualizzazione di immagini e video provenienti da Endoscopio” per il corretto dimensionamento del sistema si chiede di specificare:

- numero totale di procedure annue gestite*
- numero di filmanti annui da gestire*
- numero delle immagini acquisite per procedura, formato e loro dimensione media*
- per i filmati: formato e dimensione media*

34.Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.1 e 12.3.2

Si chiede di confermare che con le diciture :

“Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria, esclusi i rapporti con le ditte fornitrici.”

“Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria, esclusi i rapporti con le ditte fornitrici”

siano da intendersi che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alla migrazione lato propri sistemi e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi al fornitore uscente così come riportato per il Lotto 2 – ASL Roma 4.

In caso contrario si evidenzia che risulterebbero avvantaggiati gli attuali fornitori uscenti, in contrapposizione con il principio della “par condicio” da garantire tra le diverse aziende partecipanti nell’ambito di appalti pubblici. In questo contesto si richiede che sia l’ente a esporre i costi di migrazione uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica nei confronti dell’attuale fornitore in modo da verificare la correttezza/congruità della

quotazione economica stessa (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara.

35. Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.5

Si chiede di confermare che la dicitura “Il presente paragrafo sostituisce il precedente paragrafo numero 3.6 “Conduzione e assistenza” per il solo Lotto riferito alla ASL Roma 5.” costituisce un refuso in quanto il paragrafo a cui si fa riferimento è il numero 3.5 “Conduzione e assistenza” di pagina 28.

36. Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.8

Con riferimento a quanto richiesto per il “mantenimento in esercizio delle postazioni” si chiede di specificare per ciascuna:

- la configurazione*
- la data di attivazione*
- il termine dell’attuale garanzia in modo da garantire continuità, in caso di interruzione della garanzia non risulta possibile prendere in carico la manutenzione dei sistemi*

37. Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.8

Con riferimento a quanto richiesto per il “mantenimento in esercizio delle postazioni” si evidenzia che per i monitor radiologici Barco la massima garanzia attivabile e garantita dal produttore tale da assicurare le corrette performance dei sistemi quali display ad uso diagnostico è pari a 5 anni a partire dalla data di installazione. Si chiede pertanto:

- di avere maggiori dettagli in merito alla data di installazione e alla scadenza dell’attuale garanzia in essere*
- di indicare come è necessario comportarsi nel momento in cui non fosse più possibile procedere con l’estensione delle garanzie.*

38. Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.2 e 12.4.3

Si chiede di confermare che con le diciture :

“Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema RIS sono a carico della ditta aggiudicataria” “Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria” siano da intendersi che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alla migrazione lato propri sistemi e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi al fornitore uscente così come riportato per il Lotto 2 – ASL Roma 4.

In caso contrario si evidenzia che risulterebbero avvantaggiati gli attuali fornitori uscenti, in contrapposizione con il principio della “par condicio” da garantire tra le diverse aziende partecipanti nell’ambito di appalti pubblici. In questo contesto si richiede che sia l’ente a esporre i costi di migrazione uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica nei confronti dell’attuale fornitore in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica stessa (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara.

39. Capitolato speciale Par.12.4.7.2 - Lotto 4 – A.O.U.S.A

Facendo riferimento a quanto richiesto nel par. 12.4.7.2 “i costi di integrazione con i sistemi e/o procedure esistenti nonché gli aggiornamenti e gli adeguamenti tecnologici sono a carico dell’aggiudicatario”, si chiede di confermare che trattasi di un refuso e che sia da intendersi che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria

gli oneri relativi alle integrazioni lato propri sistemi e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi ai fornitori dei sistemi terzi.

In caso contrario, al fine di garantire il principio della “par condicio” tra le diverse aziende partecipanti nell’ambito del presente appalto si richiede che sia l’ente ad esporre i costi di integrazione uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica nei confronti degli attuali fornitori dei sistemi da integrare (OE, CUP, PS, Dossier Sanitario, Repository Aziendali...) in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica da parte dei fornitori terzi (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara

40. Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Con riferimento alla richiesta di “Integrazione con il sistema di business continuity/disaster recovery del fornitore dell’infrastruttura aziendale” si chiede di voler specificare le caratteristiche del sistema di DR

41. Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Con riferimento alla seguente richiesta: “L’aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche (n. 25), di oculistica (n. 2) e sugli elettrocardiografi (n. 20) in uso ... le licenze dicom e gli up grade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS” al fine di dimensionare correttamente la proposta tecnica ed economica si chiede di fornire un elenco delle apparecchiature da adeguare fornendo marca e modello.

42. Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Con riferimento alla seguente richiesta: “L’aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva (n° 3) e broncoscopia (n°. 2) in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS” al fine di dimensionare correttamente la proposta tecnica ed economica si chiede di fornire un elenco delle apparecchiature da adeguare fornendo marca e modello

43. Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Con riferimento alla seguente richiesta: “L’aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia (n°6) in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RISPACS” al fine di dimensionare correttamente la proposta tecnica ed economica si chiede di fornire un elenco delle apparecchiature da adeguare fornendo marca e modello

44. Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Con riferimento alla seguente richiesta: “Al fine di consentire di acquisire e gestire il dato della dose associato all’esame diagnostico RX l’aggiudicatario dovrà procedere alla fornitura in opera di almeno 10 camere ionizzanti modello DAP per l’integrazione delle apparecchiature quali archi a C e telecomandati”, si chiede di confermare che le apparecchiature sono digitali e che permettano quindi l’inoltro delle immagini acquisite direttamente al sistema di archiviazione. Si fa presente che la gestione del dato dosimetrico non può che essere a carico del produttore delle apparecchiature che indica la possibilità di montare una camera DAP e che ne prevede la configurazione, oltre a validarne il modello e l’accoppiamento. Premesso quanto sopra riportato si richiede di omettere dal capitolato tale richiesta in modo che sia gestita direttamente dalle Aziende committenti con i fornitori delle apparecchiature, oppure, al fine di garantire il principio della “par condicio” tra le diverse aziende partecipanti, si richiede che sia l’ente a esporre i costi per gli adeguamenti necessari uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica degli attuali fornitori in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica (da far pervenire alle aziende partecipanti almeno 20 giorni prima della scadenza della gara) e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara

45. Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.6

Si evidenzia che le definizioni e le tempistiche riportate nel paragrafo 12.4.6 rispetto alle richieste del par.3.5 sono in contrapposizione. Si chiede pertanto di confermare che le richieste del paragrafo 12.4.6 sostituiscono integralmente quelle del par.3.5, come avviene per il Lotto 3.

46.Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.5

*In riferimento al Par.12.4.5., dovendo includere nella fornitura anche la Conservazione legale extra radiologia si chiede di voler fornire volumi e dimensioni di quanto è necessario potare in conservazione per medicina, cardiologia, istopatologia, endoscopia, area amministrativa
Per il corretto dimensionamento del sistema si chiede di indicare per ciascuna area di interesse:*

- Tipologia di dati da acquisire (formati)*
- Volumi di dati da acquisire*
- Dimensione media dei dati da acquisire*
- Sistemi da interfacciare per poter recuperare dati*
- Tipologia di integrazione supportata dai sistemi da interfacciare*

47.Capitolato Speciale Art.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Al fine di poter effettuare correttamente il dimensionamento dei sistemi si chiede di specificare la produttività suddivisa per modalità

48.Capitolato Speciale Art.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

In riferimento alle UO coinvolte per l'A.O.U.S.A , dovendo integrare nel progetto proposto le Unità operative di Cardiologia (Emodinamica, Elettrofisiologia ..) ed Endoscopia Digestiva si chiede di indicare per ciascuna:

- 1. Numero di procedure annue effettuate*
- 2. Marca e modello delle modalità da integrare*
- 3. Personale da formare*

49.Capitolato Speciale Art.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Con riferimento alla richiesta di “Integrazione con l’archivio immagini per i seguenti ambiti: Radiologia, Cardiologia (Ecocardiografia, Elettrocardiografia, Emodinamica, Elettrofisiologia), Endoscopia/Laparoscopia (digestiva, ginecologica, pneumologica), Oculistica, Radioterapia, Anatomia Patologica”, per il corretto dimensionamento del sistema, si richiede per ciascun ambito citato:

- Numero di immagini annue prodotte*
- Peso medio delle immagini prodotte*
- Formato di ciascuna immagine prodotta*
- Sistema informativo da integrare per il recupero delle immagini e tipologia di integrazione da realizzare (DICOM, H17 ...)*

50.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.2

In merito alla quantità e tipologia di workstation richieste , si rileva una discrepanza tra le quantità elencate a p.48-49 e quelle riportate nella tabella di p.49. Si chiede di confermare che siano da considerarsi valide le quantità e tipologia riportate nella tabella di pagina 49

51.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.6

Facendo riferimento alla richiesta di seguito riportata: “Deve essere prevista l’integrazione del sistema RIS/PACS con il SW ComPACS di Medimatic utilizzato in Emodinamica. L’integrazione deve consentire di archiviare nel sistema RIS/PACS sia i referti che le immagini prodotte dal servizio di Emodinamica (ad esclusione dei dati pregressi). La produttività è pari a circa 1.000 procedure/anno per un carico digitale stimato di circa 1 TB/anno.” Si evidenzia che, a seguito degli approfondimenti effettuati dalla Azienda scrivente, non risulta attualmente installato presso l’ASL di Rieti il software ComPACS di Medimatic si chiede pertanto di confermare che la dicitura sopra riportata costituisca un refuso.

Si chiede altresì di indicare cosa è necessario prevedere nell'ambito del presente progetto per la Cardiologia.

52.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.8.1

Nel capoverso descrittivo riportante i “Dettagli del servizio di manutenzione da garantire con l'avvio del nuovo servizio” si citano livelli L2, L3, L4, si chiede di specificare a che livelli di servizio ci si riferisce.

53.Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.7.2

Nel capoverso descrittivo riportante i “Dettagli del servizio di manutenzione da garantire con l'avvio del nuovo servizio” si citano livelli L2, L3, L4, si chiede di specificare a che livelli di servizio ci si riferisce.

Risposta n. 50:

1.Disciplinare di Gara Art.16

Per il LOTTI 1, 2 e 3, si rimanda a quanto risposto nel n. 21 del quesito n. 35, si specifica che sono a carico della ditta aggiudicataria la fornitura di plates ai fosfori in sostituzione di quelli usurati, nel caso che vengono forniti i sistemi CR, per il Lotto 4 AOUSA: Prestazioni 2019 UOC Radiologia, Neuroradiologia e Medicina Nucleare: totale 138598, delle quali 47614 (35%) per Pazienti ambulatoriali esterni

2.Disciplinare di Gara Art.15

Si tratta di una relazione tecnica, con una descrizione della distribuzione di massima delle apparecchiature nei locali di installazione relativa a quanto valutato nel corso degli obblighi sopralluoghi effettuati dalle ditte interessate;

3.Disciplinare di Gara Art.15

Si conferma che la dichiarazione resa deve contenere una descrizione di massima, relativa al progetto globale, i riferimenti agli standard internazionali riconosciuti e tutti i riferimenti necessari per la valutazione della autodichiarazione, con valore di autocertificazione, a pena di esclusione in caso di non conformità;

4.Disciplinare di Gara Art.16

I sistemi e materiali per controlli qualità, si riferiscono al materiale necessario per la gestione del sistema qualità dell'intero sistema offerto, con esclusione dei sistemi di qualità delle macchine radiogene relative all'esposizione;

5.Capitolato Speciale Recupero pregresso Tutti i lotti

Si riporta al capitolato speciale di gara rettificato per il Lotti 1, 2 e 3.

Per il Lotto 4: I dati relativi al PACS (file DICOM) verranno messi a disposizione tramite un collegamento al sistema di archiviazione immagini mediante protocollo DICOM (IP, AET e porta necessari per la connessione). I dati relativi al sistema RIS saranno forniti tramite dump Oracle con relativa descrizione delle tabelle contenenti i dati.

6.Capitolato Speciale Collegamenti geografici tra le sedi Tutti i lotti

Lotto n. 1 ASL Rieti: la banda di rete per i collegamenti dedicati è attualmente di 100 Mbs, fatta eccezione per sede della Casa della Salute di Magliano Sabina (RI), che la velocità di banda è di 8 Mbs in fase di implementazione a 100 Mbs nei prossimi mesi;

Lotto n. 2: si rimanda al capitolato;

Lotto n. 3 ASL Roma 5: Fibra con collegamenti dedicati che vanno da 40Mb a 100Mb

Lotto n. 4: unica sede;

7.Capitolato Speciale Produttività Tutti i lotti

Si riporta al capitolato speciale di gara rettificato per il Lotti 1, 2 e 3.

Per il Lotto n. 4 AOUSA: Volumi prodotti dall'A.O.U. Sant'Andrea: Nr esami totali (UOC Radio, Neuroradiologia, Medicina Nucleare, Radioterapia, Emodinamica) 2019: circa 141000 dei quali, TC 41000; RM 8000; CR/DR/Angio, 66000; PET, 4900; Mammografie, 2000; ECO 17000; MOC, 2000. Esami Endoscopia circa 7000.

8.Capitolato Speciale Screening Tutti i lotti

Per i lotti 1, 2 e 4 si rimanda a quanto indicato nel capitolato rettificato per l'ASL Roma 5 n.13500 esami screening;

Si conferma e si precisa che per l'AOU Sant'Andrea non si eseguono mammografie di screening, ma solo esami di II e III livello;

9.Capitolato Speciale Tomosintesi Tutti i lotti

Lotto n. 1 ASL Rieti: attualmente non è prevista la tomosintesi, è in fase di implementazione nei prossimi mesi nel presidio ospedaliero di Rieti e sede di Viale Matteucci;

Lotto n. 2: ASL Roma 4_ n. 3 (Ladispoli, Civitavecchia e Bracciano)

Lotto n. 3 ASL Roma 5: (Tivoli)

Lotto n. 4: al momento è installato n.1 sistema per tomosintesi che ha prodotto nel 2019, corrispondenti al 80% delle mammografie eseguite. Nel corso del prossimo anno sarà acquisito un secondo sistema per tomosintesi e, conseguentemente, aumenterà il numero di esami eseguiti.

10.Capitolato Speciale Unità Operative coinvolte Tutti i lotti

Lotto n. 1 ASL di Rieti: In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi:

- Endoscopia Digestiva con una produttività di 5.000/esami anno (PO Rieti e Casa della salute di Magliano)
- Emodinamica con una produttività di 1.500/ esami anno (PO Rieti);
- Ecocardiogrammi (PO Rieti e Casa della salute di Magliano);
- Anatomia Patologica (PO Rieti);
- Oculistica (PO Rieti e Casa della salute di Magliano);
- Neurologia (PO Rieti) .

Lotto n. 2 ASL Roma 4 si rimanda agli atti di gara rettificati, per le prestazioni fornite dal reparto di Gastroenterologia il sistema deve prevedere:

- a) Integrazione con tutti i sistemi endoscopici presenti nei reparti;
- b) Possibilità di acquisizione e visualizzazione immagini e video provenienti dal sistema endoscopico
- c) Possibilità di selezionare le immagini archiviate da inserire nel referto;
- d) Possibilità di tracciare tipo e dose dei farmaci utilizzati durante le procedure endoscopiche;
- e) Possibilità di tracciare il materiale utilizzato durante le procedure endoscopiche.
- f) Integrazione con le lavatrici per lo stato di sterilizzazione delle sonde da utilizzare

Lotto n. 3 ASL Roma 5: In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi:

Tivoli: Modulo per la gestione dell'Endoscopia Digestiva, con produttività non valutabile. Integrazione del sistema RIS/PACS con il SW ComPACS di Medimatic utilizzato in Emodinamica, la produttività è pari a circa 1.000 procedure/anno per un carico digitale stimato di circa 1 TB/anno. Modulo di Neurologia con produttività non valutabile .

Palestrina: Modulo per la gestione dell'Endoscopia Digestiva

Colleferro: Modulo per la gestione dell'Endoscopia Digestiva

Lotto n. 4 AUOSA: riferirsi a risposta 50 chiarimento 7 Lotto 4.

11.Capitolato Speciale Portale web Tutti i lotti

Si conferma

12.Capitolato Speciale Conservazione Legale Tutti i lotti

Lotto 2: ASL Roma 4: si rimanda al Capitolato di gara rettificato

Lotto 3: ASL Roma 5: Sistema RIS-PACS

13.Capitolato Speciale Refertazione vocale Tutti i lotti

si conferma

14.Capitolato Speciale Firma digitale Tutti i lotti

Il sistema di firma digitale non è escluso per nessuno dei lotti, ma compreso negli stessi, come indicato negli atti di gara; L'integrazione con il sistema di firma digitale" di intende la compatibilità con le smart card/firma remota in uso presso l'Azienda;

15.Capitolato Speciale Gestione consensi Tutti i lotti

Per i Lotti n. 1, 2 e 3 si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato, per il Lotto n. 4 AOUSA: è necessario prevedere l'integrazione con il sistema già in uso (Privacy manager – Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.)

16.Capitolato speciale Par.3.4

I costi di integrazione con i sistemi di terze e/o procedure esistenti sono totalmente a carico dell'aggiudicataria

17.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.1 e 12.2.2

Si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato e ai chiarimenti forniti.

18.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato e ai chiarimenti forniti.

19.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato

20.Capitolato speciale, Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato

21.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Si rimanda a quanto già indicato nella risposta del quesito n. 14 e si integra con le seguenti apparecchiature:

- Oculistica PO Rieti n. 1 OCT Heidelberg, in futuro l'acquisto di un ecografo oculistico e un fluoroangiografo;
- Neurologia PO Rieti n. 1 Elettroencefalografo ed n. 1 elettromiografo.
- Cardiologia PO Rieti Elettrocardiogramma, Elettrofisiologia, Olter Pressorio e cardiaco e Ecocardiografia;

22.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Si conferma che le apparecchiature sono digitali

23.Capitolato speciale Par.12.1.8.1. Lotto 1 – ASL Rieti

Si rimanda al capitolato rettificato

24.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.7

Si conferma

25.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.8.1

Si rimanda al capitolato rettificato

26.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.8.1

Si rimanda al capitolato rettificato

27.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.6

Si rimanda al capitolato rettificato

28.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.6

Si rimanda al capitolato rettificato

29.Capitolato Speciale Art.12.1.3 Lotto 1 – ASL Rieti

n. 7

30.Capitolato Speciale Lotto 1 – ASL Rieti

quantità di sistemi CD paziente n. 12 in espansione

31.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.2

già risposto a voi requisiti di personal computer

32.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.3

marca Olympus

33.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.3

già risposto a voi con le richieste sulla prima pagina

34.Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.1 e 12.3.2

ASL Roma 5: Sistema RIS-PACS

35.Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.5

ASL Roma 5: si conferma il paragrafo a cui si fa riferimento è il 3.5

36.Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.8

ASL la Roma 5 si riporta al capitolato

37.Capitolato speciale Lotto 3- ASL Roma 5 Par.12.3.8

ASL la Roma 5: Installazione effettuata nel 2019 con garanzia software 12 mesi dal fornitore, garanzie hardware verificabili presso le stesse ditte fornitrici. L'assistenza va mantenuta comunque.

38.Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.2 e 12.4.3

I costi della migrazione dei dati storici (comprese le immagini e referti) dell'attuale sistema a quello oggetto di gara, sono interamente a carico della aggiudicataria.

39.Capitolato speciale Par.12.4.7.2 - Lotto 4 – A.O.U.S.A

Si rimanda a quanto stabilito negli atti di gara ribadendo che i costi integrazione con i sistemi di terze e/o procedure esistenti sono totalmente a carico dell'aggiudicataria.

40.Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Trattasi di refuso – Per Lotto 4 AOUSA è prevista la fornitura di un sistema di business continuity e disaster recovery (HW e SW) .

41.Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Lotto 4 AOUSA: si allegano i files denominati “sistemi di endoscopia digestiva”, “sistemi di broncoscopia”, apparecchiature oculistica”, “ECG”, “ECT” “Sistemi laparoscopia” riportano i dati richiesti.

