



Azienda Ospedaliera dei Colli
Piazzale Ettore Ruggieri
80131 - Napoli

**FORNITURA E GESTIONE
DEL NUOVO
SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO**

“CAPITOLATO TECNICO”

Gara d'appalto a procedura aperta
ai sensi del D. Lgs. 163 del 12 aprile 2006.
(C.I.G. 4764692C36).

Predisposto da:

Dott. Ing. Sergio De Falco

Dott. Ing. Antonio Rossi

Revisionato a settembre 2012 da:

Dott. Ing. Antonio Rossi

Verificato da:

Direttore Sanitario Aziendale

Dr. Nicola Silvestri

Direttore Amministrativo

Dr.ssa Antonella Tropiano

Adottato da:

Direttore Generale

Dr. Antonio Giordano

INDICE

ART. 1 – PREMESSA	4
ART. 2 – PROFILO AZIENDALE	5
2.1 OSPEDALE MONALDI	6
2.2 OSPEDALE COTUGNO.....	6
2.3 OSPEDALE CTO	7
ART. 3 – STATO ATTUALE DELL’INFORMATIZZAZIONE	9
ART. 4 – OGGETTO DELL’APPALTO	14
4.1 SIO-REALIZZAZIONE	15
4.1.1 SIO-INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA	16
4.1.2 SIS-SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO	18
4.1.3 SIA - SISTEMA INFORMATIVO AMMINISTRATIVO	23
4.1.4 SID-SISTEMA INFORMATIVO DIREZIONALE	24
4.1.5 PORTALE WEB	24
4.2 SIO-MATERIALI	24
4.3 SIO-GESTIONE	25
ART. 5 – MIGRAZIONE DALL’ESISTENTE AL NUOVO SISTEMA INFORMATIVO	26
ART. 6 – DURATA DELLA FORNITURA	26
ART. 7 – ESCLUSIONI DALLA FORNITURA	27
ART. 8 – LIVELLI DI SERVIZIO MINIMI E RELATIVE PENALI (SLA)	28
ART. 9 – OBBLIGO DELLA RICOGNIZIONE DEI LUOGHI SEDE DELL’APPALTO	31
ART. 10 – MODALITA’ DI REDAZIONE DELL’OFFERTA TECNICA	32
ART. 11 – IMPORTO PRESUNTO DELL’APPALTO	33
ART. 12 - MODALITA’ DI FORMULAZIONE DEL PREZZO	33
ART. 13 – OFFERTE ANOMALE	34
ART. 14 – RICHIESTA DI CHIARIMENTI	34
ART. 15 – MODALITA’ DI AGGIUDICAZIONE	35
ART. 16 – SUBAPPALTO	36
ART. 17 – INIZIO DEI LAVORI	36
ART. 18 – ESECUZIONE DELL’APPALTO	36
ART. 19 – DOCUMENTAZIONE OPERATIVA E TECNICA	36
ART. 20 – COLLAUDO	37
ART. 21 – MODALITA’ DI PAGAMENTO	37

ART. 22 – REVISIONI DEI PREZZI	39
ART. 23 – PROPRIETA' DEI DATI TRATTATI	39
ART. 24 – CLAUSOLA DI RISOLUZIONE PARZIALE DELL'APPALTO	39
ART. 25 – RIFIUTO DELLA FORNITURA	40
ART. 26 – CONTROVERSIE	40
ART. 27 – RICHIAMO ALLE LEGGI ED ALLA NORMATIVA VIGENTE.....	40
ALLEGATO A – MODULO PRESA VISIONE	41

ART. 1 – PREMESSA

Il Decreto commissariale n° 49 del 27.9.2010 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario in Campania, pubblicato sul BURC n° 65 del 28.9.2010, ha stabilito, nell'ambito del riassetto della rete ospedaliera e territoriale della regione Campania, la confluenza dell'Azienda Ospedaliera Monaldi, dell'Azienda Ospedaliera Cotugno e del Presidio Ospedaliero CTO, in una unica nuova struttura sanitaria denominata Azienda Ospedaliera dei Colli.

A seguito di tale accorpamento è sorta immediata l'esigenza di poter disporre di un unico Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) al servizio della nuova ed unica Azienda così costituita.

Dalla ricognizione sulle piattaforme tecnologiche esistenti effettuata dai tecnici informatici Aziendali a ciò delegati, è emersa una notevole disomogeneità tra i software installati da numerosi e differenti fornitori ICT presso le 3 aziende di origine, una informatizzazione complessiva a macchia di leopardo con alcune aree automatizzate in maniera spinta ed altre viceversa non esaurientemente coperte, una scarsa integrazione tra aree applicative differenti già all'interno di alcuni degli stessi Sistemi Informativi originari, l'assenza inoltre di strumenti avanzati di gestione e di monitoraggio dei processi aziendali più critici.

Alla luce di tutto quanto evidenziato, la Direzione strategica della nuova Azienda Ospedaliera dei Colli, al fine di assicurare la inderogabile continuità assistenziale della nuova struttura ed al tempo stesso l'urgente ed indispensabile ricorso ad un Sistema Informativo unico ed avanzato, ha deliberato:

- per l'immediato, il mantenimento in esercizio e la coesistenza delle piattaforme tecnologiche già operative, integrandole laddove indispensabile e laddove tecnicamente possibile;
- la contestuale predisposizione di un opportuno capitolato tecnico finalizzato alla realizzazione di nuovo Sistema Informativo Ospedaliero Unico e alla contestuale attuazione di quanto indicato dalla DGRC n° 858/09 in merito all'abbattimento dei tempi di attesa per l'erogazione delle prestazioni sanitarie.