42.Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Vedere risposta quesito 50) -41

43.Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Vedere risposta quesito 50) -41

44.Capitolato speciale Par.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Le DAP richieste sono camere d'ionizzazioni per unità di esposizione automatiche ai raggi X (AEC Sensor) da utilizzare come l'elemento sensore della funzione di controllo automatico dell'esposizione . Le DAP saranno posizionate sulle apparecchiature nel percorso ottico direttamente di fronte al ricevitore d'immagine. La DAP dovrà essere autonoma alimentata a batteria compatta, di facile applicazione con sistema di autobloccaggio e con un design che consenta l'applicazione sui generatori di raggi X portatili.

45.Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.6

Si conferma quanto contenuto nel paragrafo 12.4.6

46.Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.5

Il sistema di conservazione (Doxee e-Archive), è l'unico sistema da interfacciare per poter recuperare i dati, mantiene nelle opportune strutture XML la sola impronta di immagini e documenti.

Si riportano le seguenti informazioni suddivise per classe documentali

Classe	Numero documenti/anno prodotti	Spazio annuale conservazione occupato	Spazio totale conservazione occupato
Amministrativa	35.000, stima crescita annua del 2/3%	5 GB	40 GB
Radiologia (*)	260.000, stima crescita annua del 5-7%	43 GB	360 GB
Endoscopia	15.000, stima crescita annua del 3-5%	500MB	2 GB
Istopatologia	70.000, stima crescita annua del 3-5%	5 GB	30 GB

47.Capitolato Speciale Art.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Si rimanda ai dati disponibili all'interno del capitolato rettificato e alle risposte relative ai quesiti precedenti.

48.Capitolato Speciale Art.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

- 1) vedere risposta quesito 50-7
- 2) Risposta quesiti 14) Lotto 4 e 50-41
- 3) Risposta quesito 12-Chiarimento 1)

49.Capitolato Speciale Art.12.4.7.2 Lotto 4 – A.O.U.S.A

Si rimanda ai dati disponibili all'interno del capitolato rettificato e alle risposte relative ai quesiti precedenti.

50.Capitolato speciale Lotto 2 – ASL Roma 4 Par.12.2.4.2

Si conferma

51.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.6

Deve essere prevista l'integrazione del sistema RIS/PACS con il software utilizzato in emodinamica

52.Capitolato speciale Lotto 1 – ASL Rieti Par.12.1.8.1

Riferimento Livelli ITIL

53.Capitolato speciale Lotto 4 – A.O.U.S.A Par.12.4.7.2

Riferimento Livelli ITIL

QUESITO n. 51:

con riferimento alla gara in oggetto (n. gara 7611522) ed in particolare al capitolato del 10/08/2020, si chiede cortesemente chiarimento in merito a:

- 1) Cosa si intende per kit di refertazione vocale indicati nei paragrafi 12.2.4.2 e 12.3.7.2, ossia cosa comprende questo kit.*
- 2) Ripartizione delle licenze d'uso del software di refertazione vocale e relativi microfoni che devono essere forniti per ogni lotto.*
- 3) Specifiche di integrazione del software di refertazione vocale già presente negli altri presidi non oggetto della fornitura.*

Restando in attesa di un vostro riscontro, porgiamo Cordiali Saluti.

Risposta n. 51:

- 1) microfono e SW di kit refertazione vocale;
- 2) si rimanda a quanto contenuto nel capitolato speciale di gara rettificato, si precisa che per ciascun microfono richiesto dovrà essere disponibile una licenza del software di refertazione.
- 3) il SW di refertazione è oggetto della presente fornitura;

QUESITO n. 52:

1.Allegato 1 al disciplinare - Disciplinare telematico

Essendo specificato all'interno del Allegato 1 al disciplinare – Disciplinare telematico a p.9 che la scheda di offerta economica non può essere modificata e che le celle gialle dell'offerta economica devono contenere solo valori numerici, si chiede di confermare che quanto richiesto all'interno Art.16 del Disciplinare di gara "La percentuale di ribasso dovrà essere espressa in cifre ed in lettere; nel caso di discordanza prevarrà l'offerta indicata in lettere" costituisce un refuso e che pertanto sia sufficiente l'indicazione all'interno della scheda di offerta economica solo del valore numerico del ribasso percentuale.

2.Capitolato Speciale Art. 2.3

In merito alla richiesta di fornitura di un VNA in grado di archiviare dati e immagini cliniche e non (immagini DICOM, immagini JPG, video etc.), si chiede conferma che tali dati e immagini debbano essere gestiti, archiviati, distribuiti e visualizzati nel loro formato nativo, quindi "senza modificarne il formato ed il contenuto con cui vengono creati originariamente" non convertendone in alcun modo il formato originario.

3.Capitolato Speciale Manutenzione componenti presenti Lotto 4

Al fine di salvaguardare gli investimenti già sostenuti dall'ASL Roma 4 così come già previsto all'interno del Lotto 3 per l'ASL Roma 5 si chiede di confermare la possibilità di estendere la garanzia di eventuali componenti di recente fornitura qualora performanti e tecnologicamente adeguati alle richieste di capitolato e alle esigenze degli applicativi oggetto del presente appalto

4. Capitolato Speciale Art. 12.1.8.1 Lotto 1

In riferimento all'espressione "Componenti applicative attive o da garantire con l'avvio del nuovo servizio", si chiede conferma che i componenti elencati siano effettivamente tutti da includere nel progetto.

In caso contrario, si chiede di indicare quali sistemi ora in uso resteranno attivi anche dopo l'aggiudicazione del contratto RIS PACS e siano pertanto solo da integrare e non da fornire.

5. Capitolato Speciale Art. 3.5

In riferimento alla richiesta di un Presidio Onsite fisso nei giorni feriali presso le diverse sedi, si osserva che:

- *all'Art. 3.5 dei requisiti generali viene richiesta la presenza Onsite dalle ore 8:30 alle ore 17:30;*
- *Per il Lotto 1, a pag. 39 viene richiesta la presenza dalle 8:00 alle 17:00*
- *Per il Lotto 2, a pag. 53 viene richiesta la presenza dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 17:00*
- *Per il Lotto 3 non viene richiesta la presenza di un Presidio Onsite*
- *Per il Lotto 4 non viene specificato l'orario, per cui si presume che valga quello generale.*

Si chiede conferma in merito a quanto sopra riportato.

6. Capitolato Speciale Art. 12.3.5 Lotto 3

In merito al servizio di Conduzione e Assistenza richiesto per il Lotto 3 – ASL 5 si osserva che:

- *Per problemi legati al SOFTWARE in situazione di urgenza viene richiesta la risoluzione immediata. Cosa si intende esattamente con questa indicazione e come è misurabile in termini di tempo?*
- *Per problemi legati al SOFTWARE in situazione ordinaria viene richiesto l'intervento entro 24 ore dalla chiamata ma non si danno limiti per la risoluzione del problema. Quali sono i tempi massimi richiesti?*
- *Per problemi legati all'HARDWARE in situazione di urgenza viene richiesta la risoluzione immediata. Cosa si intende esattamente con questa indicazione e come è misurabile in termini di tempo?*
- *Per problemi legati all'HARDWARE in situazione ordinaria viene richiesto l'intervento entro 12 ore ma non si danno limiti per la risoluzione del problema. Quali sono i tempi massimi richiesti?*

7. Capitolato Speciale Art. 3.5

In riferimento ai TEMPI DI RIATTIVAZIONE richiesti all'interno della tabella, in corrispondenza delle tempistiche di riattivazione dei Software, si chiede di specificare cosa si intenda con le espressioni "da remoto o 30 minuti" (per interventi Urgenti) e "da remoto o 24 ore" (per interventi Ordinari). Si mettono, infatti, in contrapposizione una modalità di intervento (da remoto) e un tempo ma non è chiaro quale sia il limite di tempo massimo effettivo richiesto per gli interventi da remoto e per quelli onsite.

Risposta n. 52:

1. Allegato 1 al disciplinare - Disciplinare telematico

Trattasi di refuso

2. Capitolato Speciale Art. 2.3

si conferma che i dati e le immagini cliniche e non debbano essere gestiti, archiviati, distribuiti e visualizzati nel loro formato nativo, consentendone l'eventuale conversione, mantenendo la copia originale nel caso in cui ne emergesse la necessità

3. Capitolato Speciale Manutenzione componenti presenti Lotto 4

Si rimanda a quanto contenuto nel capitolato speciale di gara rettificato, nel quale si evidenziano le componenti da rinnovare, quindi sostituire, e quelle da mantenere (attualmente mantenuti secondo lo stato dell'arte)

4.Capitolato Speciale Art. 12.1.8.1 Lotto 1

Si rimanda al capitolato rettificato

5.Capitolato Speciale Art. 3.5

Si conferma quanto riportato per il lotti 1, 2;

Per il Lotto n. 3, si fa presente che nella ASL Roma 5 non è prevista la presenza dell'assistenza onsite. per problemi software RIS-PACS che non consentono la visualizzazione e la refertazione degli esami il problema riveste carattere di urgenza deve essere risolto nell'immediato e non oltre i 30 minuti dalla chiamata. Per interventi ordinari obbligo di intervento entro 24 ore dalla chiamata.

per problemi Hardware RIS-PACS che non consentono la visualizzazione e la refertazione degli esami il problema riveste carattere di urgenza deve essere risolto nel più breve tempo possibile e non oltre le 12 ore dalla chiamata.

Per il lotto 4, si conferma quanto indicato nel paragrafo 12.4.6 del Capitolato speciale rettificato

6.Capitolato Speciale Art. 12.3.5 Lotto 3

Per problemi al Software del RIS e del PACS, in situazioni di urgenza obbligo di intervento con risoluzione immediata con i tecnici reperibili da remoto, in qualsiasi ora e giorno dell'anno. Per interventi ordinari obbligo di intervento entro 24 ore dalla chiamata, in qualsiasi ora e giorno dell'anno.

Per problemi agli hardware in situazioni di urgenza obbligo di intervento con risoluzione immediata.

Per interventi ordinari entro le 12 ore dalla chiamata.

- Intervento urgente: il problema software e/o hardware non consente la visualizzazione e la refertazione;

- Intervento ordinario: il problema software e/o hardware consente la visualizzazione e la refertazione.

7.Capitolato Speciale Art. 3.5

E' da intendere << "da remoto o onsite in 30 minuti" (per interventi Urgenti) e "da remoto o onsite in 24 ore" (per interventi Ordinari) >>

QUESITO n. 53:

1.Capitolato Tecnico pag. 6

In merito al paragrafo "d) integrazione con tutte le modalità diagnostiche per la ricezione delle immagini utilizzando lo specifico protocollo DICOM, compreso ove indicato o necessario la fornitura e l'installazione delle licenze DICOM e dell'up grade per le apparecchiature elettromedicali come di seguito specificato;" si chiede di fornire il dettaglio delle licenze DICOM/upgrade apparecchiature necessari per ogni lotto di gara, dettagliando tutte le informazioni necessarie per poter richiedere ai fornitori delle apparecchiature in questione i preventivi necessari al completamento del progetto.

Si chiede inoltre alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante a garanzia della trasparenza delle offerte, poiché tali offerte possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

2.Capitolato Tecnico pag. 22

In merito al paragrafo "Ove richiesto e necessario al fine di consentire l'attuazione di quanto sopra esposto l'aggiudicatario dovrà fornire in opera camere ionizzanti come successivamente richiamato." si chiede di fornire il quantitativo di camere ionizzanti necessarie per ogni lotto di gara, poiché si tratta di una informazione indispensabile per il completamento del progetto.

3.Capitolato Tecnico pag. 27

In merito al paragrafo "Privacy Manager Il sistema dovrà integrarsi con il sistema di Privacy Manager aziendale per la gestione dei consensi da parte dei pazienti alla visualizzazione in storia clinica del singolo episodio clinico."

Si chiede di confermare che tale SW sia in realtà da integrare soltanto per il lotto 1 e 4, poiché non risulta presente negli altri due lotti

4. Capitolato Tecnico pag. 28

In merito al paragrafo “- I costi della migrazione dei dati storici (comprese le immagini e referti) dell’attuale sistema a quello oggetto di gara, sono interamente a carico della aggiudicataria.” si chiede alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante sull’uniformità delle offerte prodotte dai fornitori attuali a garanzia della trasparenza delle offerte stesse, poiché possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

In alternativa, al fine di garantire effettiva e completa par condicio, si chiede di uniformare la disciplina della migrazione dati a quanto specificato nel lotto n.3, dove si prevede di escludere dagli oneri in carico alla ditta aggiudicatrice i costi derivanti dalle attività in carico alla ditte fornitrici dei sistemi RIS e PACS oggetto di migrazione.

5. Capitolato Tecnico pag. 34

In merito al paragrafo “Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema RIS sono a carico della ditta aggiudicataria.” si chiede alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante sull’uniformità delle offerte prodotte dal fornitore attuale a garanzia della trasparenza delle offerte stesse, poiché possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

In alternativa, al fine di garantire effettiva e completa par condicio, si chiede di uniformare la disciplina della migrazione dati a quanto specificato nel lotto n.3, dove si prevede di escludere dagli oneri in carico alla ditta aggiudicatrice i costi derivanti dalle attività in carico alla ditte fornitrici dei sistemi RIS e PACS oggetto di migrazione.

6. Capitolato Tecnico pag. 34

In merito al paragrafo “È richiesto inoltre un modulo specifico RIS che possa essere integrato, in caso di implementazione in prospettiva di un reparto di medicina nucleare, con il sistema di gestione della dose.” si chiede di chiarire se il sistema da integrare sia effettivamente il sistema di gestione della dose, la cui integrazione è già stata chiesta, o se invece si volesse fare riferimento all’integrazione di un sistema di gestione dei radiofarmaci (norme di buona preparazione, camera calda, sala somministrazione, magazzino isotopi/traccianti, ...).

7. Capitolato Tecnico pag. 35

In merito al paragrafo “Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria.” si chiede alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante sull’uniformità delle offerte prodotte dal fornitore attuale a garanzia della trasparenza delle offerte stesse, poiché possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

In alternativa, al fine di garantire effettiva e completa par condicio, si chiede di uniformare la disciplina della migrazione dati a quanto specificato nel lotto n.3, dove si prevede di escludere dagli oneri in carico alla ditta aggiudicatrice i costi derivanti dalle attività in carico alla ditte fornitrici dei sistemi RIS e PACS oggetto di migrazione.

8. Capitolato Tecnico pag. 37

In merito al paragrafo “In alternativa si potrà preferenzialmente ricevere la fornitura di sistemi di digitalizzazione diretta tramite detettori digitali, preferibilmente wireless, aventi le seguenti caratteristiche:” si chiede di chiarire quale sia il numero di detettori digitali da fornire in sostituzione dei sistemi CR richiesti.

9. Capitolato Tecnico pag. 38

In merito al paragrafo “In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente

integrati:” si chiede di chiarire se il riferimento alla ASL RM5 sia un errore o se l'intero paragrafo, presente anche nel lotto 3 della ASL RM5, sia in realtà stato copiato per errore nel lotto 1.

10.Capitolato Tecnico pag. 38

In merito al paragrafo “2) Deve essere prevista l'integrazione del sistema RIS/PACS con il SW ComPACS di Medimatic utilizzato in Emodinamica.” si chiede di chiarire se il riferimento alla ASL RM5 sia un errore o se l'intero paragrafo, presente anche nel lotto 3 della ASL RM5, sia in realtà stato copiato per errore nel lotto 1, poiché dal sopralluogo non era emersa la presenza del SW ComPACS in Emodinamica.

11.Capitolato Tecnico pag. 40

In merito al paragrafo “• Sistema di conservazione legale sostitutiva per radiologia, cardiologia, medicina nucleare, istopatologia, endoscopia, area amministrativa.” Si chiede, al fine di poter predisporre correttamente il progetto, la fornitura di informazioni dettagliate sulla produttività (numero documenti, tipologia, peso in MB) di tutti i dipartimenti esterni alla Radiologia (dati già forniti), ivi compresa l'area amministrativa

12.Capitolato Tecnico pag. 40

In merito al paragrafo “Integrazioni attive o da garantire con l'avvio del nuovo servizio (i costi di integrazione con i sistemi e/o procedure esistenti nonché gli aggiornamenti e gli adeguamenti tecnologici sono a carico dell'aggiudicatario):” si chiede di fornire il dettaglio degli aggiornamenti e adeguamenti tecnologici necessari per ogni lotto di gara, dettagliando tutte le informazioni necessarie per poter richiedere ai fornitori dei sistemi in questione i preventivi necessari al completamento del progetto.

Si chiede inoltre alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante a garanzia della trasparenza delle offerte, poiché tali offerte possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

13.Capitolato Tecnico pag. 41

In merito al paragrafo “• Integrazione con l'archivio immagini per i seguenti ambiti: Radiologia, Cardiologia (Ecocardiografia, Elettrocardiografia, Emodinamica, Elettrofisiologia), Endoscopia/Laparoscopia (digestiva, ginecologica, pneumologica), Oculistica, Radioterapia, Anatomia Patologica

• Integrazione con il Dossier Sanitario Elettronico per pazienti in regime ambulatoriale e di ricovero
• Integrazione con il sistema di conservazione legale sostitutiva in Radiologia, Cardiologia, Istopatologia, Endoscopia, Area Amministrativa” si chiede di fornire maggiori informazioni sulla tipologia di integrazione richiesta e sulla produttività dei dipartimenti.

14.Capitolato Tecnico pag. 41

In merito al paragrafo “L'aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche di oculistica e sugli elettrocardiografi in uso, individuate successivamente all'aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze dicom e gli upgrade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RISPACS” si chiede di fornire il dettaglio delle licenze DICOM/upgrade apparecchiature necessari, dettagliando tutte le informazioni necessarie per poter richiedere ai fornitori delle apparecchiature in questione i preventivi necessari al completamento del progetto.

Si chiede inoltre alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante a garanzia della trasparenza delle offerte, poiché tali offerte possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

15.Capitolato Tecnico pag. 41

In merito al paragrafo “• Al fine di consentire di acquisire e gestire il dato della dose associato all'esame diagnostico RX l'aggiudicatario dovrà procedere alla fornitura in opera di sufficienti

camere ionizzanti modello DAP per l'integrazione delle apparecchiature quali archi a C e telecomandati" si chiede di fornire il quantitativo di camere ionizzanti necessarie, poiché si tratta di una informazione indispensabile per il completamento del progetto.

16.Capitolato Tecnico pag. 41

In merito al paragrafo "• L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva e broncoscopia in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS" si chiede di fornire il quantitativo di colonne endoscopiche da collegare, con marca/modello/collegamenti disponibili, poiché si tratta di una informazione indispensabile per il completamento del progetto.

17.Capitolato Tecnico pag. 41

In merito al paragrafo "L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS" si chiede di fornire il quantitativo di colonne laparoscopiche da collegare, con marca/modello/collegamenti disponibili, poiché si tratta di una informazione indispensabile per il completamento del progetto.

18.Capitolato Tecnico pag. 42

In merito al paragrafo "Manutenzione hardware di tutti i componenti previsti all'interno del presente capitolato, siano essi esistenti o di nuova fornitura" si chiede di confermare che il riferimento ai componenti esistenti sia un refuso, in quanto nel lotto 1 non viene chiesto di prendere in carico alcuna attrezzatura, come invece richiesto in altri lotti.

19.Capitolato Tecnico pag. 46

In merito al paragrafo "Archivio Imaging Multidisciplinare Archiviazione di tutte le immagini prodotte dalle unità diagnostiche presenti nell'Ospedale con relative integrazioni (Vendor Neutral Archive & XDS)" Si chiede, al fine di poter predisporre correttamente il progetto, la fornitura di informazioni dettagliate sulla produttività (numero documenti, tipologia, peso in MB) di tutte le unità diagnostiche presenti nell'Ospedale alle quali si fa riferimento.

Al fine di poter valutare la modalità di integrazione corretta e la necessità di eventuali HW/SW aggiuntivi si richiede inoltre di specificare se tali modalità siano già integrate nel workflow aziendale (siano integrate con l'anagrafica aziendale, con l'OE, ...) oppure no.