In relazione al detto abbattimento dei tempi delle Liste di Attesa, si evidenzia che gli obiettivi, come individuati rispettivamente dall'Azione 1 e dall'Azione 2 della richiamata DGRC n°858/09, sono :

- la revisione del modello di erogazione delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero per migliorare l'interazione con gli assistiti e con i medici prescrittori;
- la gestione degli ambiti territoriali;
- la creazione di un sistema di comunicazione integrato che utilizzando la tecnologia WEB consenta un accesso semplice alle prestazioni sanitarie.

ART. 2 – PROFILO AZIENDALE

La sede legale della neo costituita Azienda Ospedaliera dei Colli è ubicata presso l'ospedale "Monaldi" Piazzale Ettore Ruggieri (già via L. Bianchi,1) -Napoli.

Il nuovo Centro Elaborazione Dati (CED) unificato, è anche esso ubicato presso l'ospedale "Monaldi".

Il pre-esistente CED "Cotugno" mantiene la sua funzionalità relativamente alle attività pregresse e a compiti periferici di supporto al CED centrale unificato.

Presso il CED dell'ospedale Cotugno è attestata la borchia della VPN Fastweb in tecnologia MPLS per la connessione con la Server Farm dell'attuale fornitore in ASP del Sistema Informativo Sanitario di base.

Si ritiene opportuno precisare che essendo l'accorpamento dei 3 ospedali tutt'ora in via di perfezionamento, la struttura operativa della nuova Azienda, di cui ai rispettivi "profili" qui di seguito evidenziati, è tutt'ora soggetta a possibili e frequenti modifiche e variazioni.

2.1 OSPEDALE MONALDI

L'Ospedale Monaldi è un ospedale specializzato nella diagnosi e nella cura delle malattie cardiopolmonari ubicato a Napoli nella zona ospedaliera del Vomero alto.

E' costituito da una struttura centrale monoblocco, oltre vari locali esterni minori tra cui anche gli ambulatori specialistici.

Le principali Unità Sanitarie che vi operano sono:

- Accettazione
- N° 38 Reparti di degenza (ordinaria e day-hospital)
- N° 1 Unità di chirurgia generale
- N° 2 Unità di cardiocirurgia (generale e pediatrica)
- N° 1 Unità di Cardiologia Interventistica
- N° 2 Unità di Cardiocirurgia con annesse UTIC (Adulti e Pediatrica)
- N° 1 Unità di Medicina Infettivologica e dei Trapianti
- N° 1 Unità di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale
- N° 1 Centro Trasfusionale
- N° 1 Laboratorio di analisi chimico-cliniche, virologiche ed immunologiche
- N° 1 Laboratorio di anatomia patologica
- N° 1 Unità di radiologia generale
- N° 1 Unità di medicina nucleare con annessa PET
- N° 1 Farmacia Ospedaliera
- N° circa 50 Ambulatori specialistici

Il numero dei posti letto è pari a circa 600

Il numero dei dipendenti è pari a circa 1.600

Il numero dei ricoveri annui (ordinari e day-hospital) è complessivamente pari a circa 35.000

Il numero delle prestazioni ambulatoriali complessive annue è pari a circa 250.000

Il numero degli interventi chirurgici complessivi annui è pari a circa 10.000

2.2 OSPEDALE COTUGNO

L'ospedale COTUGNO è un ospedale specializzato nella diagnosi e nella cura delle malattie infettive, ubicato a Napoli nella zona ospedaliera del Vomero alto (Via Quagliariello 54) in prossimità dell'ospedale Monaldi e ad esso quasi adiacente.

E' costituito da un unico corpo di fabbrica, con 5 livelli in elevazione e 2 livelli sottostanti, oltre un locale esterno per l'accettazione ambulatoriale.

Le Unità Sanitarie che vi operano, sono :

- Accettazione e Pronto Soccorso
- N° 8 Reparti di degenza (ordinaria e day-hospital)
- N° 1 Unità Chirurgica
- N° 1 Unità di Nefrologia e Dialisi
- N° 1 Unità di Oncologia
- N° 1 Unità di Anestesia e Rianimazione
- N° 1 Laboratorio di Virologia
- N° 1 Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche
- N° 1 Laboratorio di Immunologia presso la VII Divisione medica
- N° 1 Laboratorio di Anatomia Patologica
- N° 1 Unità di Radiodiagnostica
- N° 1 Unità di Ecografia ed Ecoinferentistica
- N° 1 Unità di Cardiologia
- N° 1 Unità di Assistenza Domiciliare
- N° 1 Unità di Psichiatria
- N° 1 Farmacia Ospedaliera
- N° 24 Ambulatori specialistici

Il numero dei posti letto è pari a circa 250

Il numero dei dipendenti è pari a circa 700

Il numero dei ricoveri(ordinari, day-hospital e day-surgery) annui, è complessivamente pari a circa 10.000

Il numero delle prestazioni ambulatoriali complessive annue è pari a circa 8.000.