20.Capitolato Tecnico pag. 46

In merito al paragrafo "Aggiornamento Server Post Processing Aggiornamento del sistema AW Server con l'implementazione di nuovi moduli clinici ed integrazione nativa con il PACS" si chiede la fornitura di maggiori informazioni, poiché in sede di sopralluogo non è emersa la presenza di tale sistema, oppure di confermare che si tratta di un refuso.

21.Capitolato Tecnico pag. 70

In merito al paragrafo "È richiesto inoltre un modulo specifico RIS per la gestione della medicina nucleare e l'integrazione con il sistema di gestione della dose." si chiede di chiarire se il sistema da integrare sia effettivamente il sistema di gestione della dose, la cui integrazione è già stata chiesta, o se invece si volesse fare riferimento all'integrazione di un sistema di gestione dei radiofarmaci (norme di buona preparazione, camera calda, sala somministrazione, magazzino isotopi/traccianti,...).

22.Capitolato Tecnico pag. 72

In merito al paragrafo "12.4.5 SISTEMA DI CONSERVAZIONE LEGALE SOSTITUTIVA Attualmente si dispone di un sistema di conservazione legale sostitutiva dell'area clinica: e-Billing – Doxee, le Classi Documentali-Aree oggetto di manutenzione sono le seguenti:" si chiede, al fine di poter predisporre correttamente il progetto, la fornitura di informazioni dettagliate sulla

produttività (numero documenti, tipologia, peso in MB) di tutti i dipartimenti esterni alla Radiologia (dati già forniti), ivi compresa l'area amministrativa.

23. Capitolato Tecnico pag. 74

In merito al paragrafo "12.4.7.1 Dotazione attuale Nella seguente tabella si riporta la dotazione hardware, software e di accessori:", per tutte le attrezzature indicate come "(da mantenere)" si chiede di fornire informazioni sullo stato della garanzia esistente.

24. Capitolato Tecnico pag. 74

In merito al paragrafo "DELL DELL 7810 Workstation client (da rinnovare) 5" si chiede di dettagliare la tipologia di monitor in uso.

25. Capitolato Tecnico pag. 77

In merito al paragrafo "• L'aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche (n. 25), di oculistica (n. 2) e sugli elettrocardiografi (n. 20) in uso, individuate successivamente all'aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze dicom e gli upgrade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS" si chiede di fornire il dettaglio marca/modello delle apparecchiature per le quali dovranno essere fornite licenze dicom/upgrade, dettagliando tutte le informazioni necessarie per poter richiedere ai fornitori delle

apparecchiature in questione i preventivi necessari al completamento del progetto.

Si chiede inoltre alla spett.le Stazione Appaltante di porsi come garante a garanzia della trasparenza delle offerte, poiché tali offerte possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

26. Capitolato Tecnico pag. 78

In merito al paragrafo "L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva (n° 3) e broncoscopia (n°. 2) in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS" si chiede di fornire marca/modello/collegamenti disponibili sulle colonne, poiché si tratta di una informazione indispensabile per il completamento del progetto.

27. Capitolato Tecnico pag. 78

In merito al paragrafo "• L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia (n° 6) in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS" si chiede di fornire marca/modello/collegamenti disponibili sulle colonne, poiché si tratta di una informazione indispensabile per il completamento del progetto

28. Capitolato Tecnico pag. 80

In merito al paragrafo "Archivio Imaging Multidisciplinare Archiviazione di tutte le immagini prodotte dalle unità diagnostiche presenti nell'Ospedale con relative integrazioni (Vendor Neutral Archive & XDS)" Si chiede, al fine di poter predisporre correttamente il progetto, la fornitura di informazioni dettagliate sulla produttività (numero documenti, tipologia, peso in MB) di tutte le unità diagnostiche presenti nell'Ospedale alle quali si fa riferimento.

Al fine di poter valutare la modalità di integrazione corretta e la necessità di eventuali HW/SW aggiuntivi si richiede inoltre di specificare se tali modalità siano già integrate nel workflow aziendale (siano integrate con l'anagrafica aziendale, con l'OE, ...) oppure no.

29. Capitolato Tecnico pag. 80

In merito al paragrafo "Aggiornamento Server Post Processing Aggiornamento del sistema AW Server con l'implementazione di nuovi moduli clinici ed integrazione nativa con il PACS" si chiede di fornire maggiori informazioni sul sistema AW Server da aggiornare, indicando il fornitore al quale occorre chiedere il preventivo e la tipologia di aggiornamento richiesta. Si chiede inoltre alla spett.le

Stazione Appaltante di porsi come garante a garanzia della trasparenza delle offerte, poiché tali offerte possono provenire da aziende partecipanti alla gara o da loro partner, con ovvi rischi di interferenza nella procedura di gara stessa.

Risposta n. 53:

1.Capitolato Tecnico pag. 6

Per i lotti 1, 2 e 3 si rimanda al capitolato rettificato, per il lotto n. 4 si rimanda alla risposta quesito 50) -41;

2.Capitolato Tecnico pag. 22

Per Lotto 1 ASL RI, le camere ionizzanti da collegare al sistema, dovranno essere collocate alle apparecchiature nelle quali non è presente il software dedicato, il cui numero è in divenire in base alle acquisizioni, c.a. 15/20

Per il Lotto 2 ASL RM 4 si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato;

Per il Lotto 3 ASL RM 5 n. 16 camere ionizzanti;

Per il Lotto 4 AOUSA: n. 10 camere ionizzanti.

3.Capitolato Tecnico pag. 27

si conferma

4.Capitolato Tecnico pag. 28

Lotto 2 ASL Roma 5: si conferma che i costi di migrazione in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alla migrazione lato propri sistemi e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi al fornitore uscente

Lotto 4 AOUSA: riferimento risposta quesito 35 chiarimento 1- si conferma che i costi di migrazione sono in carico alla ditta aggiudicataria

5.Capitolato Tecnico pag. 34

ASL di Rieti si conferma che i costi di migrazione sono in carico alla ditta aggiudicataria

6.Capitolato Tecnico pag. 34

Lotto 4 AOUSA: si precisa che si richiede un sistema RIS in grado di gestire anche la medicina nucleare e che il sistema di gestione della dose sia integrato con le apparecchiature presenti in medicina nucleare (gamma camera e tomografo PET-TC)

7.Capitolato Tecnico pag. 35

Lotto 4 AOUSA: riferimento risposta quesito 35 chiarimento 1 - si conferma che i costi di migrazione sono in carico alla ditta aggiudicataria

8.Capitolato Tecnico pag. 37

Si rimanda al capitolato rettificato, specificando che il numero dei detettori necessari non è identificabile, in quanto il parco delle apparecchiature è in costante in divenire in base alle nuove acquisizioni e dismissioni

9.Capitolato Tecnico pag. 38

Si conferma che il riferimento alla ASL RM5 è un refuso, restando valido il resto del paragrafo.

10.Capitolato Tecnico pag. 38

ASL Roma 5: L'integrazione è prevista, le attività dell'emodinamica sono iniziate nel 2019.

Per l'ASL Rieti, deve essere prevista l'integrazione del sistema RIS/PACS con il software utilizzato in emodinamica, trattasi di refuso la specifica del tipo di SW indicato nel paragrafo.

11.Capitolato Tecnico pag. 40

Si rimanda al capitolato rettificato ed a tutte le informazioni aggiuntive fornite con i chiarimenti.

12.Capitolato Tecnico pag. 40

Si rinvia a quanto dettagliato a pagg. 40-41 del CSA – paragrafo 12.1.8.1.

13.Capitolato Tecnico pag. 41

Si rimanda al capitolato rettificato ed a tutte le informazioni aggiuntive fornite con i chiarimenti.

14.Capitolato Tecnico pag. 41

Si rinvia a quanto dettagliato a pagg. 41 del CSA – paragrafo 12.1.8.1.

15.Capitolato Tecnico pag. 41

Per Lotto 1 ASL RI, le camere ionizzanti da collegare al sistema, dovranno essere collocate agli apparecchiature nelle quali non è presente il software dedicato, il cui numero è in divenire in base alle acquisizioni, c.a. 15/20

16.Capitolato Tecnico pag. 41

Si rimanda al capitolato rettificato ed a tutte le informazioni aggiuntive fornite con i chiarimenti.

17.Capitolato Tecnico pag. 41

Si rimanda al capitolato rettificato ed a tutte le informazioni aggiuntive fornite con i chiarimenti.

18.Capitolato Tecnico pag. 42

Trattasi di refuso

19.Capitolato Tecnico pag. 46

Si rimanda al capitolato rettificato ed a tutte le informazioni aggiuntive fornite con i chiarimenti.

20.Capitolato Tecnico pag. 46

Trattasi di refuso, si specifica che dovrà essere implementato il sistema di Post Processing previsto dalla soluzione proposta dall'O.E., del quale dovrà essere garantito l'aggiornamento.

21.Capitolato Tecnico pag. 70

si precisa che si richiede un sistema RIS in grado di gestire anche la medicina nucleare e che il sistema di gestione della dose sia integrato con le apparecchiature presenti in medicina nucleare (gamma camera e tomografo PET-TC)

22.Capitolato Tecnico pag. 72

Attualmente il sistema di conservazione mantiene nelle opportune strutture XML la sola impronta di immagini e documenti.

Di seguito la stima dei volumi annui per le classi attualmente attive:

- Amministrativa: 5 GB
- Radiologia (compresa cardiologia e medicina nucleare): 43 GB
- Endoscopia: 0,5 GB
- Istopatologia: 5 GB

23.Capitolato Tecnico pag. 74

I componenti non sono in garanzia, ma mantenuti secondo gli standard vigenti.

24.Capitolato Tecnico pag. 74

Modelli monitor in uso: NEC MD 302 C6 – MD 302 C4 – 211 G5

25.Capitolato Tecnico pag. 77

Lotto 4 AOUSA: Vedere risposta quesito 50) -41

26.Capitolato Tecnico pag. 78

Lotto 4 AOUSA: Vedere risposta quesito 50) -41

27.Capitolato Tecnico pag. 78

Lotto 4 AOUSA: Vedere risposta quesito 50) -41

28.Capitolato Tecnico pag. 80

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50 – 7 Lotto 4 ed al capitolato speciale di gara rettificato;

Le modalità sono in parte integrate e in parte no-vedere risposta quesito 50) -41 e quesito 14 Lotto 4;

29.Capitolato Tecnico pag. 80

Riferimento risposta quesito 43-3 si rimanda al capitolato rettificato specificando che con riferimento alla voce “Aggiornamento Server Post Processing” si intende aggiornamento o sostituzione del modulo indicato mantenendo le funzionalità richieste.

QUESITO n. 54:***Capitolato speciale di gara PARTE GENERALE******1.Pag. 7***

Sono richiesti dei dispositivi Tablet per consenso informato digitale.

- Si chiede di confermare che si tratti di tavolette fisse per l'acquisizione della firma grafometrica del paziente;

- Si chiede di confermare che tali dispositivi sono richiesti solo per LOTTO2 (in qtà 8) e per LOTTO3 (in qtà 20).

2.Pag. 7

Per ciò che concerne la richiesta “sistemi Computed Radiography Monoslot e Multislot comprensivi di materiali di consumo e sistemi di stampa digitale e quanto altro necessario all'implementazione” si chiede di confermare che la richiesta di materiali di consumo e di sistemi di stampa costituisca refuso.

3.Pag. 13

Si chiede di confermare che la richiesta di capitolato di produrre il DICOM Conformance Statement del RIS sia un refuso.

4.Pag. 20

Per il sistema di distribuzione di immagini e referti è richiesto che “più utenti dovranno utilizzare strumenti aziendali di Unified Collaboration usati anche per altri sistemi informativi”. Si chiedono informazioni di dettaglio in merito ai sistemi di Unified Collaboration in uso e indicazioni di massima sullo scenario operativo atteso.

5.Pag. 22

Nell'ambito del “Sistema di Archiviazione Legale Sostitutiva” si chiede se una soluzione di tipo in outsourcing su cloud erogato da fornitore accreditato AgID sia ritenuta conforme alle richieste di Capitolato.

6.Pag. 22

In merito alla Conservazione Legale Sostitutiva si chiede di confermare che si riferisca solo ai documenti/immagini di nuova acquisizione e non ai dati storici che saranno importati nel nuovo sistema RIS-PACS oggetto di fornitura.

7.Pag. 30

In merito alle tempistiche di implementazione del sistema, a pag. 30 si richiede “il sistema RIS PACS dovrà essere reso perfettamente funzionante entro un tempo non superiore a 150 giorni solari, o dalla

data di stipula del contratto o dalla disponibilità della rete internet". A pag. 32 invece si richiede "La consegna di tutto quanto previsto nell'offerta dovrà essere conclusa entro e non oltre 150 gg solari dalla comunicazione dell'aggiudicazione".

Si chiede di precisare che "disponibilità della rete internet" sia un refuso, e di indicare chiaramente quale sia l'evento da cui parta il conteggio dei giorni per la "resa del sistema perfettamente funzionante".

8.Pag. 30

Il capitolato indica che "Il canone annuo costituisce l'importo complessivo per la fornitura a noleggio, la manutenzione, i materiali consumabili, [...]".

Dato che nel capitolato i materiali consumabili non sono circostanziati, si chiede di confermare che l'inclusione dei materiali consumabili nel canone annuo costituisca un refuso.

9.Pag. 31

In merito alla Formazione e addestramento del personale, per effettuare un adeguato dimensionamento del servizio si chiede di indicare la quantità delle figure professionali non citate nel capitolato, ovvero personale amministrativo, personale extra-radiologia.

Domande specifiche per LOTTO 1

10.Pag. 13

Il Capitolato esprime il requisito che "Il sistema di archiviazione delle immagini deve essere correttamente dimensionato sulla base dei carichi di lavoro indicati per ogni singola struttura". Allo scopo si chiede di fornire il dettaglio per singolo sito aziendale facente capo alla ASL Rieti, perché non pubblicato.

11.Pag. 24

Per quanto riguarda la fornitura dei sistemi per la produzione di Patient CD, si conferma che non sono richiesti robot masterizzatori di nuova fornitura per il presente lotto? In tal caso si chiede di confermare che vi sono già dei sistemi presenti nelle sedi Aziendali da integrare, e di indicare marca e modello.

12.Pag. 35

E' richiesta la migrazione dei dati storici del PACS, a tal fine si chiede di indicare la dimensione dell'archivio e la profondità temporale in anni, e su quale tipologia di supporti sono attualmente memorizzati i dati.

13.Pag. 37

Non è chiaramente identificabile la quantità di sistemi CR richiesti per la ASL Rieti. Si tratta di fornire n° 4 sistemi, o la quantità di sistemi da fornire è indeterminata (fino a 5 sistemi)?

Nel caso fosse valida la seconda opzione, si chiede come possa essere gestita una fornitura variabile, dato che non sembra sia possibile indicare i prezzi unitari dei sistemi CR in Offerta Economica.

14.Pag. 37

Vengono richiesti "sistemi monoslot in configurazione cluster o multislot «a Richiesta»". Si chiede di precisare il significato di «a richiesta» e di chiarire in maniera univoca la configurazione dei sistemi attesi.

15.Pag. 38

Non si evince chiaramente se è richiesta la fornitura di stazioni per sala operatoria descritte nella relativa sezione, e in quale quantità. Si chiede di precisare se tali sistemi devono essere previsti nel presente lotto.

16.Pag. 38

In riferimento al paragrafo "12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI" si osserva che ha inizio con la frase "In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente integrati".

Dato che tale paragrafo fa riferimento alla ASL RIETI, si chiede di confermare o meno le richieste di cui ai punti 1), 2) e 3).

Nello specifico del punto 2), viene richiesto di prevedere "l'integrazione del sistema RIS/PACS con il SW ComPACS di Medimatic utilizzato in Emodinamica". Successivamente, a pag. 40, viene richiesto un "Sistema di refertazione di Cardiologia, Emodinamica ed Elettrofisiologia". Si chiede di precisare

se il verticale di Emodinamica presso ASL RIETI è da integrare perché già esistente o se, in alternativa, è da fornire.

Nello specifico del punto 3), se confermato, si chiede il dettaglio delle funzionalità attese.

17.Pag. 40

In merito ai dati di produttività si fa presente che sono indicati solo i dati relativi alle Radiologie.

Si chiede di fornire dettagli (tipologia di esami e quantità annua) anche per gli altri dipartimenti coinvolti (Cardiologia, Endoscopia, altro).

18.Pag. 41

Il capitolato richiede “Integrazione con il sistema di refertazione vocale”. Si chiede di precisare se con tale frase si intende che il sistema RIS-PACS fornito si debba integrare ad una soluzione software di refertazione vocale già esistente o se è richiesta la fornitura di una soluzione software di refertazione vocale.

19.Pag. 41

In merito alla richiesta “Integrazione con il sistema di firma digitale” si chiede conferma che la fornitura non debba prevedere certificati di firma digitale perché già disponibile un sistema di firma aziendale.

20.Pag 41

Il capitolato riporta la seguente richiesta “Al fine di consentire di acquisire e gestire il dato della dose associato all’esame diagnostico RX l’aggiudicatario dovrà procedere alla fornitura in opera di sufficienti camere ionizzanti modello DAP per l’integrazione delle apparecchiature quali archi a C e telecomandati”.

Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si chiede la quantità dei sistemi che si vuole siano dotati di camere ionizzanti.

21.Pag. 41

Il capitolato riporta le seguenti richieste:

“L’aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva e broncoscopia in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS”.

“L’aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS”.

Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si chiedono marca e modello e quantità delle colonne endoscopiche, broncoscopiche e laparoscopiche che devono essere integrate al RIS-PACS.

22.Pag. 41

Il capitolato riporta le seguenti richieste:

“L’aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche di oculistica e sugli elettrocardiografi in uso, individuate successivamente all’aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze dicom e gli upgrade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS”

Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si chiedono marca e modello e quantità delle apparecchiature ecografiche di oculistica e degli elettrocardiografi in uso che devono essere integrati al RIS-PACS.

23.Pag. 44

In merito alla frase riportata “ per le sale operatorie il PACS è previsto in sola visualizzazione” si chiede di indicare se la fornitura deve prevedere sistemi di visualizzazione in sala operatoria e in quale quantità.*

24.Pag. 45

Nelle tabella delle workstation da fornire sono indicati due ulteriori due siti (S. Elpidio e Antrodoco), non citati a pag. 43 tra le sedi aziendali coinvolte nel progetto.

Si chiede di precisare se tali siti debbano da subito essere compresi nel progetto. In caso affermativo, si chiede di indicare la quantità di esami annua prodotta.

25.Pag. 49

Il capitolato richiede “kit di refertazione vocale” in qtà 23. Si chiede se con tale frase si intende la sola fornitura dei dispositivi hardware (microfono) o se è richiesta anche la fornitura di una soluzione software di refertazione vocale (licenze software).

In merito alla richiesta di migrazione degli attuali archivi PACS della ASL Rieti, si chiede di indicare la dimensione dell’archivio e la profondità temporale in anni, e su quale tipologia di supporti sono attualmente memorizzati i dati.

Domande specifiche per LOTTO 2

26.Pag. 13

Il Capitolato esprime il requisito che “Il sistema di archiviazione delle immagini deve essere correttamente dimensionato sulla base dei carichi di lavoro indicati per ogni singola struttura”. Allo scopo si chiede di fornire il dettaglio per singolo sito aziendale, perché non pubblicato.

27.Pag. 47

In merito ai dati di produttività si fa presente che sono indicati solo i dati relativi alle Radiologie.

Si chiede di fornire dettagli (tipologia di esami e quantità annua) anche per gli altri dipartimenti coinvolti (Endoscopia, altro).

28.Pag. 49

Si chiede di confermare che le quantità dei sistemi client da fornire siano quelle indicate in tabella mentre la parte precedente nel par. 12.2.4.2 sia un refuso di cui non tenere conto.

29.Pag. 49

Si richiede “integrazione con tutti i sistemi endoscopici presenti nei reparti”. Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si richiede di indicare marca modello e quantità dei sistemi endoscopici presenti presso la Gastroenterologia.

Si chiede di confermare che non è richiesta la fornitura dei certificati di firma digitale.

Si chiede conferma che per il presente lotto è richiesta la fornitura del sistema software per la gestione della dose radiogena.

LOTTO 3

30.Pag 58

Si chiede di confermare che la tabella “Dotazione annuale” ha il solo scopo di indicare gli attuali sistemi in esercizio, ma che la quantità di sistemi CR, DR e loro accessori da fornire sia unicamente riportata nella tabella “Dettaglio componenti richiesti” a pag. 61.

31.Pag. 59

In merito ai dati di produttività si fa presente che sono indicati solo i dati relativi alle Radiologie.

Si chiede di fornire dettagli (tipologia di esami e quantità annua) anche per gli altri dipartimenti coinvolti (Endoscopia, altro).

32.Pag. 61

Il capitolato richiede “kit di refertazione vocale” in qtà 24. Si chiede se con tale frase si intende la sola fornitura dei dispositivi hardware (microfono) o se è richiesta anche la fornitura di una soluzione software di refertazione vocale (licenze software).

33.Pag. 61

E’ presente una tabella “Mantenimento in esercizio delle postazioni seguenti”.

Considerata l’impossibilità di garantire la manutenzione hardware per sistemi e dispositivi non oggetto della presente fornitura, stante la difficoltà nel subentro ai contratti di manutenzione in essere e nel prolungamento degli stessi, si chiede di confermare che tale servizio di manutenzione è escluso dal perimetro della presente gara.

Pertanto si chiede di confermare che la tabella “Mantenimento in esercizio delle postazioni seguenti” si riferisce a sistemi che rimarranno attivi anche dopo l’introduzione del nuovo sistema RIS-PACS, e che la relativa gestione e manutenzione sarà a carico della Stazione Appaltante, mentre a carico della ditta aggiudicataria sarà solo l’eventuale integrazione.

34.Pag. 63

Nell'ambito dell'Endoscopia Digestiva il Capitolato richiede "conversione in formato DICOM delle immagini e dei filmati acquisiti e invio a sistema PACS". Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si richiede di indicare marca modello e quantità dei sistemi endoscopici presenti presso il reparto di Endoscopia Digestiva.

Si chiede di confermare che non è richiesta la fornitura dei certificati di firma digitale.

Si chiede conferma che per il presente lotto è richiesta la fornitura del sistema software per la gestione della dose radiogena.

LOTTO 4**35.Pag. 68**

In merito all'importazione degli archivi, si chiede di confermare che l'espansione dell'archivio richiesta in fornitura debba unicamente coprire le esigenze di archiviazione dei nuovi esami prodotti nel periodo contrattuale, e non debba comprendere la dimensione dell'attuale archivio da migrare nel nuovo PACS.

36.Pag. 72

Presso AOU S. Andrea è attualmente esistente un sistema di conservazione legale. Si chiede di confermare che l'importazione dei pregressi conservati legalmente sul predetto sistema sia esclusa dalla presente procedura.

37.Pag. 72

Per la fornitura specifica del Sistema di Conservazione Legale Sostitutiva viene richiesto di accludere al servizio, oltre ai documenti prodotti dalla Radiologia, anche le classi documentali riferite alla Cardiologia, Medicina Nucleare, Istopatologia, Endoscopia, Area amministrativa.

Per queste classi documentali aggiuntive è necessario che vengano indicate le quantità annue di esami/documenti prodotti, al fine di proporre una corretta progettazione tecnico/economica.

38.Pag. 76

Rispetto ai dati quantitativi indicati si chiede indicazione precisa della tipologia di esami effettuati e della quantità annua, al fine di poter definire un corretto progetto di dimensionamento tecnico/economico, in ciascuno degli ambiti citati ovvero Radiologia, Medicina Nucleare, Cardiologia, Emodinamica, Endoscopia, Oculistica, Radioterapia.

39.Pag. 77

Il capitolato richiede "Integrazione con il sistema di refertazione vocale". Si chiede di precisare se con tale frase si intende che il sistema RIS-PACS fornito si debba integrare ad una soluzione software di refertazione vocale già esistente o se si richiede la fornitura di una soluzione software di refertazione vocale.

40.Pag. 77

In merito alla richiesta "Integrazione con il sistema di firma digitale" si chiede conferma che la fornitura non debba prevedere certificati di firma digitale perché già disponibile un sistema di firma aziendale.

41.Pag. 77

Il capitolato riporta le seguenti richieste:

"L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva e broncoscopia in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS".

"L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS".

Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si chiedono marca e modello delle colonne endoscopiche, broncoscopiche e laparoscopiche che devono essere integrate al RIS-PACS.

42.Pag. 77

Il capitolato riporta le seguenti richieste:

“L’aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche (n° 25), di oculistica (n° 2) e sugli elettrocardiografi (n° 20) in uso, individuate successivamente all’aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze dicom e gli upgrade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS”.

Allo scopo di poter svolgere una corretta progettazione tecnico/economica si chiedono marca e modello delle apparecchiature ecografiche e di oculistica e degli elettrocardiografi in uso che devono essere integrati al RIS-PACS.

43.Pag. 80

Si richiede di confermare che l’esigenza di sviluppo descritta al punto 12.4.8.2 “Aggiornamento del sistema AW Server”, essendo riferita a uno specifico prodotto commerciale attualmente in funzione per il quale ogni concorrente può proporre la sostituzione, costituisca un refuso.

44.Pag. 81

Il capitolato recita “Per i componenti per i quali non è previsto il rinnovo dovrà essere garantito il supporto e la manutenzione per l’intera durata contrattuale” e, a pag. 74, la tabella “Dotazione attuale Hardware” indica alcuni sistemi come “da mantenere”.

Considerata l’impossibilità di garantire la manutenzione hardware per sistemi e dispositivi non oggetto della presente fornitura, stante la difficoltà nel subentro ai contratti di manutenzione in essere e nel prolungamento degli stessi, si chiede di confermare che tale servizio di manutenzione è escluso dal perimetro della presente gara.

Disciplinare di gara

45.Pag. 19

In riferimento al documento b) richiesto nella Documentazione Tecnica, si chiede che venga emendata la richiesta di presentazione dello schema di distribuzione nei locali di installazione, in quanto i layout dei locali di installazione non sono stati resi disponibili.

46.Pag. 20

Tra i documenti da accludere alla Documentazione Tecnica di Gara è richiesta “ Dichiarazione attestante che la ditta installatrice degli impianti elettrici è abilitata a rilasciare certificazione ai sensi della legge n. 46/90.

Non essendo richiesti dei lavori inerenti l’installazione di impianti elettrici si chiede di confermare che la richiesta costituisca un refuso.

All. 5 Disciplinare

I “Requisiti migliorativi” riportati nelle tabelle di attribuzione dei punteggi tecnici si riferiscono alle componenti descritte all’interno del capitolato speciale come migliorative, o si riferiscono ad ulteriori componenti che la ditta vorrà proporre, non espressamente citate in capitolato?

Risposta n. 54:

Capitolato speciale di gara PARTE GENERALE

1.Pag. 7

Si rimanda al CHIARIMENTO N. 28, punto 26. già pubblicato;

2.Pag. 7

Trattasi di refuso;

3.Pag. 13

Non è un refuso;

4.Pag. 20

Si rimanda alla risposta del chiarimento quesito n. 36 – pag.20;

5.Pag. 22

Si rimanda al CHIARIMENTO N. 36.

6.Pag. 22

Si riferisce a documenti di nuova acquisizione e ad eventuali documenti non ancora consolidati;

7.Pag. 30

Si rimanda al CHIARIMENTO N. 36.

8.Pag. 30

Trattasi di refuso

9.Pag. 31

Si rimanda al CHIARIMENTO N. 11.

10.Pag. 13

Il sistema di archiviazione delle immagini deve essere correttamente dimensionato sulla base dei carichi di lavoro indicati per ogni singola struttura è da intendersi come refuso dovendosi interpretare in questa specifica accezione “per ogni singola Azienda”, per il Lotto n. 4 si rimanda alla risposta n. 6 al chiarimento n. 10;

11.Pag. 24

Si rimanda al quesito n. 11 – pag.24;

12.Pag. 35

Il volume dei dati da importare in termini di 100 TB, per il restante si rimanda al capitolato rettificato;

13.Pag. 37

Si rimanda alla risposta al quesito n. 11 – pag.34/38;

14.Pag. 37

Si precisa che “a richiesta” si intende come caratteristica del sistema di poter lavorare in configurazione monoslot e multislot;

15.Pag. 38

per la ASL di Rieti è richiesta per tutte le sale operatorie nel numero di n. 6 nel presidio ospedaliero, e n. 1 nella Casa della Salute di Magliano Sabino (RI);

16.Pag. 38

Si rimanda al chiarimento n. 53 – 10.;

17.Pag. 40

Si rimanda al chiarimento n. 50 – 10.;

18.Pag. 41

Si precisa che è prevista l'integrazione con il sistema esistente da implementare relativamente al fabbisogno attuale e futuro con un numero di licenze corrispondenti, come previsto in altra parte del capitolato senza incremento dei costi per i successivi aumenti delle postazioni;

19.Pag. 41

Il sistema di firma digitale non è escluso per il Lotto n. 1, ma compreso nello stesso, come indicato negli atti di gara; L'integrazione con il sistema di firma digitale” di intende la compatibilità con le smart card/firma remota in uso presso l'Azienda;

20.Pag 41

Lotto 1 ASL RI, le camere ionizzanti da collegare al sistema, dovranno essere collocate alle apparecchiature nelle quali non è presente il software dedicato, il cui numero è in divenire in base alle acquisizioni, c.a. 15/20;

21.Pag. 41

Non è possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

22.Pag. 41

Non è possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

23.Pag. 44

Si rimanda al quesito n. 35 -14;

24.Pag. 45

Si rimanda al quesito n. 11 - 38;

25.Pag. 49

Si rimanda al quesito n. 54 – 10. Pag 13;

Domande specifiche per LOTTO 2

26.Pag. 13

Si rimanda agli atti di gara e ai chiarimenti

27.Pag. 47

Si rimanda agli atti di gara e ai chiarimenti

28.Pag. 49

Si rimanda agli atti di gara e ai chiarimenti

29.Pag. 49

Si rimanda agli atti di gara aggiranti, si conferma che è richiesta la fornitura del sistema software per la gestione della dose radiogena.

LOTTO 3

30.Pag 58

ASL la Roma 5: si conferma

31.Pag. 59

ASL la Roma 5: si conferma Dati non valutabili per inizio attività 2020

32.Pag. 61

ASL la Roma 5: Hardware e software

33.Pag. 61

ASL la Roma 5: La manutenzione delle workstation installate nel 2019 ed elencate nel paragrafo 12.3.8 dovrà essere a carico della ditta aggiudicataria e l'eventuale integrazione

34.Pag. 63

ASL la Roma 5: 4 colonne Olympus exera II.

Si conferma che non è richiesta la fornitura dei certificati di firma digitale.

Si conferma che è richiesta la fornitura del sistema software per la gestione della dose radiogena.

LOTTO 4

35.Pag. 68 Per AOUSA: si conferma che l'espansione dell'archivio richiesta in fornitura debba unicamente coprire le esigenze di archiviazione dei nuovi esami prodotti nel periodo contrattuale

36.Pag. 72

Per AOUSA: si conferma che l'importazione dei pregressi conservati è inclusa nella presente procedura

37.Pag. 72

Attualmente il sistema di conservazione mantiene nelle opportune strutture XML la sola impronta di immagini e documenti.

Di seguito la stima dei volumi annui per le classi attualmente attive:

- Amministrativa: 5 GB
- Radiologia (compresa cardiologia e medicina nucleare): 43 GB
- Endoscopia: 0,5 GB
- Istopatologia: 5 GB

38.Pag. 76

Vedere risposta 50-7 Lotto 4

39.Pag. 77

Per il Lotto 4 AOUSA: il sistema di refertazione vocale è parte integrante della presente fornitura.

40.Pag. 77

Per "integrazione con il sistema di firma digitale" di intende la compatibilità con le smart card/firma remota in uso presso l'Azienda;

il sistema di firma digitale non è escluso per nessuno dei lotti, ma compreso nei lotti, come indicato negli atti di gara.

41.Pag. 77

Lotto 4 AOUSA: Vedere risposta quesito 50) -41

42.Pag. 77

Lotto 4 AOUSA: Vedere risposta quesito 50) -41

43.Pag. 80

Trattasi di refuso

44.Pag. 81

Non si conferma che il servizio di manutenzione sia escluso dal perimetro della presente gara

45.Pag. 19

si tratta di una relazione tecnica, con una descrizione della distribuzione di massima delle apparecchiature nei locali di installazione relativa a quanto valutato nel corso degli obbligatori sopralluoghi effettuati dalle ditte interessate

46.Pag. 20 Si chiarisce che ogni Ditta che farà interventi di tipo tecnico necessari alla installazione e manutenzione di quanto previsto in gara, dovrà essere certificata secondo la normativa vigente in materia.

All. 5 Disciplinare I requisiti migliorativi si riferiscono sia alle componenti descritte all'interno del capitolato speciale rettificato come migliorative e sia agli ulteriori componenti che la ditta vorrà proporre, non espressamente citate in capitolato.

QUESITO n. 55:

Dal momento che, per quanto riguarda il lotto n. 4, le VM necessarie al funzionamento del sistema dovranno essere integrate nell'ambiente DataCenter esistente e che la potenza computazionale (blade) verrà messa a disposizione dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Andrea, si chiede conferma che, per quanto riguarda tale lotto, anche le licenze relative a sistemi operativi e database (es. Windows e Oracle) necessarie per il funzionamento degli applicativi saranno messe a disposizione dalla stazione appaltante. Questa precisazione si rende necessaria anche in virtù del fatto che i costi di tali licenze si basano sulla quantità dei processori e/o dei core fisici presenti complessivamente nel cluster; oltre a non essere nota tale informazione, è evidente che la ditta aggiudicataria si troverebbe a sostenere elevati costi al fine di licenziare tali software di base su di un'infrastruttura dimensionata per ospitare anche sistemi non oggetto della presente procedura e quindi costituita sicuramente da un quantitativo di processori e core fisici di gran lunga superiore a quanto necessario per l'erogazione dei servizi RIS/PACS oggetto di gara.

Risposta n. 55

Lotto 4 AOUSA: Si conferma che le licenze relative a sistemi operativi e database Oracle saranno fornite dalla Stazione Appaltante.

QUESITO n. 56:

RELATIVI AL LOTTO 1 ASL RIETI:

1) A pag 41 del capitolato, per ASL Rieti viene richiesto di fornire Moduli DAP per apparecchiature tipo Archi C o telecomandati.

Si chiede di avere l'elenco delle apparecchiature che devono essere dotate di DAP completo di modello e loro dislocazione.

2) A pag 38 del capitolato, nella porzione di ASL Rieti viene riportata la lista dei moduli aggiuntivi nativamente integrati da fornire per la ASL RM5 di Civitavecchia. Lo stesso paragrafo è riportato correttamente a pagina 63 nella porzione di ASL Civitavecchia. Dato che i paragrafi sono uguali, con le stesse voci e dimensioni degli esami, si chiede conferma che per l'ASL di Rieti si tratta di un refuso, anche in considerazione del fatto che il software di Medimatic non è attualmente presente presso la ASL.

3) Si chiede di confermare, che laddove viene riportato che i costi delle integrazioni sono a carico della ditta aggiudicataria, che restano esclusi i costi relativi ai rapporti con le attuali ditte fornitrici. In caso contrario, per avere la massima trasparenza nella gestione della procedura, e per avere una chiara visione dei costi per le ditte partecipanti si chiede di avere tutti i preventivi con i costi esposti in chiaro, da riconoscere alle attuali ditte fornitrici.

Si fa in ogni caso presente, che i costi delle ditte attualmente fornitrici sono di norma assorbiti dalle stazioni appaltanti, per non creare disparità tra le aziende, nella partecipazione alla gara.

4) A pag. 40 , per la Asl di Rieti sono richieste le integrazioni attive da garantire con l'avvio del nuovo servizio. Anche in questo caso, sembra trattarsi di un refuso relativo ad un paragrafo dell'AO Sant'Andrea e si chiede la conferma, anche perché durante i sopralluoghi, non c'è stata nessuna evidenza di tutte le discipline che vengono menzionate.

5) A pag. 40 si chiede che il sistema di conservazione legale sostitutiva sia non solo per immagini e referti di radiologia, ma anche per cardiologia, isopatologia endoscopia ed area amministrativa.

Al fine di dimensionare correttamente l'offerta, è necessario che siano fornita una stima del numero di immagini e di documenti da sottoporre a conservazione e provenienti da reparti non afferenti alla radiologia. Questo in analogia a quanto fatto per la radiologia dove i numeri sono stati forniti, e verificati durante i sopralluoghi.

6) A pag 40, Nelle integrazioni attive o da garantire (nel caso non si tratti di un refuso come da chiar sono menzionate tutta un serie di discipline da integrare.

Si chiede di confermare che :

- a) Tutti i reparti menzionati siano realmente presenti all'interno dell'ASL (Cardiologia (Ecocardiografia, Elettrocardiografia, Emodinamica, Elettrofisiologia), Endoscopia/Laparoscopia (digestiva, ginecologica, pneumologica), Oculistica, Radioterapia, Anatomia Patologica.
 - b) Di avere per ogni reparto menzionato il numero di procedure annuali.
 - c) Descrivere il sistema aziendale di gestione dei consensi, non rilevato durante i sopralluoghi.
 - d) Descrivere il repository aziendale dei referti , non rilevato durante i sopralluoghi.
 - e) Descrivere il portale paziente non rilevato durante i sopralluoghi.
 - f) Descrivere il sistema di business continuity/disaster recovery del fornitore dell'infrastruttura aziendale, non rilevato durante i sopralluoghi.
 - g) Di fornire il numero delle apparecchiature ecografiche di oculistica e degli elettrocardiografi in uso, per la stima delle licenze DICOM. Si chiede anche marca e modello.
 - h) Il numero , marca e modello delle colonne di endoscopia digestiva e broncoscopia in uso.
 - i) Il numero, marca e modello delle colonne di Laparoscopia in uso presso il blocco operatorio.
- 7)** A pag 46, paragrafo 12.1.10 sono riportate le esigenze di sviluppo da prevedersi. Anche in questo caso si chiede di confermare che si tratta di refuso in quanto è lo stesso paragrafo dell'AO Sant'Andrea, dove viene richiesta l'aggiornamento del sistema AW Server con l'implementazione di nuovi moduli clinici. Il sistema AW Server è di proprietà di una ditta soltanto (GE Medical fornitore del PACS dell'AOSA) e non risulta essere presente presso l'ASL di Rieti.
- 8)** In merito alla richiesta di pag 38, paragrafo 12.1.6 di offrire un modulo aggiuntivo RIS integrato nel RIS/PACS, dedicato alla Neurologia, si chiede di fornire una descrizione delle funzionalità richieste e dei principali casi d'uso dello stesso modulo. O, in alternativa si chiede conferma che la richiesta di tale modulo sia da considerarsi un refuso.

RELATIVI AL LOTTO 2 ASL ROMA 4

1) A pag. 53 del capitolato, è richiesto un sistema di intelligenza artificiale dedicato all'analisi degli studi mammografici, etc, certificato FDA

Si chiede di confermare che la certificazione FDA, specifica per gli Stati Uniti, non sia richiesta e che sia sufficiente il marchio CE e che il software sia almeno di Classe II.

2) In merito alla richiesta di fornire un sistema di Intelligenza Artificiale dedicato all'analisi degli studi mammografici certificato FDA (pag. 53 paragrafo 12.2.4.2), si chiede conferma che la marcatura CE del software come Dispositivo Medico di Classe II secondo la Direttiva 93/42/CEE, valida per il mercato europeo, sia considerata equivalente alla certificazione FDA.