Il numero degli interventi chirurgici complessivi annui è paria a circa 300.

2.3 OSPEDALE CTO

L'ospedale CTO-Centro Traumatologico Ortopedico è specializzato in Ortopedia, Traumatologia, Recupero e Riabilitazione, ubicato a Napoli in Via Colli Aminei 21.

Le Unità Sanitarie che vi operano, sono :

- Accettazione
- N° 2 Unità di Ortopedia
- N° 1 Unità di Recupero rieducazione funzionale
- N° 1 Unità di Medicina generale
- N° 1 Unità di Cardiologia
- N° 1 Unità di Oculistica
- N° 1 Unità di Neurologia
- N° 1 Unità di Urologia
- N° 2 Unità di Chirurgia

- N° 1 Unità di Anestesia e Rianimazione
- N° 1 Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche
- N° 1 Unità di Radiodiagnostica
- N° 1 Unità di Ecografia
- N° 1 Farmacia Ospedaliera
- N° circa 10 Ambulatori specialistici

l'assistenza sanitaria è fornita oltre che in regime ordinario anche in regime di Day Hospital e di Day Surgery

Il numero dei posti letto è pari a circa 140

Il numero dei dipendenti è pari a circa 450

Il numero dei ricoveri annui (ordinari, day-hospital e day-surgery) è complessivamente pari a circa 7000.

Il numero delle prestazioni ambulatoriali complessive annue è pari a circa 20.000.

Il numero degli interventi chirurgici complessivi annui è pari a circa 3.000.

Per acquisire ulteriori informazioni sulle strutture ospedaliere, sull'organizzazione, sulle attività dell'Azienda Ospedaliera dei Colli è possibile consultare il Sito Web:

<http://www.ospedalideicolli.it>

ART. 3 – STATO ATTUALE DELL'INFORMATIZZAZIONE

L'A.O. dei Colli è ampiamente e diffusamente informatizzata in virtù delle preesistenti informatizzazioni attuate presso le aziende ospedaliere di origine e del successivo processo di unificazione di tali informatizzazioni, così come prescritto dalla Regione Campania con il già richiamato Decreto commissariale n° 70/2010.

Qui di seguito una sintetica esposizione dello stato dell'arte.

RETE DATI

Nei 3 ospedali in oggetto, sono regolarmente in esercizio altrettante LAN interne. LAN tra di loro interconnesse mediante una bretella permanente Giga-ethernet in Fibra Ottica che collega il Cotugno con il Monaldi e una VPN a 10 Mbps che a sua volta collega il Cotugno con il CTO.

Le LAN interne agli ospedali sono rispettivamente così configurate:

- **Monaldi:** cablaggio strutturato Gigaethernet, misto in fibra, rame e wireless, con una dorsale principale a 10 Gbps e una dorsale secondaria a 1 Gbps e circa 3.000 prese doppie utente (fonia-dati) ;
Rete autonoma di trasmissione immagini televisive in tutti i Reparti e Servizi ;
- **Cotugno:** cablaggio strutturato Gigaethernet, misto in fibra, rame e wireless con una dorsale principale a 1 Gbps e circa 700 prese doppie utente (fonia-dati);
- **CTO:** cablaggio strutturato Gigaethernet, misto in fibra e rame con una dorsale principale a 1 Gbps e circa 100 prese doppie utente (fonia-dati).

La connettività verso Internet è realizzata mediante 3 distinti collegamenti a 10 Mbps ciascuno, attestati presso i rispettivi ospedali del Monaldi, del Cotugno e del CTO.

La connettività verso la Server Farm del fornitore ASP è realizzata mediante un collegamento a 30 Mbps, attestato presso il CED del Cotugno.

In virtù di una apposita convenzione stipulata col CSI (Centro per i Servizi Informatici) dell'Ateneo "Federico II", è attivo un collegamento a 1 Gbps con la rete universitaria GARR. Il router e la relativa gestione sono di proprietà e pertinenza del CSI.

SERVIZI INFRASTRUTTURALI DI RETE

La rete dispone di tutti i servizi infrastrutturali (Dominio aziendale, Firewall, Antivirus, Proxy, Data sharing, VPN) che ne garantiscono un uso tracciato e consentono di ospitare in modo sicuro ed efficace i servizi applicativi necessari alla gestione dell'Azienda.

SERVIZI DI BACK-UP DATI

I servizi di backup vengono effettuati avvalendosi di un'unità NAS della capacità di circa 900 Gb e di due unità a nastri del tipo SuperDLT, modelli HP StorageWorks MSL-2024 e MSL-5000.

Il software di gestione dei backup è OpenView di HP.

APPLICAZIONI

A seguito della già richiamata attività di unificazione degli esistenti e distinti pregressi Sistemi Informativi, le applicazioni informatizzate attualmente in esercizio sono le seguenti:

Sistema Informativo Sanitario di base

Per "SIS base" si intende il Sistema Informativo Sanitario relativo alle procedure di "accoglienza" (ADT/Accettazione-Dimissione-Trasferimenti, Pre-ospedalizzazione, CUP/Centro Unico di Prenotazione e CUP Regionale/Centro Unico di Prenotazione Regionale), nonché quello relativo alle procedure di "gestione del paziente" (Reparti- Cartella Clinica Generalista – Ambulatori – Cartella Clinica ambulatoriale). Tale Sistema Informativo sanitario comune a tutti e 3 gli ospedali è gestito, ad eccezione del CUP Regionale, in ASP - Application Service Provisioning - dalla ditta Nexera scpa presso la Server Farm della Fastweb di Milano, con software della Nexera e della Ex SAGO/Dedalus S.p.A..