RELATIVI AL LOTTO 3 ASL ROMA 5

1) In merito alla richiesta di pag 63, paragrafo 12.3.10 di offrire un modulo aggiuntivo RIS integrato nel RIS/PACS, dedicato alla Neurologia, si chiede di fornire una descrizione delle funzionalità richieste e dei principali casi d'uso dello stesso modulo. O, in alternativa si chiede conferma che la richiesta di tale modulo sia da considerarsi un refuso.

COMUNI A TUTTI I LOTTI:

1) si chiede di poter allegare, se già disponibile, schema in formato editabile delle “dichiarazioni a corredo” da presentare come da Vostra richiesta punto 4 dell'ART. 14 del disciplinare di gara.

2) con riferimento alla documentazione tecnica ART. 15 del disciplinare di gara “ La cartella .zip contenente la documentazione relativa all'offerta tecnica dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante della società concorrente” si chiede se anche la documentazione tecnica all'interno di tale cartella debba essere firmata digitalmente oppure sia sufficiente la firma della cartella zippata.

3) In considerazione del fatto che non è ancora pervenuta nessuna risposta alle precedenti richieste di chiarimento, che il capitolato di nuova pubblicazione ha introdotto modifiche sostanziali che rendono necessari ulteriori chiarimenti, tenendo conto della complessità del progetto che prevede

una gara con 4 lotti, si chiede una ulteriore proroga che stabilisca come ultimo termine di presentazione una data che sia almeno 15 giorni successiva alla pubblicazione dei chiarimenti.

Risposta n. 56

RELATIVI AL LOTTO 1 ASL RIETI

- 1) si rimanda alla risposta del quesito n. 14, già pubblicato;
- 2) la lista dei moduli aggiuntivi nativamente integrati da fornire per la ASL di Rieti è corretta, trattasi di refuso il SW Medimatic, deve essere integrato con l'attuale SW presente in emodinamica;
- 3) si rimanda a quanto stabilito negli atti di gara, "i costi di integrazione con sistemi aziendali e/o procedure esistenti sono a carico dell'aggiudicataria"
- 4) le integrazioni descritte sono ordinarie caratteristiche di un sistema ris – pacs, che è pleonastico ribadire che debbano essere previste con l'allestimento del sistema, compatibilmente con i sistema in fornitura già presente;
- 5) si rimanda alla risposta del quesito n. 50 – 10.
- 6) Si precisa che:
 - a) si conferma la presenza dei reparti indicati;
 - ...b) si rimanda ai dati indicati nel capitolato e nei precedenti chiarimenti;
 - c) sistema da integrare;
 - d) sistema da integrare;
 - e) portale di REGIONE LAZIO;
 - f) sistema da fornire
 - g) non è possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;
 - h) Non è possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;
 - i) Non è possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;
- 7) tratta di refuso il solo riferimento alla richiesta di l'aggiornamento del sistema AW Server;
- 8) il un modulo aggiuntivo RIS integrato nel RIS/PACS, dedicato alla Neurologia è da considerare con i comuni sistemi presenti (elettroencefalogramma, elettromiografia ecc.)

RELATIVI AL LOTTO 2 ASL ROMA 4

- 1) Non è necessario certificato FDA
- 2) si conferma;

RELATIVI AL LOTTO 3 ASL ROMA 5

- 1) ASL Roma 5: Si richiede di generare un referto strutturato oltre che alle tradizionali integrazioni con i sistemi ospedalieri

COMUNIA TUTTI I LOTTI:

- 1) si conferma;
- 2) si rimanda al disciplinare di gara e disciplinare telematico;
- 3) si rimanda al nuovo timing di gara;

QUESITO n. 57:

considerazione del fatto che non è ancora pervenuta nessuna risposta alle precedenti richieste di chiarimento, che il capitolato di nuova pubblicazione ha introdotto modifiche sostanziali che rendono necessari ulteriori chiarimenti, tenendo conto della complessità del progetto che prevede una gara con 4 lotti, si chiede una ulteriore proroga che stabilisca come ultimo termine di presentazione una data che sia almeno 15 giorni successiva alla pubblicazione dei chiarimenti.

Risposta n. 57

Si rimanda al timing di gara aggiornato

QUESITO n. 58:

Richiesta chiarimento già effettuata

1. *Si chiede di confermare che le certificazioni di qualità ISO, le Dichiarazioni di conformità, Certificati CE; possano essere prodotti in lingua originale (inglese) per la natura dei documenti stessi.*

2. *Qualora vi fosse la necessità di partecipare a diversi lotti con diverse forme partecipative/raggruppamenti RTI, come è possibile gestire la documentazione amministrativa sul Portale albofornitori, posto che il campo per la documentazione amministrativa ammette il caricamento di una sola cartella zip? È possibile generare nella sezione "Abilitazione lotti" diversi raggruppamenti e associarli a singoli lotti? In caso contrario, sarebbe possibile inserire le singole cartelle corrispondenti alle buste amministrative dei lotti di partecipazione firmate e marcate ciascuna dagli specifici RTI concorrenti all'interno di un'unica cartella zip firmata digitalmente e marcata solo dalla mandataria che provvede all'invio dell'offerta?*

3. *"E' richiesta l'integrazione con i moduli centralizzati regionali che verranno attivati come da linee guida approvate con determinazione n. G12504 del 14.09.17".*

Si chiede la possibilità di allegare tra i documenti di gara la determinazione . G12504 del 14.09.17 poichè non sul sito della Regione Lazio non siamo riusciti a recuperare il documento.

Richiesta chiarimento già effettuata

1) *Capitolato speciale di gara RIS-PACS) pag. 21 par. 2.8 Titolo: Sistema di monitoraggio della dose al paziente*

a. *Si chiede di specificare se è richiesto che il sistema di monitoraggio della dose al paziente sia unico e centralizzato a tutti i lotti, quindi tutte le ASL oppure se ogni Lotto è autonomo.*

2) *Disciplinare di gara. Art.15 Certificazioni normative, pag. 20*

Si chiede di chiarire cosa si intende per certificazione ACRNEMA

Richiesta chiarimento già effettuata con comunicazione del 02/07. Prot. 20-1310-ITO-sa

Si chiede di esplicitare con quale cadenza verrà fatturato il contratto di noleggio.

Inoltre, si chiede di confermare che le tempistiche di pagamento sono da intendersi a norma di legge

Richiesta chiarimento già effettuata con comunicazione del 14/07. Prot. 20-1358-ITO-sa

Si chiede di confermare che in caso di partecipazione in ATI la fatturazione sarà separata per le singole società componenti l'ATI stessa.

Nuove richieste di chiarimento a valle di pubblicazione nuovo capitolato tecnico

a. *Si richiede di dettagliare l'installato base di tutte le modalità diagnostiche di ogni Lotto che dovranno essere connesse ai sistemi oggetto di gara, precisando il numero, marca e modello di tutte le apparecchiature di ogni struttura.*

b. *Si richiede di specificare il numero di camere ionizzanti previste per ogni Lotto.*

c. *A pag. pag.34, 69 di 81 viene indicato: "Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l'attuale fornitore del sistema RIS sono a carico della ditta aggiudicataria." Si chiede se la frase corretta sia invece: "Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati dall'attuale fornitore del sistema RIS sono a carico della ditta aggiudicataria." Si chiede inoltre di chiarire se gli oneri dei fornitori terzi siano a carico dell'ente.*

d. *A pag. pag.35, 54 di 81 viene indicato: "Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l'attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria." Si chiede se la frase corretta sia invece: "Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati dall'attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria" Si chiede di chiarire se gli oneri dei fornitori terzi siano a carico dell'ente.*

e. *A pag. pag.54 di 81 viene indicato: "Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l'attuale fornitore del sistema PACS sono a carico della ditta aggiudicataria, esclusi i rapporti con le ditte fornitrici." Come per le domande precedenti, vale per tutti i lotti o solo per il lotto 3?*

f. *Si chiede di indicare gli esami di RMN annui per il lotto 3.*

Risposta n. 58

Richiesta chiarimento già effettuata

1. si rimanda alla risposta del quesito n. 33
2. si rimanda alla risposta del quesito n. 33
3. si rimanda alla risposta del quesito n. 33

Richiesta chiarimento già effettuata

1) *Ogni lotto è autonomo*

2) si rimanda alla risposta del quesito n. 34

Richiesta chiarimento già effettuata con comunicazione del 02/07. Prot. 20-1310-ITO-sa

Si rimanda alla risposta del quesito n. 39

Richiesta chiarimento già effettuata con comunicazione del 14/07. Prot. 20-1358-ITO-sa

Si rimanda alla risposta del quesito n. 42

Nuove richieste di chiarimento a valle di pubblicazione nuovo capitolato tecnico

a. Si rimanda alla risposta del quesito n. 14

b. Si rimanda alla risposta del quesito n. 53 – 2;

c. Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati dall'attuale fornitore del sistema RIS all'aggiudicataria sono a carico di quest'ultima;

d. Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati dall'attuale fornitore del sistema PACS all'aggiudicataria sono a carico di quest'ultima;

e. Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati dall'attuale fornitore del sistema PACS all'aggiudicataria sono a carico di quest'ultima;

f. la ASL RM 5 non possiede RMN;

QUESITO n. 59:

con riferimento alla procedura di gara in oggetto, la cui scadenza per la presentazione delle offerte è fissata per il prossimo 17/09/2020, al fine di predisporre una proposta tecnico-economica in linea con le richieste del capitolato di gara e considerando che:

- *• alla data odierna non è ancora stata pubblicata nessuna risposta alle precedenti richieste di chiarimento;*
- *• il capitolato di nuova pubblicazione ha introdotto modifiche sostanziali che rendono necessari ulteriori approfondimenti e chiarimenti;*
- *• saranno necessari cospicui tempi tecnici per analizzare ed elaborare quanto sarà indirizzato dalle risposte ai chiarimenti e chiedere ai fornitori le relative offerte tecniche ed economiche;*
- *• una gara con 4 lotti introduce una complessità di gestione maggiore, conseguente all'intenzione di codesta azienda di partecipare a più lotti;*

si chiede una proroga dei termini di scadenza di almeno 20 giorni solari, che preveda possibilmente un intervallo congruo di almeno 10 giorni rispetto alla data di pubblicazione dei chiarimenti.

Restiamo in attesa di ricevere indicazioni al fine di poter predisporre i relativi documenti di gara.

Risposta n. 59

Si rimanda a al timing di gara aggiornato

QUESITO n. 60:

con la presente sia a formulare i seguenti chiarimenti in riferimento al Capitolato speciale di gara: Punto 5 Sistema di disaster recovery e business continuity – pag. 7: Si richiede di confermare che per quanto riguarda il lotto 4 AOU Sant'Andrea, i sistemi DR e BC non sono da prevedersi in fornitura ma deve essere prevista la sola estensione di capacità dei sistemi già esistenti.

Pag. 22 “ Ove richiesto e necessario al fine di consentire l'attuazione di quanto sopra esposto l'aggiudicatario dovrà fornire in opera camere ionizzanti come successivamente richiamato.”

Si richiede la possibilità a effettuare un nuovo sopralluogo al fine di poter visionare ed analizzare i locali identificati con l'obiettivo di poter correttamente prevedere e includere le opere necessarie nel presente progetto

Pag. 28 “ I costi della migrazione dei dati storici (comprese le immagini e referti) dell’attuale sistema a quello oggetto di gara, sono interamente a carico della aggiudicataria.”

Si chiede di confermare che gli oneri della migrazione a carico dell'aggiudicatario siano solo quelli relativi ai propri sistemi offerti. In caso contrario, al fine di garantire l'accesso continuativo ai dati da migrare con particolare riferimento alle componenti Centricity PACS e SisWeb, si chiede se siano già stati negoziati con il fornitore esistente i costi da includere nell'ambito del presente progetto da parte della aggiudicataria e di quantificare i medesimi. Si richiede altresì di indicare in quale formato saranno resi disponibili e accessibili i dati da migrare.

Pag. 77 “Integrazione con il portale paziente e con il sistema amministrativo contabile”

Si richiede di confermare l'esistenza del portale paziente e in caso affermativo di indicare fornitore, SW, versione nonché specifiche tecniche per l'intrigazione

Pag. 77 “L’aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche (n. 25), di oculistica (n. 2) e sugli elettrocardiografi (n. 20) in uso, individuate successivamente all’aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze dicom e gli up grade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS”

Si richiede di dettagliare le macchine oggetto della richiesta indicandone anche fornitore di riferimento, modello e numero seriale e i moduli DICOM richiesti mandatoriamente.

Pag. 78 “L’aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva (n° 3) e broncoscopia (n°. 2) in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS”

Si richiede di dettagliare le macchine oggetto della richiesta indicandone fornitore di riferimento, modello e numero seriale e gli eventuali moduli DICOM richiesti mandatoriamente.

Pag. 78 “L’aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia (n° 6) in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS”

Si richiede di dettagliare le macchine oggetto della richiesta indicandone fornitore di riferimento, modello e numero seriale e gli eventuali moduli DICOM richiesti mandatoriamente.

Risposta n. 60

Punto 5

Lotto 4 AOUSA i sistemi di BC e DR sono da considerare parte integrante della seguente fornitura.

Pag. 22

Vedasi risposta al quesito n. 44 per quanto attiene le caratteristiche delle DAP,

Pag. 28

ASL Roma 5:si conferma che gli oneri della migrazione a carico dell'aggiudicatario sono quelli relativi ai propri sistemi offerti.

Lotto 4 AOUSA i sistemi di BC e DR sono da considerare parte integrante della seguente fornitura, saranno resi disponibili nel seguente modo: immagini come file DICOM, referti in formato .Pdf con firma PADES salvati in binario su una tabella oracol. Quindi verrà fornito il DUMP e della tabella contenente tutti i referti

Pag. 77

Si conferma. Portale paziente REGIONE LAZIO – referti di radiologia;

Pag. 77

Vedere risposta quesito 50) -41

Pag. 78

Vedere risposta quesito 50) -41

Pag. 78

Vedere risposta quesito 50) -41

QUESITO n. 61:

Capitolato speciale di gara

Domande specifiche per LOTTO 1

Pag. 37

In ambito fornitura di sistemi CR si chiede di precisare la quantità minima di cassette richieste, distinte per tipologia.

Pag. 42

Il capitolato richiede “Manutenzione hardware di tutti i componenti previsti all’interno del presente capitolato, siano essi esistenti o di nuova fornitura”. Si chiede di confermare che non è prevista presa in carico della manutenzione di sistemi hardware esistenti.

Pag. 39

Il capitolato richiede: “Assistenza hardware: Primo livello eseguita direttamente dalla risorsa di Presidio in caso di hardware gestito dal Proponente o attivazione del primo livello per le componenti hardware e software di base non gestite dal Proponente.” Si chiede di confermare che il servizio di manutenzione richiesto non si applica a componenti hardware e software di base non gestite dal Proponente.

Domande specifiche per LOTTO 2

Pag. 47

In ambito fornitura di sistemi CR si chiede di precisare la quantità minima di cassette richieste, distinte per tipologia.

Pag. 53

Il Capitolato chiede: “I Presidi come sopra costituito, DOVRANNO essere in sede tutti i giorni, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 13:00 14:00 17:00”.

Si chiede di confermare che dall’orario di lavoro dei presidi siano escluse le giornate ricadenti di sabato e i festivi.

LOTTO 3

Pag. 56

In ambito fornitura di sistemi CR si chiede di precisare la quantità minima di cassette richieste, distinte per tipologia.

Pag. 58

Nel paragrafo “Conduzione e assistenza” in merito al requisito “Per problemi agli hardware in situazioni di urgenza obbligo di intervento con risoluzione immediata. Per interventi ordinarti entro le 12 ore dalla chiamata.” Si chiede conferma che il valore massimo di 12 ore dalla chiamata si riferisca al tempo di intervento.

LOTTO 4

Pag. 78

E’ richiesto “Monitoraggio continuo eseguito automaticamente dal Sistema OnWatch.” Si chiede di confermare che il riferimento a sistema OnWatch sia un refuso.

All. 5 Disciplinare

SI chiedono spiegazioni in merito alla tabella “LOTTO4” e nello specifico al parametro di valutazione n° 5 “Sistemi di digitalizzazione”. Si chiede di specificare quale requisito specifico si intenda valutare in questo punto, dato che non sono richiesti dei sistemi di digitalizzazione CR o DR per il lotto 4.

Risposta n. 61

Capitolato speciale di gara
Domande specifiche per LOTTO 1

Pag. 37

Si rimanda al chiarimento n. 16 – 10;

Pag. 42

si rimanda

Pag. 39

Si rimanda agli atti di gara

Domande specifiche per LOTTO 2

Pag. 47 per ogni sistema CR: n. 2 cassette 35,4*43,0 e n. 2 cassette 24*30;

Pag. 53 si rimanda al capitolato speciale di gara rettificato;

LOTTO 3

Pag. 56

n. 15 cassette CR MD 4.0 formato 35*43, n. 10 CR DXM

Pag. 58

Per problemi agli hardware in situazioni di urgenza obbligo di intervento con risoluzione immediata.

Per interventi ordinarti entro le 12 ore dalla chiamata.(come da capitolato)

LOTTO 4

Pag. 78

Trattasi di refuso

All. 5 Disciplinare

Nessun requisito. Trattasi di refuso in quanto l'AOUSA non richiede la fornitura di sistemi CR o DR

QUESITO n. 62:

1 - Nel capitolato tecnico a pag 81, per la AOUSA, si richiede la fornitura di “Lettori smart card 33”, si chiede conferma che i certificati di firma siano già presenti in azienda, sotto forma di smart card, e pertanto per la firma digitale debbano essere forniti soltanto i lettori di smart card per poterli utilizzare sul nuovo sistema;

2 - LOTTO n. 4: Per quanto riguarda l'espansione del sistema di backup attualmente in uso (integrato nel VxBlock) si chiede di precisare se, per la produzione e gestione dei backup di VM e dati sensibili, esistono metodi e sistemi software già definiti ed in uso a livello aziendale ed ai quali la ditta aggiudicataria dovrà uniformarsi oppure se le ditte potranno proporre proprie metodologie/software (es. VEEAM) ferma restando l'aderenza ai requisiti del capitolato. Nel primo caso si chiede di dettagliare metodologie e sistemi adottati a livello aziendale per la produzione dei backup, in modo da poter quantificare esattamente lo spazio disco aggiuntivo necessario per il backup del sistema RISPACS.

Risposta n. 62:

1) Vedere Risposta n. 11-Pag. 6 / Pag. 58

Per “integrazione con il sistema di firma digitale” si intende la compatibilità con le smart card/firma remota in uso presso l'Azienda; il sistema di firma digitale non è escluso per nessuno dei lotti, ma compreso nei lotti, come indicato negli atti di gara.

2) Le VM di tutta l'infrastruttura nonché i dati sensibili sono sottoposti a backup tramite il prodotto Avamar, i backup verranno effettuati come per tutte le VM ed i dati dall'AOUSA dal presidio sistemistico, non si richiede un nuovo prodotto di backup in quanto si utilizzerà quello già in uso. Tutti i backup vengono effettuati ogni notte e la retention è di 15 giorni.

QUESITO n. 63:

si chiede di confermare che tutti i documenti contenuti nelle cartelle .zip "Amministrativa" e "Tecnica" debbano essere presentati in formato .pdf (non firmati digitalmente) e che la firma digitale deve essere apposta solo sulle cartelle .zip

Risposta n. 63:

si rimanda al disciplinare di gara e disciplinare telematico

QUESITO n. 64:

1.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 6 - punto d)

integrazione con tutte le modalità diagnostiche per la ricezione delle immagini utilizzando lo specifico protocollo DICOM, compreso ove indicato o necessario la fornitura e l'installazione delle licenze DICOM e dell'up grade per le apparecchiature elettromedicali come di seguito specificato; In relazione alla richiesta, al fine di poter dimensionare correttamente il progetto tecnico e la relativa offerta economica, e per garantire le medesime condizioni a tutti i partecipanti, si richiede dettaglio analitico delle modalità con indicazione di quali necessitano di adeguamento delle licenze DICOM o altri upgrade.

2.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 7 - punto 8

Tablet per consenso informato digitale (per l'AO.U.S.A. tale funzionalità è già in uso). Si richiede dettaglio tecnico sulla tipologia di sistema di acquisizione di consenso informato digitale già in uso presso l'AO.U.S.A. e le tipologie di consenso gestite con tale sistema. Si richiede inoltre se tale sistema dovrà essere integrato con i sistemi oggetto di fornitura.

3.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag.20 – “Più utenti, con il proprio profilo, dovranno avere la possibilità di vedere in contemporanea la stessa immagine e dovranno utilizzare gli strumenti aziendali di unified collaboration usati anche per altri sistemi informativi.”

In merito al sistema di unified collaboration, si richiede dettaglio tecnico sulla tipologia di sistema in uso e le modalità di integrazione supportate dallo stesso per l'integrazione con i sistemi offerti.

4.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 22 – “Ove richiesto e necessario al fine di consentire l'attuazione di quanto sopra esposto l'aggiudicatario dovrà fornire in opera camere ionizzanti come successivamente richiamato.”

In merito alla richiesta di fornitura in opera di camere ionizzanti, si chiede di confermare che le uniche richieste sono le nr. 10 dettagliatamente richieste nel Lotto 4 – A.O.U. SANT'ANDREA. In caso contrario, si richiede di dettagliare le necessità di care ionizzanti per gli altri lotti della procedura.

5.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 28 – “I costi di integrazione con i sistemi aziendali e/o procedure esistenti sono a carico dell'aggiudicatario.”

Si chiede conferma che tali costi sono riferiti alle attività lato sistemi offerti, e che l'Ente si farà carico dei costi di integrazione lato fornitore dei sistemi aziendali esistenti. In caso contrario, al fine di garantire la massima partecipazione e le medesime condizioni economiche a tutti i partecipanti, si richiede di uniformare i costi di integrazione esponendo un preventivo economico che garantisca i medesimi costi a tutti i partecipanti.

6.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 28 – “I costi della migrazione dei dati storici (comprese le immagini e referti) dell’attuale sistema a quello oggetto di gara, sono interamente a carico della aggiudicataria.”

Si chiede conferma che tali costi sono riferiti alle attività lato sistemi offerti, e che l’Ente si farà carico dei costi di migrazione lato fornitore dei sistemi esistenti. In caso contrario, al fine di garantire la massima partecipazione e le medesime condizioni economiche a tutti i partecipanti, si richiede di uniformare i costi di migrazione esponendo un preventivo economico che garantisca i medesimi costi a tutti i partecipanti.

7.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 30

Si chiede conferma che la fornitura di materiali consumabili è un refuso, non essendone fatta menzione nel capitolato tecnico. In caso contrario, si richiede maggiore dettaglio in merito.

8.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 34 – “Quindi la ASL di Rieti è attualmente già dotata di un sistema RIS, pertanto la ditta aggiudicataria dovrà provvedere a sua cura e spese al recupero integrale delle informazioni e delle personalizzazioni realizzate negli anni sul suddetto sistema.

È richiesta la migrazione dei dati storici al fine di garantire la continuità clinica della radiologia.

Si specifica che gli oneri della migrazione dei dati verso l’attuale fornitore del sistema RIS sono a carico della ditta aggiudicataria.”

Si chiede conferma che tali costi sono riferiti alle attività lato sistema RIS offerto, e che l’Ente si farà carico dei costi di migrazione lato fornitore del sistema RIS esistente. In caso contrario, al fine di garantire la massima partecipazione e le medesime condizioni economiche a tutti i partecipanti, si richiede di uniformare i costi di migrazione esponendo un preventivo economico che garantisca i medesimi costi a tutti i partecipanti.

9.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 34 - “È infine richiesto al RIS di gestire anche l’Endoscopia, con funzionalità per la gestione e tracciatura della sonda utilizzata nella prestazione e la raccolta di dati e informazioni strutturate durante lo svolgimento dell’esame attraverso maschere definite ad hoc.”

Al fine di dimensionare correttamente il progetto, si richiede di specificare i seguenti dati:

- Personale del reparto di Endoscopia che dovrà utilizzare il sistema
- Apparecchiature e relativi standard supportati da collegare al sistema
- Volumi annui di attività e tipologie di prestazioni eseguite

10.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI

In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente integrati:

Si chiede conferma che il riferimento alla ASL RM5 sia un refuso

11.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI - Punto 1

In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente integrati:

1) Modulo per la gestione dell’Endoscopia Digestiva

- Acquisizione diretta di immagini e filmati da Endoscopia, anche in alta definizione (HD)

Si richiede di specificare quali endoscopi (marca, modello, versione SW) debbano essere collegati al sistema e quali standard di collegamento supportino.

12.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI -Punto 1

In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente integrati:

2) *Modulo per la gestione dell'Endoscopia Digestiva*

- *Acquisizione diretta di immagini e filmati da Endoscopio, anche in alta definizione (HD)*
- *Conversione in formato DICOM delle immagini e dei filmati acquisiti ed invio a sistema PACS*
- *Gestione lavaggio sonde (con possibilità di integrarsi al sistema di lavaggio)*

Si richiede di specificare quali sistemi di lavaggio (marca, modello, versione SW) debbano essere collegati al sistema e quali standard di collegamento supportino.

13.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI -Punto 1

In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente integrati:

1) *Modulo per la gestione dell'Endoscopia Digestiva*

- *Acquisizione diretta di immagini e filmati da Endoscopio, anche in alta definizione (HD)*
- *Conversione in formato DICOM delle immagini e dei filmati acquisiti ed invio a sistema PACS*
- *Gestione lavaggio sonde (con possibilità di integrarsi al sistema di lavaggio)*
- *Gestione magazzino materiali*
- *Gestione parametri vitali*

Si richiede di specificare quali sistemi di gestione parametri vitali (marca, modello, versione SW) debbano essere collegati al sistema e quali standard di collegamento supportino.

14.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI -Punto 2

Deve essere prevista l'integrazione del sistema RIS/PACS con il SW ComPACS di Medimatic utilizzato in Emodinamica. L'integrazione deve consentire di archiviare nel sistema RIS/PACS sia i referti che le immagini prodotte dal servizio di Emodinamica (ad esclusione dei dati pregressi). La produttività è pari a circa 1.000 procedure/anno per un carico digitale stimato di circa 1 TB/anno.

Si richiede di:

- *Dettagliare lo standard di integrazione supportato dal SW ComPACS*
- *Conferma che i costi di integrazione lato ComPACS siano completamente a carico della stazione appaltante.*

15.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI -Punto 3

Modulo RIS di Neurologia

Si richiede di specificare il volume annuo di prestazioni gestite e quali e quante figure professionali dovranno utilizzare tale modulo.

CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag 40 – “Sistema di refertazione di Cardiologia, Emodinamica ed Elettrofisiologia”

Si richiede di specificare:

- *il volume annuo di prestazioni gestite*
- *la tipologia di prestazioni gestite*
- *quali e quante figure professionali dovranno utilizzare tali moduli*
- *quali apparecchiature dovranno essere integrate a tali moduli e quali standard di integrazione e comunicazione supportano.*

16.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

L'aggiudicatario si dovrà far carico di fornire in opera, sulle apparecchiature ecografiche di oculistica e sugli elettrocardiografi in uso, individuate successivamente all'aggiudicazione dalla stazione appaltante, le licenze dicom e gli upgrade delle stesse al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS

Al fine di garantire il corretto dimensionamento del progetto e le medesime condizioni a tutti i partecipanti, si richiede di avere un elenco di minima delle apparecchiature indicate e degli upgrade da prevedere

17.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

*Al fine di consentire di acquisire e gestire il dato della dose associato all'esame diagnostico RX l'aggiudicatario dovrà procedere alla fornitura in opera di sufficienti camere ionizzanti modello DAP per l'integrazione delle apparecchiature quali archi a C e telecomandati
Si richiede di confermare ed eventualmente dettagliare le necessità di camere ionizzanti per il lotto 1.*

18.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

• L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di endoscopia digestiva e broncoscopia in uso presso i relativi servizi siano connesse al RIS-PACS

Si richiede di specificare quali endoscopi (marca, modello, versione SW) debbano essere collegati al sistema e quali standard di collegamento supportino.

19.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

• L'aggiudicatario dovrà fornire e assicurare la fornitura HD/SW e di quanto altro necessario affinché le colonne di laparoscopia in uso presso il blocco operatorio siano connesse al RIS-PACS

Si richiede di specificare quali laparoscopi (marca, modello, versione SW) debbano essere collegati al sistema e quali standard di collegamento supportino.

20.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 49

Funzionalità per l'ambiente di esecuzione e refertazione esame per le prestazioni di Gastroenterologia

Per le prestazioni fornite dal reparto di Gastroenterologia il sistema deve prevedere:

- Integrazione con tutti i sistemi endoscopici presenti nei reparti;*
- Possibilità di acquisizione e visualizzazione immagini e video provenienti dal sistema endoscopico*

Si richiede di dettagliare quali sistemi endoscopici dovranno essere integrati nel sistema offerto e che tipologia di standard di comunicazione supportano

21.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 49

Funzionalità per l'ambiente di esecuzione e refertazione esame per le prestazioni di Gastroenterologia

Per le prestazioni fornite dal reparto di Gastroenterologia il sistema deve prevedere:

- Integrazione con le lavatrici per lo stato di sterilizzazione delle sonde da utilizzare*

Si richiede di dettagliare quali lavatrici dovranno essere integrate nel sistema offerto e che tipologia di standard di comunicazione supportano

Risposta n. 64:

1.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 6 - punto d)

Per i Lotti n. 1, 2 e 3 si rimanda agli atti di gara, per il Lotto 4 AOUSA: Vedere risposta quesito 50) - 41;

2.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 7 - punto 8

Lotto 4 AOUSA: Il sistema in uso è Privacy Manager prodotto Engineering Ingegneria Informatica S.p.A.. Attualmente con tale sistema si gestisce il consenso informato relativo alle indagini svolte tramite TC e RM. Tale sistema dovrà essere integrato.

3.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag.20

Le aziende hanno diversi sistemi di gestione di Unified Collaboration, tutt'ora in via di integrazione; si richiede comunque di esprimere una soluzione indipendente da quelle attualmente in uso che garantisca il requisito richiesto

4.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 22

Per Lotto 1 ASL RI, le camere ionizzanti da collegare al sistema, dovranno essere collocate alle apparecchiature nelle quali non è presente il software dedicato, il cui numero è in divenire in base alle acquisizioni, c.a. 15/20

Per il Lotto 2 ASL RM 4: si rimanda agli atti di gara;

Per il Lotto 3 ASL RM 5: n. 16 camere ionizzanti;

Per il Lotto 4 AOUSA: n. 10 camere ionizzanti.

5. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 28

Si conferma che i costi di integrazione con i sistemi aziendali e/o procedure esistenti sono a carico dell'aggiudicataria

6. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 28

Si conferma che i costi di migrazione sono a carico dell'aggiudicataria

7. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 30

trattasi di refuso

8. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 34

Si conferma che i costi di migrazione sono a carico dell'aggiudicataria

9. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 34

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

10. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI

Trattasi di refuso ASL Roma 5 è da intendersi ASL di Rieti

11. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI - Punto 1

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

12. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI - Punto 1

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

13. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI - Punto 1

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

14. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI - Punto 2

SW ComPACS di Medimatic, trattasi di refuso, l'integrazione deve essere fatta con l'attuale sistema utilizzato in Emodinamica;

15. CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - Pag. 38 - 12.1.6 MODULI AGGIUNTIVI NATIVAMENTE INTEGRATI - Punto 3

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

16.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

17.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

Per Lotto 1 ASL RI, le camere ionizzanti da collegare al sistema, dovranno essere collocate alle apparecchiature nelle quali non è presente il software dedicato, il cui numero è in divenire in base alle acquisizioni, c.a. 15/20

18.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

19.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 40

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

20.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 49

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

21.CAPITOLATO SPECIALE DI GARA – Pag. 49

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

QUESITO n. 65:

1) Nuovo capitolato speciale di gara RIS-PACS, pag. 31 Cap. 6, pag. 41 par. 12.1.8.1, pag. 77 par. 12.4.7.2 a. Nel capitolo 6 della parte generale del capitolato viene specificato che “tutte le modalità in uso prevedono le necessarie interfacce DICOM per l’archiviazione su Sistema PACS e per la ricezione delle worklist”, mentre successivamente nei soli Lotto 1 e Lotto 4 viene richiesto di fornire in opera per le modalità indicate (apparecchiature ecografiche, di oculistica, elettrocardiografi, colonne di endoscopia digestiva, broncospia, colonne laparoscopia) le licenze DICOM e gli eventuali upgrade delle modalità al fine di assicurare la connettività delle macchine al sistema RIS-PACS.

Visto che le caratteristiche e le richieste elencate per ciascun Lotto (cfr pag 33 del capitolato speciale) completano la parte generale del capitolato, e quanto sopra esposto crea una evidente contraddizione, si chiede di confermare che le richieste specifiche dei Lotti 1 e 4 sopra evidenziate sono refusi in quanto sono richieste all’aggiudicatario le sole licenze dei sistemi RIS-PACS e le relative attività necessarie alla connessione delle modalità indicate al sistema RIS-PACS.

Risposta n. 65:

si conferma quanto indicato nel capitolato di gara riferito al Lotto 1 e 4. Si precisa altresì che le specifiche indicate nel lotto 1 e 4 sono ad implementazione/integrazione di quanto previsto nella parte generale;

Risposta n. 66:

risposta ai chiarimenti fino al quesito n. 35

QUESITO n. 67:

1) In riferimento ai chiarimenti pubblicati a fronte del Quesito n. 33 punto 2 e del Quesito 28 punto 38, dal momento che nè la normativa vigente, nè il disciplinare di gara, nè il disciplinare telematico

forniscono indicazioni su come gestire l'upload della documentazione amministrativa in caso di partecipazione a più lotti con assetti RTI differenti, si chiede, di fornire indicazioni in merito.

Dal momento che non è possibile caricare più di una cartella amministrativa, è possibile inserire le singole cartelle corrispondenti alle buste amministrative dei lotti di partecipazione firmate e marcate ciascuna dagli specifici RTI concorrenti all'interno di un'unica cartella zip firmata digitalmente e marcata solo dalla mandataria che provvede all'invio dell'offerta?

2) *Disciplinare di gara. Art. 14 Documentazione di gara – Documentazione Amministrativa. Rif. 1 “copia del disciplinare, del capitolato speciale e del DUVRI firmato digitalmente per accettazione incondizionate di quanto in essi previsto”*

Considerando le dimensioni dei documenti sopra citati e il limite di 100 MB per l'upload della documentazione amministrativa, si chiede di confermare che sia possibile presentare un'autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante l'accettazione di quanto in essi previsto.

Risposta n. 67:

1) si rimanda agli atti di gara e alla normativa vigente in materia;

2) si rimanda agli atti di gara e alla normativa vigente in materia;

QUESITO n. 68:

In riferimento alle risposte rese ai quesiti pubblicati in data 11/09/2020:

- *Quesito 10 – chiarimento 2*
- *Quesito 10 – chiarimento 3*
- *Quesito 11 – pag 28 (1)*
- *Quesito 13 – chiarimento 1*
- *Quesito 13 – chiarimento 2*
- *Quesito 25 - 4*
- *Quesito 28 – 5*
- *Quesito 28 – 9*
- *Quesito 35 – 1*

si osserva quanto segue.

L'argomento di ognuno dei quesiti elencati si riferisce alla quantificazione dei costi di:

1. *Importazione archivi pregressi*
2. *Integrazione con sistemi informativi aziendali*
3. *Integrazioni con modalità diagnostiche attualmente non dotati di opportuni moduli DICOM*

In ciascuna delle risposte ai suddetti quesiti codesta Amministrazione ha ritenuto di dover rispondere mantenendo la linea comune di attribuire tali costi all'aggiudicatario della gara in oggetto.

Si vuole tuttavia ribadire che tale posizione genera una evidente indeterminazione nella produzione di una congrua e corretta proposta tecnico/economica.

Infatti tali costi che in base alle vostre risposte devono essere considerati nell'offerta di gara sono indeterminati e difficilmente stimabili a priori. L'offerta prodotta in queste condizioni espone l'aggiudicatario a un rischio elevato. Inoltre, il rischio per codesta spettabile Amministrazione è di ricevere delle offerte eccessivamente cautelative.

Infine, questa situazione non pone tutti i partecipanti nelle stesse condizioni, dal momento che non vengono fornite ai concorrenti importanti informazioni, necessarie ai fini della produzione dell'offerta, informazioni chiaramente invece note ai fornitori uscenti, e quindi non garantendo il principio della par condicio.

Pertanto con la presente siamo a richiedere di:

- a) *considerare a carico dell'Amministrazione i costi che discenderanno dal mettere a disposizione i dati/archivi pregressi – peraltro di proprietà dell'Amministrazione stessa – in formati ben documentati (tracciati record e significato dei campi di ogni record), in modo che l'attività di migrazione – che resta a carico dell'aggiudicatario – possa essere espletata senza la necessità di dover ricevere delle offerte, il cui importo è attualmente indeterminato, dai fornitori uscenti;*
- b) *di considerare a carico dell'Amministrazione eventuali interventi che dovessero essere necessari per l'integrazione con i sistemi aziendali esistenti, laddove questi non possano essere interfacciati con modalità standard (HL7, Dicom, web services documentati). Infatti anche in questo caso eventuali interventi lato sistemi aziendali esistenti non potrebbero essere stimati come costo se non dovessero essere integrabili con modalità standard;*
- c) *pubblicare, per ciascuno dei 4 lotti, l'elenco esaustivo di ciascuna delle modalità da dotare di moduli DICOM, elenco che dettagli fornitore, marca, modello, mettendo le Ditte in condizione di poter richiedere l'offerta relativa all'integrazione delle modalità in oggetto.*

In alternativa a quanto sopra, si richiede di esporre in maniera chiara i costi in merito ai predetti punti a, b, e c, attraverso la pubblicazione di offerte economiche da voi negoziate con ciascuno dei fornitori dei sistemi RIS-PACS i cui archivi dovranno essere migrati, dei fornitori dei sistemi informativi che dovranno essere integrati e dei fornitori delle modalità diagnostiche non dotati di moduli DICOM.

Solo in tal modo sarà possibile per le ditte produrre offerte congrue e correttamente dimensionate oltre che garantire la par condicio tra partecipanti.

Risposta n. 68:

Si conferma quanto detto con i chiarimenti pubblicati l'11.09.2020.

QUESITO n. 69:

Avendo confermato nei chiarimenti ricevuti che i costi relativi alle integrazione con i sistemi terzi, così come i costi relativi all'import del pregresso sono totalmente in carico all'aggiudicatario, si richiede che sia la stazione appaltante ad esporre i costi di integrazione e migrazione delle attuali aziende fornitrici in modo che queste siano uguali per tutti i partecipanti e farsi da tramite nella richiesta di quotazione economica nei confronti dei fornitori stessi in modo da verificare la correttezza/congruità della quotazione economica e assicurare pari trattamento a tutti i concorrenti e tempistiche di risposta congrue con le tempistiche di gara.

Risposta n. 69:

Si conferma che i costi di integrazione con i sistemi aziendali e/o procedure esistenti sono a carico dell'aggiudicatario. Per il resto, si rinvia alla documentazione di gara

QUESITO n. 70:

1) Rif. "CHIARIMENTI ALLA PROCEDURA DI GARA" dell'11-09-2020. Nella Risposta n. 11 - Pag. 7 / Pag. 62 inerente i tablet per AOUSA è scritto "si conferma che la richiesta di Tablet per il consenso informato e di altre utilità di numero sufficiente da servire anche i reparti di degenza". Dal momento che nella tabella riportante il dettaglio delle componenti di fornitura presente a pag.81 del Capitolato tale dispositivo non è menzionato e che in sede di sopralluogo non è stata segnalata questa necessità si chiede:

a) di chiarire la funzione di tali dispositivi nel flusso di lavoro del sistema RIS-PACS (per poter scegliere il dispositivo adatto)

b) di fornire il numero esatto di dispositivi necessari

In mancanza di tali indicazioni non sarà possibile valutare correttamente quali e quanti dispositivi prevedere nel progetto.