Tutti i moduli software del SIS di base così illustrato si interfacciano mediante un software applicativo della ditta Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (XMPI-Anagrafica Centralizzata) con tutti gli altri software specialistici presenti in Azienda.

Il CUP aziendale è anche raggiungibile mediante un Servizio esterno di CALL CENTER, fornito in outsourcing dalla Fastweb S.p.A., mentre il CUP Regionale, della ditta Engineering Ingegneria Informatica S.p.A., è installato su server dedicati presso il CED dell'Ospedale Monaldi.

Sistema Informativo Sanitario “Specialistico”

Per “SIS specialistico” viceversa si intende quello relativo alle procedure sanitarie di “servizio” (Laboratori, Radiologie, Centro Trasfusionale, Anatomia Patologica, Blocco Operatorio, etc.), differenti da ospedale a ospedale, come qui di seguito evidenziato:

• SIS specialistico/ Monaldi

Presso l’ospedale Monaldi sono in esercizio su Server locali i seguenti software specialistici:

-Anatomia patologica	Engineering Ingegneria Informatica
-Blocco Operatorio	UMS-United Medical Software
-Centro Trasfusionale integrato con il software del Centro Regionale Sangue	Engineering Ingegneria Informatica
-LIS Laboratory Information System	Informatica Medica
-PACS	Nexera
- Endoscopia digestiva	Endox della Tesi Imaging

Sono in esercizio in modalità ASP da parte di Nexera:

- RIS Radiology Information System
- Archiviazione legale sostitutiva
- Ciclo del farmaco

• SIS specialistico/ Cotugno

Presso l’ospedale Cotugno sono in esercizio in modalità ASP da parte della Nexera, i seguenti software specialistici:

- Archiviazione legale sostitutiva
- Blocco operatorio
- Cartella clinica terapia int. e rianim.
- LIS Laboratory Information System
- RIS Radiology Information System

Sono in esercizio su Server locali:

- PACS Nexera

•SIS specialistico/ CTO

Presso l'ospedale CTO è in esercizio il seguente software specialistico in modalità ASP da parte di Nexera:

- RIS Radiology Information System
- Archiviazione legale sostitutiva.

Sono in esercizio su Server locali:

- LIS Laboratory Information System
- PACS

Informatica Medica
Nexera.

Sistema Informativo Amministrativo

Il SIA, costituito dalle applicazioni dell'area del personale e presenze, da quelle contabili, logistiche, protocollo e delibere, è implementato sui Server locali di proprietà dell'A.O. dei Colli, con l'utilizzo di software tutto fornito dalla Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. (PersWeb – IrisWin – Oliamm - Lapis):

- Ciclo attivo (fatturazione)
- Ciclo passivo (budget-contratti-ordini-magazzini economici-magazzini farmacia)
- Contabilità analitica
- Contabilità generale
- Gestione economico del personale dipendente e non
- Gestione giuridica del personale dipendente e non
- Gestione Cespiti ed Inventario beni mobili
- Delibere e Determine
- Gestione Protocollo
- Rilevazione presenze/assenze del personale

Il SIA inoltre ha diverse integrazioni con software esterni, tra cui:

- Portale degli ordini centralizzati di So.Re.Sa. S.p.A. (Società Regionale per la Sanità titolare in via esclusiva delle funzioni di acquisto e fornitura di beni e attrezzature sanitarie per il Servizio Sanitario Regionale (Centrale Acquisti per la sanità), integrato con la soluzione applicativa di gestione approvvigionamenti;
- Gestione documentale per l'acquisizione intelligente dei dati contenuti nelle fatture fornitori e dei documenti di trasporto (DDT), realizzato con scanner veloci e software Datagraf Servizi srl, integrato con la soluzione applicativa di gestione approvvigionamenti e contabilità.

Sistema Informativo Direzionale

Il SID, relativo al Controllo Interno di Gestione è implementato sui Server locali con l'utilizzo del software Khalix della Dedalus S.p.A..

Flussi informativi

I flussi informativi sono gestiti dalle singole applicazioni sui Server locali e in ASP e sono inviati mediante i software prescritti e forniti dagli stessi enti regionali e nazionali che ne sono destinati (ARSAN-MEF-ASSESSORATO-Etc.)

Sistema Informativo comunicazionale

E' in esercizio il *Portale Web* aziendale, come integrazione delle informazioni, rispettivamente delle precedenti A.O. Monaldi, Cotugno e CTO.

ART. 4 – OGGETTO DELL'APPALTO

Le linee guida che dovranno ispirare il nuovo richiesto Sistema Informativo Ospedaliero sono:

- la copertura applicativa di tutte le aree operative aziendali (sanitarie, amministrative, direzionali e comunicazionali);
- la salvaguardia dei livelli di qualità, di efficienza e di efficacia raggiunti nelle aree attualmente già informatizzate;
- l'informatizzazione per processi secondo il modello ERP- Enterprise Resources Planning;
- l'utilizzo di tecnologie software preferibilmente Web based;
- l'integrazione di tutti i software implementati;
- l'interoperabilità con il Portale Web;
- la confluenza dei dati in un Sistema Direzionale unico di "Controllo di Gestione";
- la gestione automatizzata dei flussi informativi amministrativi e sanitari richiesti dagli enti esterni di controllo (ARSAN-MEF-ASSESSORATO-Etc), o in via diretta o dove richiesto, in via mediata attraverso l'integrazione con i software messi a disposizione all'uso dagli stessi enti richiedenti;
- adeguamento agli standard di interfacciamento al fascicolo sanitario elettronico regionale per gli applicativi clinici (mod. XDS/IDE);
- la realizzazione di una solida infrastruttura tecnologica;
- il rispetto delle normative in materia di trattamento dei dati personali (DLgs N. 196/2003-Privacy)
- la formazione e l'assistenza agli utenti;
- l'archiviazione legale sostitutiva di referti ed immagini.

Suoi componenti:

- l'Infrastruttura Tecnologica
- il SIS-Sistema Informativo Sanitario
- il SIA-Sistema Informativo Amministrativo
- il SID-Sistema Informativo Direzionale
- l'interoperabilità con il Portale Web Aziendale

4.1 SIO-REALIZZAZIONE

La modalità di fornitura prevista è quella dell’**“insourcing”** presso il CED dell’Ospedale Monaldi.

Sulla infrastruttura tecnologica fornita dalla ditta aggiudicataria, dovranno essere installati, gestiti e mantenuti i software applicativi sanitari, amministrativi, direzionali, i relativi Data Base, le strutture di back-up dei dati e quant’altro necessario alla realizzazione del Sistema Informativo Ospedaliero in oggetto.

La scelta di fondo alla base del presente appalto, è stata quella di delegare sia la **“realizzazione”** che la **“gestione”** del Sistema richiesto ad un soggetto esterno specializzato nel settore dell’ICT.

L’ampiezza, la complessità tecnologica, la criticità operativa del Sistema Informativo che si vuole implementare è tale da richiedere un insieme di professionalità tecnico-specialistiche di cui l’Azienda Ospedaliera non dispone appieno, e di cui non è conveniente dotarsi né da un punto di vista economico né da un punto di vista organizzativo.

L’esistente struttura ICT interna dell’Azienda Ospedaliera dei Colli (Dirigenza e Tecnici) svolgerà il ruolo fondamentale di supervisore e controllore delle attività espletate dall’aggiudicataria, nonché di supporto professionale alla direzione strategica dell’Ente e alla dirigenza dei Reparti ed Uffici utenti.

La realizzazione del SIO in generale consisterà:

- nella fornitura, installazione, configurazione, manutenzione e messa in esercizio di tutta l’architettura infrastrutturale a supporto del SIO;
- nella cessione in vendita delle **“Licenze d’Uso”**, a tempo indeterminato e numero di utenti illimitato, degli opportuni software applicativi sanitari, amministrativi e direzionali;
- nell’installazione e manutenzione di tutti i suddetti software applicativi (sanitari, amministrativi e direzionali) ;
- nella configurazione e parametrizzazione dei suddetti software applicativi;
- nella presa in carico degli esistenti dati informatizzati correnti, di natura sanitaria, clinica e amministrativa, al fine di ricostituire nel nuovo Sistema in conformità ai software di nuova fornitura, **“Basi Dati”** complete e coerenti con quanto finora in esercizio;
- la messa a disposizione di servizi applicativi per l’interoperabilità con il Portale Web Aziendale;
- nella formazione on site degli utenti, nell’assistenza all’avviamento e nella conduzione operativa.

Nei seguenti paragrafi si riporta la descrizioni di dettaglio dei componenti del SIO da realizzare.

4.1.1 SIO-INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA

La ditta aggiudicataria dovrà fornire tutta l'infrastruttura tecnologica necessaria (server, software di base, apparati di rete, ecc) a supporto del SIO oggetto del presente appalto.

L'infrastruttura dovrà essere fornita completa di cavi di alimentazione elettrica e di rete, adattatori, connettori e ogni altro accessorio hardware e/o software necessario al loro regolare funzionamento. Le eventuali parti del genere menzionate, che risultassero mancanti al momento dell'avviamento dovranno essere fornite dalla Società aggiudicataria senza alcun compenso aggiuntivo.

L'infrastruttura tecnologica potrà essere installata o presso il CED dell'Ospedale Monaldi o presso Data Center esterni, conformi alla normativa vigente.

Per assicurare efficienza e continuità di servizio l'infrastruttura tecnologica dovrà essere fornita comprensiva di manutenzione on site 24X7X4 (24 ore al giorno per 7 giorni, con intervento entro 4 ore dalla segnalazione), per tutta la durata del contratto.

A complemento dell'implementazione della suddetta configurazione dovranno essere previsti almeno i seguenti essenziali servizi di:

- installazione, configurazione e messa in esercizio dell'hardware, del software di base, RDBMS e d'ambiente;
- migrazione dati DB dai sistemi attuali, relativamente ai dati gestiti da tutti gli applicativi in esercizio;
- test applicativo e messa in esercizio, in seguito alla migrazione;
- assistenza all'avviamento per la messa in esercizio dei nuovi software del SIO e di tutti i SW di base e d'ambiente forniti;
- conduzione e supporto.