2) Rif. “**CHIARIMENTI ALLA PROCEDURA DI GARA**” dell’11-09-2020. Nella Risposta n. 11 - Pag. 10 / Pag. 27 / Pag. 58 inerente la privacy è scritto “si conferma che la gestione della privacy, aggiornata alle normative più recenti, deve essere considerata oggetto del capitolato e della gara;” Dal momento che i tablet per il consenso vengono richiesti solo per lotto 2 Civitavecchia e Lotto 3 Tivoli si chiede di confermare che la risposta faccia riferimento ai soli lotti 2 e 3. In caso contrario si chiede di fornire, come già fatto per i lotti indicati, il quantitativo di tablet necessari.

3) Rif. “**CHIARIMENTI ALLA PROCEDURA DI GARA**” dell’11-09-2020. Nella Risposta n. 11 - Pag. 28 (2) è scritto “Per Lotto 3: le immagini che dovranno essere migrate nel nuovo sistema sono 50 TB, 3 Server 1 da 60 TB e 2 da 20 TB;”, non è chiaro il significato di “3 Server 1 da 60 TB e 2 da 20 TB”, si chiede di confermare che è un refuso da non considerare.

Risposta n. 70:

1) Lotto 4 AOUSA - :Si conferma che i tablet non sono inclusi nella fornitura oggetto dell’appalto.

2) i tablet sono richiesti anche per il lotto n. 1, nella quantità di n. 12;

3) Le immagini da migrare sono 50 TB di cui 12 in linea. I server sono 8, come da Tabella 12.3.7.2, 1 server da 60TB, 2 da 20 TB e 5 da 10 TB;

QUESITO n. 71:

1) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 29 Cap. 4

Secondo quanto indicato, il contratto stipulato a seguito di gara potrà essere definitivamente e unilateralmente risolto dalla stazione appaltante, qualora la Regione Lazio dovesse espletare una procedura di gara per analoga fornitura di attrezzature e sistemi e/o correlati servizi manutentivi.

- Chiediamo di dettagliare i meccanismi e i termini di uscita dal contratto
- In caso di risoluzione le attrezzature vengono acquistate?

2) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 35 par. 12.1.2

Ai fini del dimensionamento che impatta la fornitura per il Lotto 1, si chiede

- di confermare che è richiesta l’archiviazione delle immagini storiche e quindi l’acquisizione di dischi per archiviazione delle stesse
- di precisare la quantità di esami annua oppure in alternativa il volume annuo immagini compresse

3) Capitolato speciale di gara RIS-PACS, pag. 38 par. 12.1.6

Il paragrafo fa riferimento al Lotto 1 relativo alla ASL di Rieti, mentre sul capitolato è riportato “In aggiunta alle funzionalità RIS/PACS già descritte nei capitoli precedenti, per quanto riguarda la ASL RM5, il sistema deve prevedere i seguenti moduli aggiuntivi, nativamente integrati”. Si chiede conferma che tale paragrafo è da intendersi specifico per i requisiti della ASL ROMA 5 e non per la ASL di Rieti.

4) Capitolato speciale di gara RIS-PACS, pag. 40 par. 12.1.8.1

1. Nel paragrafo alla sezione “Componenti applicative attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio:”, viene indicato tra i vari sistemi oggetto del lotto anche il “Sistema di refertazione di Cardiologia, Emodinamica ed Elettrofisiologia”, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso.

2. Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con il CUP Regionale (pazienti esterni) anche la Cardiologia, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.

3. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con il CUP Regionale (pazienti esterni) anche l’Endoscopia/Laparoscopia, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
4. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con il CUP Regionale (pazienti esterni) anche l’Oculistica, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
5. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con l’Order Entry aziendale (pazienti interni) anche la Cardiologia, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
6. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con l’Order Entry aziendale (pazienti interni) anche l’Endoscopia/Laparoscopia, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
7. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con l’Order Entry aziendale (pazienti interni) anche l’Oculistica, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
8. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con il Pronto Soccorso aziendale (pazienti esterni urgenti) anche la Cardiologia, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
9. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con il Pronto Soccorso aziendale (pazienti esterni urgenti) anche l’Endoscopia/Laparoscopia, le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
10. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene indicato tra i vari ambiti oggetto di integrazione con il Pronto Soccorso aziendale (pazienti esterni urgenti), le cui specifiche non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*
11. *Nel paragrafo alla sezione “Integrazioni attive o da garantire con l’avvio del nuovo servizio” viene chiesta l’integrazione con il sistema di conservazione legale sostitutiva in Cardiologia, Istopatologia, Endoscopia, Area Amministrativa, le cui specifiche dei suddetti ambiti non sono state indicate in precedenza. Si chiede di confermare che trattasi di refuso. In alternativa si chiede di fornire maggiori dettagli al fine effettuare un’adeguata valutazione tecnico-economica.*

5) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 47 par. 12.2.2

Stante gli obiettivi indicati nel capitolato volti a consentire il completo passaggio al digitale delle informazioni relative alla diagnostica per immagini integrando e/o sostituendo i sistemi già in dotazione all’Azienda, si chiede che possano essere accettate e valutate, come già indicato per il Lotto 1, soluzioni tecniche innovative per il Lotto 2 che permettano, in alternativa ai Sistemi di Computed Radiography (CR) richiesti, la digitalizzazione diretta delle modalità radiologiche

analogiche in dotazione, con tecnologia nativamente digitale che migliori l'efficienza operativa e riduca il rischio clinico.

6) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 47 par. 12.2.3

Ai fini del dimensionamento che impatta la fornitura per il Lotto 2, si chiede

- di confermare che è richiesta l'archiviazione delle immagini storiche e quindi l'acquisizione di dischi per archiviazione delle stesse*
- di precisare la quantità di esami annua oppure in alternativa il volume annuo immagini compresse.*

3/3

7) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 48 par. 12.2.4.2 e Risposta al Quesito n.14

Relativamente all'installato di tutte le modalità diagnostiche del Lotto 2 ASL Roma 4 che dovranno essere connesse ai sistemi oggetto di gara, la risposta al quesito rimanda al capitolato che non contiene le informazioni richieste. Si chiede quindi di dettagliare l'elenco di tutte le modalità diagnostiche da integrare, precisando il numero, marca e modello di tutte le apparecchiature di ogni struttura.

Risposta n. 71:

1) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 29 Cap. 4

Si rimanda alla normativa vigente in materia in caso di risoluzione contrattuale, non è previsto il riscatto delle apparecchiature;

2) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 35 par. 12.1.2

Si conferma, per i volumi si rimanda alla risposta del quesito n. 10;

3) Capitolato speciale di gara RIS-PACS, pag. 38 par. 12.1.6

Il paragrafo è da intendersi per la ASL Rieti e non ASL Roma 5;

4) Capitolato speciale di gara RIS-PACS, pag. 40 par. 12.1.8.1

Si rimanda alla risposta del quesito n. 50, non è ulteriormente possibile specificare il dato richiesto in quanto sono sistemi in corso di valutazione di eventuale sostituzione;

5) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 47 par. 12.2.2

Si conferma

6) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 47 par. 12.2.3

Si rimanda alla risposta del quesito n. 10;

7) Capitolato speciale di gara RIS-PACS pag. 48 par. 12.2.4.2 e Risposta al Quesito n.14

Si rimanda agli atti di gara e ai chiarimenti

QUESITO n. 72:

Quantità sistemi CR per LOTTO1 e LOTTO2

Si riportano le seguenti risposte a precedenti quesiti per opportuno raffronto fra di essi. Ognuno dei quesiti è stato posto per identificare definitivamente la corretta quantità di sistemi Computed Radiography da inserire in offerta tecnico/economica.

Quesito 11:

Pag. 34 / Pag. 38: Non è chiara la quantità di sistemi CR richiesti per la ASL Rieti e per la ASL RM4. Si tratta di fornire n° 4 sistemi, o la quantità di sistemi da fornire è indeterminata (fino a 5 sistemi)?

[...]

RISPOSTA

si ribadisce che devono essere garantiti n. 5 sistemi CR.

Quesito n° 16

9): *Sistemi di Computed Radiography, numero di sistemi da fornire: con riferimento ai lotti 1 e 2 viene indicata la necessita di numero 4 sistemi di Computed Radiography "a richiesta". Si chiede di confermare che tali sistemi debbano essere comunque inclusi nella fornita e nel prezzo complessivo di offerta oggetto di valutazione, oppure che debbano essere quotati a parte per una eventuale acquisizione da parte delle ASL in caso di effettivo bisogno. Inoltre sempre in riferimento ai lotti 1 e 2 si specifica che ai fornitori potrà essere richiesta la fornitura di 5 sistemi di computed radiography a noleggio, si chiede di confermare che tali sistemi non dovranno essere inclusi nella fornitura di gara e nel prezzo complessivo oggetto di valutazione e che dovranno essere valorizzati a parte per una eventuale acquisizione.*

RISPOSTA:

si conferma

Quesito n° 20:

Chiarimento 4: Capitolato Speciale di Gara art. 12.1.2 e 12.2.2 Requisiti dei Sistemi Computed Radiography - si chiede di confermare o meno la correttezza della seguente interpretazione: nell'importo di gara sono da ritenersi inclusi n. 4 sistemi Computed Radiography per ASL Rieti e n. 4 sistemi Computed Radiography per ASLRoma 4 durante il periodo di validità del contratto potranno essere richiesti all'aggiudicatario fino ad ulteriori 5 sistemi CR aggiuntivi non ricompresi nell'importo di gara.

RISPOSTA:

si conferma

Quesito n° 28:

13. : Relativamente ai sistemi Computed Radiography richiesti per i Lotti 1 e 2, a fronte della iniziale richiesta di N° 4 sistemi, si legge nel seguito: "ad insindacabile giudizio della stazione appaltante, potrà essere richiesta la fornitura in noleggio, durante il periodo di validità del contratto, di numero massimo cinque (5) Sistemi Computed Radiography". Tenendo presente che "Non è ammessa, a pena di esclusione, la presentazione di prodotti "in alternativa" o in opzione" (ex Art. 15 pag. 22 del Disciplinare di gara) si chiede quindi di confermare:

a. Il numero esatto di tali apparecchiature (4 o 5)

b. Il numero esatto di apparecchiature da includere nell'offerta tecnica/economica

[...]

RISPOSTA:

13 a) si conferma 5 apparecchiature, b) si conferma 5 apparecchiature, [...]

Appare evidente il contrasto fra le risposte, nelle quali in alcune si indicano n° 4 sistemi Computed Radiography ricompresi nell'importo di gara sia per LOTTO1 sia per LOTTO2 (quesito n° 16 e quesito n° 20), mentre in altre (quesito n° 11 e quesito n° 28) si indicano n° 5 sistemi ricompresi nell'importo di gara sia per LOTTO1 sia per LOTTO2.

Alla luce di queste osservazioni si prega di indicare univocamente la quantità di sistemi CR da ricomprendere nell'offerta di gara sia per LOTTO1 sia per LOTTO2.

Volumi riversamento LOTTO4

Si riporta la seguente risposta a un precedente quesito:

Quesito n° 30

[...]Con riferimento al paragrafo "12.4.4 Sistema di Conservazione Legale e Sostitutiva" del Capitolato speciale di gara, si chiede di indicare:

Volumi degli atti amministrativi prodotti : volume annuo e volume già conservato.

Distinzione tra i diversi volumi amministrativi e i relativi tempi di scarto/retention dei documenti

Sorgente degli atti amministrativi e relative specifiche tecniche

Si chiede di confermare la necessità di eseguire un riversamento dei dati già conservati e in caso affermativo indicare il volume del conservato del quale dovrà essere fatto riversamento, suddiviso per canali e per tempo di scarto/retention Su quali media vengono conservati attualmente i dati [...]

RISPOSTA:

[...] Si conferma la necessità di eseguire un riversamento dei dati già conservati per un volume pari a i dati sono attualmente conservati all'interno di blocchi specifici dell'infrastruttura;

Si fa presente che la precedente risposta è evidentemente incompleta (volume pari a ?). Si prega di indicare il volume dei dati già conservati per i quali si chiede il riversamento.

Archiviazione studi per LOTTO5

Si riporta la seguente risposta a un precedente quesito:

Quesito n° 35

18. Capitolato Speciale Art.12.3.7.1. Lotto 3 – ASL Roma 5

[...] si chiede di indicare per ciascuna sede coinvolta: 1. la produttività [...]

RISPOSTA: 18. *per la ASL RM5 deve essere prevista l'integrazione del sistema RIS/PACS con il SW ComPACS di Medimatic utilizzato in Emodinamica. L'integrazione deve consentire di archiviare nel sistema RIS/PACS sia i referti che le immagini prodotte dal servizio di Emodinamica (ad esclusione dei dati pregressi). La produttività è pari a circa 1.000 procedure/anno per un carico digitale stimato di circa 1 TB/anno.*

Endoscopia Digestiva: Referto strutturato su RIS, peso irrilevante.

Neurologia: Referto strutturato su RIS, peso irrilevante.

[...]

La risposta resa sembra indicare che non è richiesta obbligatoriamente l'archiviazione degli studi di Endoscopia digestiva né degli studi di Neurologia, ma solo quelli di Emodinamica, oltre che di Radiologia.

Ciò appare, almeno per l'ambito endoscopico, in evidente contrasto con il capitolato rettificato che, a pag. 63, richiede in ambito endoscopico "l'acquisizione diretta di immagini e filmati da Endoscopio[...] Conversione in formato DICOM delle immagini e filmati acquisiti e invio al sistema PACS".

Si chiede pertanto di precisare, nell'ambito del LOTTO3, se gli studi di endoscopia digestiva e di neurologia debbano essere archiviati nel PACS o meno.

Dimensione archivio da importare LOTTO3

Si riportano le seguenti risposte a precedenti quesiti per opportuno raffronto fra essi. Entrambi i quesiti sono stati posti per identificare la dimensione dell'archivio PACS da importare; ci si riferisce in particolare al LOTTO3.

Quesito 10

Chiarimento 2: Servizi di migrazione. In merito alla richiesta di Importazione dei dati pregressi, si chiede di indicare per ciascun lotto il volume dei dati da importare in termini di TB e di confermare che si tratta di dati on line. [...]

RISPOSTA: Chiarimento 2 [...] *per il lotto n. 3 il volume dei dati da importare in termini di 50 TB di cui 12 TB in linea; [...]*

Quesito 11

Pag. 28 (2): *In merito all'importazione degli archivi, si fa presente che il Capitolato dichiara "i dati storici (immagini) sono disponibili sui server PACS esistenti e/o su dispositivi di archiviazione di massa".*

Si richiede pertanto di dettagliare, per ogni azienda:

- la dimensione totale delle immagini che dovranno essere migrate nel nuovo sistema;

[...]

RISPOSTA: Pag. 28 (2) [...] *Per Lotto 3: le immagini che dovranno essere migrate nel nuovo sistema sono 50 TB, 3 Server 1 da 60 TB e 2 da 20 TB; [...]*

Le risposte pubblicate non sono allineate. Si prega di chiarire definitivamente la dimensione totale dell'archivio PACS da importare (indipendentemente dal supporto su cui attualmente si trovino i dati).

Quantità totali dispositivi tablet

Al quesito 11, Pag. 7 / Pag. 62, la cui risposta pubblicata è la seguente: “si rimanda a quanto indicato al capitolato speciale di gara rettificato. Come previsto dal capitolato rettificato, si conferma che la richiesta di Tablet per il consenso informato e di altre utilità di numero sufficiente da servire anche i reparti di degenza”, si chiede conferma della seguente interpretazione:

Le quantità dei sistemi tablet totali complessivi da fornire sono indicate nella risposta al quesito 28, pos. 26 ovvero “Lotto n. 1 - 12 tablet”, mentre per Lotto 2 e Lotto 3, rimandando al capitolato speciale di gara rettificato, sono 8 e 20 tablet; i tablet siano intesi come tavolette per apposizione firma grafometrica, come indicato al quesito 28, pos. 25; nessun altro sistema tablet sia da aggiungere alle suddette quantità (12 per Lotto1, 8 per Lotto2, 20 per Lotto3).

Si chiede di confermare l'interpretazione esposta.

Istopatologia archiviazione e conservazione legale

In merito alle richieste relative al dominio Istopatologia/Anatomia Patologica nei LOTTO1 e LOTTO4, si chiede di confermare che la seguente interpretazione sia corretta:

Nei lotti citati è richiesta la Conservazione Legale dei referti di Istopatologia/Anatomia Patologica, mentre è da escludere la Conservazione Legale delle relative immagini. Non è inoltre richiesta l'archiviazione di dette immagini su PACS.

Si chiede di confermare l'interpretazione esposta.

Attuale conservazione legale su LOTTO 4

A pag. 72 del Capitolato rettificato, per ciò che riguarda l'attuale sistema di conservazione legale sostitutiva, tra le classi documentali attualmente trattate si legge “Radiologia: referti firmati e copia conforme”. Si chiede di confermare che l'attuale sistema non conserva legalmente le immagini di radiologia.

Inoltre, in merito alle altre classi documentali relative alle aree cliniche di Medicina Nucleare, Endoscopia, Cardiologia, Istopatologia si chiede conferma di analoga interpretazione, ovvero che siano attualmente conservati solo referti o documenti (in formato pdf o similari), ma non immagini cliniche.

Risposta n. 72:

non è possibile fornire ulteriori informazioni per i lotti 1 e 3;

Chiarimento Volumi riversamento LOTTO4

Volume dati già conservati:

Classe	Spazio annuale conservazione occupato	Spazio totale conservazione occupato
Amministrativa	5 GB	40 GB
Radiologia (*)	43 GB	360 GB
Endoscopia	500MB	2 GB
Istopatologia	5 GB	30 GB

(*) compresi i referti di cardiologia e immagini radiologia

Chiarimento Quantità totali dispositivi tablet

LOTTO 4 AOUSA: Si conferma che i tablet non sono inclusi nella fornitura oggetto dell'appalto.

Chiarimento Istopatologia archiviazione e conservazione legale

LOTTO 4 Si conferma

Chiarimento Attuale conservazione legale su LOTTO 4

Per AOUSA:

Attualmente il sistema di conservazione mantiene nelle opportune strutture XML la sola impronta di immagini e documenti.

QUESITO n. 73:

Chiarimento 1)

In relazione ai chiarimenti pubblicati in data 11 Settembre, alla risposta del Quesito 15 punto nr. 7, si chiede di confermare che il sito di Disaster Recovery potrà risiedere presso uno dei siti della ASL di competenza, in una locazione diversa da quella del Data Center primario ad una adeguata distanza.

Chiarimento 2)

Nel Capitolato rettificato, sono state introdotte richieste di forniture e servizi non previsti nei documenti originali di gara, quali ad esempio:

- Numero 6 detettori digitali per la ASL di Civitavecchia
- Software di gestione dell'Endoscopia digestiva e laparoscopia
- Moduli DAP per la gestione della dose
- Licenze DICOM per ecografi ed altre apparecchiature
- HW e SW per il collegamento delle colonne endoscopiche
- Costi di integrazione dei fornitori esistenti.
- Costi dei servizi di migrazione dei fornitori uscenti
- Software di post processing avanzato
- Modulo di intelligenza artificiale per la senologia

A fronte di tali richieste, le basi d'asta sono rimaste assolutamente invariate.

Si richiede un adeguamento economico delle basi d'asta coerente con le richieste aggiuntive di cui sopra, fatto salvo lo stralcio delle stesse.

Risposta n. 73:

Chiarimento 1)

Dovendo il Disaster Recovery rispettare le necessarie caratteristiche tali per garantire la sicurezza (locali, distanza, ...), si ritiene che tale possibilità verrà esaminata in sede di valutazione tecnica.