Il Servizio di Conduzione dovrà farsi carico dei seguenti servizi:

- Help Desk di primo livello;
- monitoraggio puntuale di ognuno dei servizi applicativi previsti nella fornitura;
- gestione delle basi dati e monitoraggio del loro stato;
- gestione dei sistemi di elaborazione;
- gestione delle procedure di backup, recovery-restart;

- gestione aggiornamenti delle procedure applicative;
- interventi risolutivi di anomalie;
- supporto sistemistico.

A complemento dell'implementazione della configurazione proposta dovrà essere posta particolare attenzione alle procedure di back-up e recovery/restart del sistema.

Pertanto, la Società partecipante dovrà descrivere le modalità di tali procedure, prevedendo al contempo anche una specifica informativa al personale tecnico dell'azienda.

La fornitura dovrà inoltre prevedere un software che abbia funzioni di monitoring e management dell'infrastruttura.

Al fine di ottimizzare gli investimenti aziendali fin ora sostenuti, sia in termini di acquisizione di hardware, di licenze d'uso che, soprattutto di formazione del personale interno, la Società aggiudicataria ove lo ritenga opportuno, avrà la possibilità di riutilizzare anche quanto di proprietà dell'Azienda attualmente in esercizio. In tal caso, la manutenzione dello stesso per l'intero periodo contrattuale resterà a carico dell'aggiudicatario.

Le Licenze Software fornite (applicativi e DBMS), comprensive delle personalizzazioni, configurazioni e parametrizzazioni operate sui relativi package applicativi e DBMS, nonché l'hardware, i relativi software di base e di ambiente, gli eventuali apparati di networking sono a tutti gli effetti acquisiti in piena proprietà dall'A.O. dei Colli.

L'architettura infrastrutturale, da descrivere in modo dettagliato nell'offerta tecnica, dovrà essere costituita da componenti tecnologici che garantiscano la continuità di funzionamento, l'alta affidabilità e livelli di servizio compatibili con le esigenze operative dell'Azienda.

Tutta l'infrastruttura tecnologica, fornita o riutilizzata, dovrà essere progettata e realizzata considerando la sua scalabilità per l'adeguamento a quanto previsto dal D.lgs. 30 dicembre 2010 che introduce nel "Codice dell'Amministrazione Digitale" (D.lgs. n. 82/2005 così come modificato dal D.lgs. 235/2010, per brevità CAD) l'articolo 50-bis "Continuità Operativa" (CO).

Nelle more della predisposizione del piano di Continuità Operativa e del piano di Disaster Recovery, la ditta aggiudicataria dovrà provvedere al backup dei Data Base delle applicazioni sanitarie e amministrative, ed ai backup delle immagini degli ambienti operativi dei Server aziendali, presso un sito remoto, conforme alla normativa CAD, attraverso un collegamento di rete con connettività a carico dell'Azienda.

4.1.2 SIS-SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO

Il Sistema Informativo Sanitario (SIS), cuore di tutto il Sistema Informativo ospedaliero (SIO), è incentrato sulla gestione integrata della “Cartella Clinica” cui afferiscono tutti i processi clinici e sanitari dell’azienda.

Le applicazioni pertanto di cui si chiede l’informatizzazione integrata sono quelle qui di seguito evidenziate e di cui si dà una descrizione sommaria di massima, fermo restando che dovranno essere assicurate a loro riguardo tutte le relative disposizioni di legge (regionali e nazionali) e tutte le funzionalità tipiche delle relative aree operative:

1. CARTELLA CLINICA GENERALISTA

La cartella clinica informatizzata è l’equivalente digitale della cartella clinica cartacea. Essa pertanto, al pari di quella cartacea, dovrà contenere tutte le informazioni anagrafiche, cliniche, infermieristiche, chirurgiche, di diagnosi strumentale, farmacologiche, medico legali, ecc, relative al paziente per quel determinato ricovero. Obiettivo dell’A.O. dei Colli, grazie all’informatizzazione in oggetto, è di pervenire all’eliminazione della cartella clinica cartacea e alla sua sostituzione con la cartella clinica digitale;

2. ANAGRAFE UNICA DEI PAZIENTI

Tutte le applicazioni del SIS dovranno interfacciarsi con una Anagrafe Unica per l’intera Azienda ospedaliera. Anagrafe Unica generata dalle varie applicazioni di movimentazione dei pazienti: Accettazione ospedaliera relativa ai ricoveri ordinari, d’urgenza e di day-hospital, Pre-ospedalizzazione, CUP aziendale e CUP regionale;

3. MOVIMENTAZIONE OSPEDALIERA(ADT)

La movimentazione dei pazienti in regime di ricovero ordinario, di urgenza e di day-hospital (incluso ovviamente day surgery) è relativa ai seguenti punti fondamentali:

- accettazione amministrativa e sanitaria
- ricoveri programmati (prenotazioni-Liste di attesa)
- triage nel caso di ricoveri in emergenza
- gestione stranieri (STP/ENI)
- flussi informativi regionali

L’identificazione del paziente dovrà avvenire mediante l’utilizzo di “braccialetti” della stessa tipologia di quelli già attualmente in uso presso l’ospedale Monaldi.