Chiarimento 2)

si rimanda agli atti di gara e si conferma l'importo di d'asta;

QUESITO n. 74:

1) Chiarimenti alla procedura di gara – Firma digitale

Con riferimento alla risposta n°11 Pag 6/58 e Risposta 28 Punto 28, si chiede di confermare che relativamente alla firma digitale le aziende dispongono del sistema di firma digitale comprensivo dei relativi certificati e che pertanto nell'ambito della presente proposta sia solo da includere l'integrazione ai sistemi di firma in uso e siano esclusi i certificati. A tal proposito si chiede di specificare per ciascuna Azienda quale sia il sistema da integrare

2) AOU San'Andrea Capitolato Tecnico Art.12.4.1 Requisiti Infrastrutturali

Con riferimento a quanto indicato nel Capitolato Tecnico Art.12.4.1 Requisiti Infrastrutturali, la Scrivente ha richiesto offerta a Dell Technologies per l'espansione dei sistemi in uso presso l'AOU S.Andrea. La quotazione economica pervenuta alla scrivente da Dell Technologies non soltanto non appare congrua rispetto ai prezzi di mercato per un'espansione del solo spazio storage, ma risulta altresì ampiamente superiore ai normali costi necessari per la fornitura ex-novo di un sistema dotato non solo dello storage ma anche delle parte computazione, nonché di tutte le componentistiche hardware e software necessarie al suo completo funzionamento e che presenti caratteristiche e funzionalità tecnologiche analoghe o superiori a quelle richieste nel Capitolato di gara, ovvero in

Business Continuity. Si richiede pertanto la possibilità di fornire, in deroga a quanto indicato nel Capitolato Tecnico di gara, una soluzione completa di tutto l'hardware e il software da dedicare alla soluzione proposta, con caratteristiche equivalenti o superiori a quello presente (RPO/RTO ZERO) in luogo di procedere all'espansione del sistema Dell presente presso l'AOU. In caso contrario, risulterebbe economicamente insostenibile la partecipazione alla gara e non sarebbe quindi rispettato il principio della remuneratività delle offerte, previsto dal Codice degli Appalti. Pertanto, al fine di garantire la più ampia partecipazione alla procedura in oggetto, a tutela della concorrenza e del Pubblico Interesse, la scrivente chiede che venga rivisto in modo congruo l'importo a base d'asta.

Risposta n. 74:

Chiarimento 1)

Per “integrazione con il sistema di firma digitale” di intende la compatibilità con le smart card/firma remota in uso presso l’Azienda;

il sistema di firma digitale non è escluso per nessuno dei lotti, ma compreso nei lotti, come indicato negli atti di gara.

Chiarimento 2)

AOUSA San’Andrea Capitolato Tecnico Art.12.4.1 Requisiti Infrastrutturali

Non si conferma la possibilità di fornire una soluzione con caratteristiche equivalenti o superiori a quanto richiesto - si conferma l’importo a base d’asta

QUESITO n. 75:

Con la presente siamo a chiederVi di voler dare riscontro ai ns. chiarimenti di seguito elencati (numerazione data dal portale net4market): Chiarimento n° 47 dl 23/07/2020; Chiarimento n. 50 del 13/08/2020; Chiarimento n° 52 del 20/08/2020; Chiarimento n° 69 del 17/09/2020; Chiarimento n° 74 del 09/10/2020. Le risposte ai suddetti quesiti presentati dalla scrivente sono fondamentali per la formulazione delle offerte di gara

Risposta n. 75:

è stato dato riscontro a tutti i chiarimenti sopra citati.

Il R. U. P.
Dott. Stefano Canitano

OSPEDALE SANT'ANDREA - APPARECCHI DI OCULISTICA DA COLLEGARE IN RETE

Numero inventario tecnico	Numero inventario Az. Sanitaria	Matricola	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
3867	33751	31260R1	OPTOVUE INC	RTVUE SCANNER	XR TOMOGRAFO A COERENZA OTTICA
3873	25635	HRA-2KT-03172	HEIDELBERG ENGINEERING GMBH	SPECTRALIS HRA	FLUORANGIOGRAFO

OSPEDALE SANT'ANDREA - ECG DA COLLEGARE IN RETE

Numero inventario tecnico	Numero inventario Az. Sanitaria	Matricola	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
3216	24181	110450064319	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350
7123	24182	110450064312	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA RANGONI EUROPE SRL ELI 350
257	24183	110450064315	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350
62	24184	110450064325	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
2349	24186	110450064323	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350
66	24224	110450064324	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350
394	24222	110450064313	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC - ELI 350
773	2453	106496184163	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
6050	24159	110450064318	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO, costruttore: MORTARA INSTRUMENT INC, modello: ELI 350
2281	24188	64311	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
624	2841	106496194163	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
2082	24187	110450064317	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC - ELI 350.
2647	7165	106496188163	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
2773	24190	110450064	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350
4090	24225	GL024225	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO, costruttore: MORTARA INSTRUMENT INC, modello: ELI 350.
4035	24226	110450064321	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350

Numero inventario tecnico	Numero inventario Az. Sanitaria	Matricola	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
1051	743	GS0073	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
1839	24221	110450064322	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 350	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 350
1618	1188	106486106163	MORTARA INSTRUMENT INC	ELI 250	ELETTROCARDIOGRAFO MORTARA INSTRUMENT INC ELI 250
1621	36012	4601905	CARDIOLINE INC	DELTA 60 PLUS	ELETTROCARDIOGRAFO CARDIOLINE MODELLO 200+

Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - ECT in rete

Numero inventario tecnico	Numero inventario Az. Sanitaria	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione
129	34324	488	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	MYLAB EIGHT EXP
842	2455	6588	ECOTOMOGRFO PORTATILE	ESAOTE SPA	MYLAB 30
1554	26249	8890	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	MYLAB TWICE
1801	UNI 656	402291	ECOTOMOGRFO	SIEMENS AG	ACUSON S 2000
2145		2442VS5	ECOTOMOGRFO	GE MEDICAL SYSTEMS	VIVID S 5
2337	33539	US218D0100	ECOTOMOGRFO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	CX 50
3055	35815	300231	ECOTOMOGRFO PORTATILE	ESAOTE SPA	MYLAB OMEGA
3452	24227	D53161	ECOTOMOGRFO	GE MEDICAL SYSTEMS	VOLUSON E6
3642	31799	4485	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	MYLAB CLASS C
4041	33900	CI57190191	ECOTOMOGRFO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HD5
4099	33530	US118B1574	ECOTOMOGRFO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	EPIQ 7C
4192	25306	CI53120024	ECOTOMOGRFO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HD7 XE
2849	31821	501246SU2	ECOTOMOGRFO	GE MEDICAL SYSTEMS	LOGIQ S8
4267	32226	214990	ECOTOMOGRFO	SIEMENS AG	ACUSON S 2000
4862	24173	4696	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	MYLAB 50 GOLD
5001	36047	SG61900037	ECOTOMOGRFO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	Modello CX50
5156	36368	300589	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	MYLAB X6
5270	36465	300610	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	MYLAB X6
6295	31829	NW68006121	ECOTOMOGRFO PORTATILE	MINDRAY CO LTD	M7
6300	15247	03JGZN	ECOTOMOGRFO PORTATILE	SONOSITE INC	SONOSITE M TURBO
6359	32188	NW-68006080	ECOTOMOGRFO PORTATILE	MINDRAY CO LTD	M7
6379	36927	SGO1900049	ECOTOMOGRFO PORTATILE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	CX 50
6725	26764	893	ECOTOMOGRFO	SIEMENS AG	ACUSON X 300
6967	9989	BG4552864	ECOTOMOGRFO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS	APLIO 80 XV
7865	33916	220306	ECOTOMOGRFO PORTATILE	ESAOTE SPA	MYLAB GAMMA

Sistemi di broncoscopia in rete

Inv SISTEM	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
155	155	26400	21318364	CARRELLO ELETRIFICATO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		CARRELLO ELETRIFICATO OLYMPUS OPTICAL CO LTD.
	156	26402	3107527	MONITOR PER PERSONAL COMPUTER	SONY CORP		MONITOR PER PERSONAL COMPUTER SONY CORP.
	158	26391	7380228	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV-190 EXERA III	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA OLYMPUS OPTICAL CO LTD CV-190 EXERA III
	159	26389	7349621	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV-190	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA OLYMPUS OPTICAL CO LTD CLV-190
	160	26392	1343243	VIDEO, ACC. PER	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		CENTRALINA - OLYMPUS
	161	26417	EM2000609	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	ENDOBASE DICOM SYSTEME	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI OLYMPUS OPTICAL CO LTD ENDOBASE DICOM SYSTEM
	162	26418	K12C001185	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI - OLYMPUS OPTICAL CO LTD
	144	5547	1300458	FIBROBRONCOSCOPIO FLESSIBILE	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	BF TE2	FIBROBRONCOSCOPIO FLESSIBILE, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: BF TE2
	163	0	2344970	VIDEOBRONCOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	BF 1T180	VIDEOBRONCOSCOPIO - OLYMPUS - BF 1T180
	157	26396	1300540	TELECAMERA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	MAJ-1720	TELECAMERA OLYMPUS OPTICAL CO LTD, MODELLO: MAJ-1720
7821	7821	11954	480/2001	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	COSTA SNC	MC 18202 SINTESIS 145 E	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: COSTA SNC, modello: MC 18202 SINTESIS 145 EL
	7820	11780	ILP020678	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	20212020 TELECAM SL PAKG	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO 20212020 TELECAM SL PAKG, modello: 20212020 TELECAM SL PAL
	7819	0	GL0001825	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLH SC	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CLH SC
	7818	11764	7101102	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLE 145	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CLE 145 EXERA

Inv SISTEM	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
	7817	16938	7311360	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 160	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: EXERA CV 160
	7816	11768	A009568	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV 203	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: OEV 203

Colonne di Endoscopia digestiva in rete

Inv SISTEM	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
4744	4744	33287	21735964	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	WM-NP2	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: OLYMPUS, modello: WM-NP2 62
	4746	33290	7763050	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV-262H	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: OLYMPUS, modello: OEV-262H 19
	4745	33288	7748283	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV-190 EXERA III	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CV-190 EXERA III
	4743	33289	7774799	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV-190	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA - OLYMPUS - CLV 190
	4747	33291	7733612	INSUFFLATORE DI GAS	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UCR CO2	INSUFFLATORE DI GAS- OLYMPUS - UCR CO2 N2
	4748	33292	21735748	POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OPF 2	POMPA PERISTALTICA- OLYMPUS - OPF 2 UC
	4723	0	2741883	VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF-1TH190	VIDEOGASTROSCOPIO, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: GIF-1TH190.
	4711	0	2721341	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF-H185L	VIDEOCOLONSCOPIO, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CF-H 185 L.
	4730	0	2721327	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF-H185L	VIDEOCOLONSCOPIO, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CF-H 185 L.
	4712	0	2721249	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF-H185I	VIDEOCOLONSCOPIO, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CF-H 185 I.
	4715	0	2721250	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF-H185I	VIDEOCOLONSCOPIO, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CF-H 185 I.
	7084	0	2722776	VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF-H185	VIDEOGASTROSCOPIO - OLYMPUS OPTICAL CO LTD - GIF-H185
	7235	33238	2721210	VIDEODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF-Q180V	VIDEODUODENOSCOPIO - OLYMPUS - TJF-Q180V
7077	0	2721201	VIDEODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF-Q180V	VIDEODUODENOSCOPIO - OLYMPUS - TJF-Q180V	
4574	4574	27569	21425404	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	WM-NP2	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: WM-NP2
	4575	27570	3201133	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	LMD 2451 MD	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: SONY CORP, modello: LMD 2451 MD.
	4576	26599	J13C014520	MONITOR PER PERSONAL COMPUTER	ELO TOUCH SYSTEMS INC	ET1928 L	MONITOR PER PERSONAL COMPUTER, costruttore: ELO TOUCH SYSTEMS INC, modello: ET1928 L.
	4577	27571	7409159	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV-190 EXERA III	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CV-190 EXERA III.
	4578	27572	7457970	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV-190	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD , modello: CLV-190.

Inv SISTEM	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
	4579	26598	EM200960	VISUALIZZAZIONE IMMAGINI PER SALA OPERATORIA, SISTEMA PER	BAASKE MEDICAL GMBH & CO KG	E-MEDIC SILENCE TP2	SISTEMA PER VISUALIZZAZIONE IMMAGINI PER SALA OPERATORIA, costruttore: BAASKE MEDICAL GMBH & CO KG, modello: E-MEDIC SILENCE ST-M.
	4580	10228	7002107	INSUFFLATORE DI GAS	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UCR CO2	INSUFFLATORE DI GAS, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: UCR CO2.
4546	4546	27573	21425368	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	WM-NP2	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: WM-NP2.
	4544	27576	7457645	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV-190	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CLV-190.
	4545	27575	7409337	VIDEOPROCESSORE	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV 420	VIDEOPROCESSORE PER ENDOSCOPIA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: CLV-190.
	4548	10227	7901936	INSUFFLATORE DI GAS	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UCR CO2	INSUFFLATORE DI GAS, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: UCR CO2.
	4549	23333	2912213	POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OFP	POMPA PERISTALTICA, costruttore: OLYMPUS OPTICAL CO LTD, modello: OFP.
	4547	27574	3201172	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	LMD 2451 MD	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: SONY CORP, modello: LMD 2451 MD.

Azienda ospedaliero universitaria Sant'Andrea - Sistemi di Laparoscopia

Inv SISTEM	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
4587	4587	35810	001-188055	CARRELLO ELETTRIFICATO	STRYKER INSTRUMENTS	COMPACT CART	CARRELLO ELETTRIFICATO - STRYKER - MODELLO: COMPACT-CART BH50
	4591	35811	SV7329A0210	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STRYKER INSTRUMENTS	4K 32" SURGICAL DISPLAY	MONITOR PER BIO IMMAGINI - STRYKER- MODELLO: 4K 32" SURGICAL
	4588	35812	19D546884	TELECAMERA	STRYKER INSTRUMENTS	1588-210-105 AIM	CAMERA CONTROL - STRYKER - MODELLO: 1588AIM
	4589	35813	1905CE0932	INSUFFLATORE DI GAS	STRYKER INSTRUMENTS	PNEUMO SURE XL	INSUFFLATORE - STRYKER - MODELLO: PNEUMO SURE
	4590	25983	OY06668981	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	20133120 XENON 300	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA STORZ KARL GMBH & CO KG 20133120 XENON 300
4839	4839	22746	628/2002	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	COSTA SNC	MC 18202 SINTESIS 145 EL	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: COSTA SNC, modello: MC 18202 SINTESIS 145 EL.
	4840	22747	08-109999	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	9418 N	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG.
	4841	22742	BH2386	INSUFFLATORE DI GAS	STORZ KARL GMBH & CO KG	26432020 THERMOFLAT	INSUFFLATORE DI GAS, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 26432020 THERMOFLATOR.
	4842	22750	AB647175-P	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	22201020 SCB IMAGE 1 HUB	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 22201020 SCB IMAGE 1 HUB.
	6513	22688	E46574-I	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	20133120 XENON 300	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA STORZ
7396	7396	37181	PP558 1200	CARRELLO ELETTRIFICATO	BIEFFE ITALIA SRL	PP 558	Tipo:CARRELLO ELETTRIFICATO, Costruttore: BIEFFE ITALIA SRL Modello:PP 558
	7397	37182	RP828668-P	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC201 IMAGE 1S	Tipo:SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA Costruttore:STORZ KARL GMBH & CO KG Modello:TC201 IMAGE 1S
	7398	37183	TP830791-P	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC304	Tipo:SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA Costruttore:STORZ KARL GMBH & CO KG Modello: TC304
	7399	37184	SP01482	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TL400 POWER LED RUBIN	Tipo:FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA Costruttore:STORZ KARL GMBH & CO KG Modello:TL400 POWER LED RUBINA
	7400	37185	SP026120-K	TELECAMERA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TH120	TELECAMERA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: IMAGE 1S TH121
	7401	37186	1200EA	LAPAROSCOPIO	STORZ KARL GMBH & CO KG	26003BCA 30Å° 10MM	LAPAROSCOPIO, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 26003BCA 30Å°

Inv SISTEM	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
	7864	20733	EG 3038-B	INSUFFLATORE DI GAS	STORZ KARL GMBH & CO KG	26432008-1 THERMOFLA	INSUFFLATORE DI GAS STORZ KARL GMBH & CO KG 26432008-1 THERMOFLATOR
4300	4301	34314	SV7328E0301	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STRYKER INSTRUMENTS	4K 32" SURGICAL DISPLAY	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: 32" 4K SURGICAL DISPLAY.
	4300	0	001-028681	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	PRODUTTORE NON RILEVABILE		CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: ITD, modello: KD.8687.800
	4302	34312	18G527694	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STRYKER INSTRUMENTS	1188 I HD	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: SDC3.
	4303	34313	17E008904	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STRYKER INSTRUMENTS	0240-200-100	TRASMETTITORE WIRLESS, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: SYNK.
	4304	34315	18F533374	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	STRYKER INSTRUMENTS	L10	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: L10.
	4305	34316	18D562114	TELECAMERA	STRYKER INSTRUMENTS	1588-210-105 AIM	TELECAMERA, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: 1588 AIM.
	4306	34317	1808CE0188	INSUFFLATORE DI GAS	STRYKER INSTRUMENTS	PNEUMO SURE XL	INSUFFLATTORE DI GAS, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: PNEUMO SURE XL HIGH FLOW INSUFFLATOR.
	4307	0	18H502244	TELECAMERA	STRYKER INSTRUMENTS	1588-210-105 AIM	TESTINA TELECAMERA, costruttore: STRYKER INSTRUMENTS, modello: 1588 AIM.
	4288	4288	28608	PP558 1083	CARRELLO ELETTRIFICATO	BIEFFE ITALIA SRL	PP 558
4289		0	IG3308-B	INSUFFLATORE DI GAS	STORZ KARL GMBH & CO KG	26432020 THERMOFLATC	INSUFFLATTORE DI GAS, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 26432020 THERMOFLATOR.
4290		28475	XU739209-P	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC200IT	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: TC200.
4291		28476	XU739292P	TELECAMERA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC300	TELECAMERA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: TC300 .
4292		28610	XU3722-C	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	20133201 D LIGHT	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 201337 20 D LIGHT.
4293		0	A018XV	PEDALIERA UNIVERSALE	STORZ KARL GMBH & CO KG	20014130	PEDALE PER ENDOSCOPIA, costruttore: KARL STORZ, modello: 20014130.
4294		28609	GL028609	MODULO ACQUISIZIONE IMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	WD200 AIDA	MODULO ACQUISIZIONE IMMAGINI, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: AIDA CONTROL II.
4296		0	YU858583	TELECAMERA	STORZ KARL GMBH & CO KG		TESTINA TELECAMERA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: H-3Z.

Inv SISTEMA	Inv SIC	Inv AOUSA	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Descrizione amministrativa
	4287	28606	TU4200	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	20090519	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 20090519.
	4286	28607	H5ID10326	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	8401 ZX	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: EJ-MLA26EK1.
4314	4314	23071	772/2003	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	COSTA SNC	MC 18204 SINTESIS 145	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: COSTA SNC, modello: SINTESIS 145 TR.
	4297	31812	C826TU028	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	9627 NB	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 9627 NB.
	4298	10304	KH5815	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	20133120 XENON 300	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 20133120 XENON 300.
	4299	22748	FG3115-B	INSUFFLATORE DI GAS	STORZ KARL GMBH & CO KG	26432007-1 THERMOFLA	INSUFFLATORE DI GAS, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: 26432007-1 THERMOFLATOR.
	4312	31810	TT749750-P	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC200IT	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: TC200.
	4313	31811	PU729437-P	TELECAMERA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC300	TELECAMERA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: TC300.
	4314	23071	772/2003	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	COSTA SNC	MC 18204 SINTESIS 145	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI, costruttore: COSTA SNC, modello: SINTESIS 145 TR.
	4315	25985	NY774215-H	TELECAMERA	STORZ KARL GMBH & CO KG		TESTINA TELECAMERA, costruttore: STORZ KARL GMBH & CO KG, modello: IMAGE 1 HD.