4. PRE-OSPEDALIZZAZIONE

La pre-ospedalizzazione ha come scopo la gestione del processo di preparazione all'intervento chirurgico degli assistiti che vengono indirizzati dalle Unità Operative, senza che per essi sia necessaria la degenza. Il processo prevede la gestione dell'esecuzione sia di tutte le indagini finalizzate all'intervento stesso (cliniche, laboratoristiche, strumentali, radiologiche), sia di altre metodiche talvolta necessarie, come ad esempio il predeposito di sangue autologo.

La gestione deve essere integrata all'interno del Sistema Informativo Sanitario.

5. CUP AZIENDALE

Il Centro Unico di Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali e di pagamento dei relativi ticket vengono effettuati presso i 3 sportelli CUP dei 3 ospedali Monaldi, Cotugno e CTO. La prenotazione dovrà essere accessibile anche tramite il Portale Web di nuova realizzazione e tramite il "Call Center" esterno, in convenzione con la Fastweb.

Il software preposto a tale area operativa dovrà assicurare la gestione dell'intero ciclo di prenotazione (accettazione, agende, liste di attesa, statistiche e flussi regionali) e di cassa ticket, e dovrà integrarsi on-line con il sotto-sistema informativo degli ambulatori, con il sotto-sistema informativo ALPI-Intramoenia e con il CUP regionale (Spicca).

Esso inoltre dovrà rispondere ai dettami della DGRC 858/09 relativamente al contenimento dei tempi delle Liste di Attesa.

6. CUP REGIONALE

IL CUP aziendale, come in precedenza evidenziato, dovrà essere collegato al sistema CUP regionale mediante Web Services applicativi e una Porta di Dominio, secondo quanto previsto dal protocollo SPICCA all'uso definito dal Servizio informatico dell'Ente Regione Campania, di cui è disponibile tutta la relativa documentazione tecnica.

7. SOFTWARE CLINICI SPECIALISTICI

Alcuni Reparti fanno riferimento a proprie cartelle cliniche specialistiche: Endoscopia Digestiva (ENDOX, Clean-Track), Oncologia Generale, Oncologia Pneumologica (BIMIND), III e IX Divisione di Malattie Infettive. Il nuovo SIS dovrà prevedere o la sostituzione con analoghi propri software o l'interfacciamento degli esistenti.

In particolare dovrà essere attuata l'integrazione del Software Eliot relativo alla gestione del Centro Trasfusionale, non oggetto di fornitura e la cui

eventuale proposta di sostituzione non verrà presa in considerazione in quanto fornito nell'ambito di Progetto Regione.

La ditta aggiudicataria inoltre dovrà garantire, sempre nell'ambito dell'appalto in questione e senza costi aggiuntivi, la verticalizzazione di almeno N° 5 ulteriori cartelle cliniche specialistiche (mediche e/o chirurgiche) che verranno indicate, alla società aggiudicataria, nella fase esecutiva del progetto.

8. REPARTI

Le funzioni fondamentali che caratterizzano il ciclo del paziente all'interno dei Reparti di diagnosi e cura sono in sintesi le seguenti:

- accettazione di reparto
- gestione posti letto
- order entry
- armadietto di reparto
- trasferimenti
- dimissione

9. AMBULATORI

Le funzioni fondamentali che caratterizzano il ciclo del paziente che si reca in ambulatorio per ricevere prestazioni specialistiche, sono sostanzialmente simile a quelle relative alla gestione dei reparti.

- accettazione di ambulatorio
- integrazione con il CUP
- order entry
- aggiornamento cartella clinica di ambulatorio
- dimissione dall'ambulatorio

10. DAY SERVICE

Il "Day Service" è un modello organizzativo di erogazione dell'assistenza ambulatoriale, definito dalla normativa nazionale e personalizzato da specifiche normative regionali in relazione ai cosiddetti Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC).

Vuole essere funzionale alla gestione di alcune situazioni cliniche complesse per le quali il ricovero in regime ordinario o anche in regime di day-hospital risulta inappropriato, ma tali da richiedere comunque una presa in carico del paziente da parte della struttura sanitaria di riferimento.

11. ALPI INTRAMOENIA

La normativa vigente consente ai medici di svolgere nel rispetto di precise regole sia organizzative che economiche, attività libero-professionale intramuraria (ALPI).

La gestione informatizzata di tale processo di erogazione di assistenza sanitaria dovrà essere implementata tenendo conto dell'integrazione con la gestione Cassa generale ticket e con le procedure amministrativo contabili.

12.BLOCCO OPERATORIO

Il software relativo al blocco operatorio dovrà costituire lo strumento di gestione dell'intero ciclo (sanitario-clinico-medico legale) in cui si articola il processo operatorio: richiesta d'intervento - programmazione delle sale - lista operatoria - redazione dei referti e del registro operatorio – integrazione con il Centro Trasfusionale, con la Cartella clinica generalista e con le eventuali Cartelle cliniche specialistiche (circa N° 15.000 interventi/anno – complessivamente presso i 3 distinti blocchi operatori dei 3 ospedali).

13.LABORATORI

I Laboratori da informatizzare sono quelli qui di seguito evidenziati, ciascuno con le sue specificità di settore e con le funzionalità di carattere generale più innanzi elencate.

LABORATORI:

Laboratorio di Patologia Clinica	(circa N° esami 300.000/anno)
Laboratorio di Microbiologia e Virologia	(circa N° esami 100.000/anno)
Laboratorio di Anatomia Patologica	(circa N° esami 15.000/anno)

Il Progetto di Laboratorio deve seguire le regole del Laboratorio Logico Unico che prevede di unificare, a livello operativo, tutti i laboratori afferenti all'Azienda.

FUNZIONALITÀ GENERALI

- accettazione amministrativa ed operativa delle richieste provenienti dai reparti di degenza, dalle chirurgie e dagli ambulatori
- prenotazione richieste
- produzione piani di lavoro
- check-in dei campioni da analizzare
- controllo di accettabilità
- interfacciamento con la strumentazione analitica presente (circa 80)
- acquisizione referti numerici e grafici
- validazione
- controlli di qualità
- firma digitale referti
- integrazione con le cartelle cliniche generaliste e specialistiche
- disponibilità on-line agli operatori di reparto
- magazzino di laboratorio

- archiviazione storica e reperimento
- statistiche
- monitoraggio infezioni ospedaliere e rilievo eventi sentinella

14. CICLO DEL FARMACO

Per gestione del Ciclo del farmaco si intende il tracciamento clinico ed amministrativo dei farmaci dalla prescrizione, al ricevimento/preparazione in farmacia e alla presa in carico in Reparto, in conformità alle esigenze operative di controllo e responsabilizzazione degli addetti ed in conformità alle normative nazionali e regionali al riguardo.

15. RADIODIAGNOSTICA (RIS-PACS)

RIS - Radiology Information System

Gestione informatica completa delle attività di diagnostica per immagini, dalla prenotazione ed accettazione degli esami alla loro refertazione, in tutti i Reparti dove si svolgono anche autonomamente prestazioni di tale natura, quali ad esempio l'Ecointerventistica, la Cardiologia, la Cardiochirurgia, la Coronografia, etc.

Dovrà essere garantita la visualizzazione delle immagini direttamente nei Reparti di diagnosi e cura e nelle Unità operative specialistiche (sale operatorie, ecc.) così come già attualmente avviene.

Dovrà essere reso possibile il teleconsulto radiologico, anche questo con modalità analoghe a quanto già realizzato.

Dovrà essere prevista l'integrazione di tale RIS con il sistema PACS.

Dovrà essere prevista la firma digitale dei referti.

PACS - Picture Archiving and Communication System

Gestione completa delle immagini prodotte da apparecchiature radiologiche secondo il protocollo DICOM 3, così da pervenire alla completa eliminazione delle pellicole. A tal riguardo è richiesta anche la fornitura di un numero adeguato di sistemi robotizzati per la produzione dei DVD sostitutivi delle pellicole radiologiche.

TAC (circa N° 3.000 esami/anno)

CR (circa N° 20.000 esami/anno)

Postazioni di Refertazione

Postazioni dedicate alla refertazione medica radiologica dotate delle principali funzionalità per l'analisi e la valutazione di casi clinici.

Le postazioni devono essere dotate di monitor radiologici con luminosità, contrasto e risoluzione commisurati alla tipologia di immagini trattate.

La ditta proponente dovrà indicare un numero adeguato di postazioni di refertazione da fornire per ciascuna divisione di radiologia presente nei tre ospedali.

4.1.3 SIA - SISTEMA INFORMATIVO AMMINISTRATIVO

Il Sistema Informativo Amministrativo è relativo ai processi aziendali di natura amministrativa in tutte i suoi distinti e numerosi componenti.

Si richiede l'informatizzazione completa ed integrata di tutte le applicazioni che lo caratterizzano, con strumenti avanzati ed innovativi, relativamente alle seguenti aree operative:

PERSONALE

1. Gestione giuridica
2. Pianta organica
3. Rilevazione presenze/assenze
4. Trattamento economico

CONTABILE

1. Contabilità Generale
2. Contabilità Analitica
3. Contabilità IVA
4. Cespiti ed Inventario
5. Cassa Economale

CICLO PASSIVO

1. Gare e Fornitori
2. Contratti
3. Ordini
4. Magazzini economici e farmaceutici
5. Conto Deposito
6. Integrazione con il Sistema Ordini del Portale So.Re.Sa. S.p.A.

CICLO ATTIVO

1. Fatturazione attiva

PROGRAMMAZIONE

1. Pianificazione, budget e reporting

DOCUMENTALE

1. Protocollo informatico
2. Gestione Delibere
3. Integrazione con l'Acquisizione e riconoscimento automatico intelligente a mezzo scanner dei documenti del ciclo passivo fatture e dei DDT.

L'obiettivo da raggiungere è l'adozione di una metodologia di gestione della contabilità basata sul sistema contabile unico che conduca la contabilità generale e quella analitica e che, in modalità automatizzata, garantisca la costante quadratura fra i due sistemi contabili.

4.1.4 SID-SISTEMA INFORMATIVO DIREZIONALE

Il Sistema Informativo Direzionale è il punto di sintesi di tutti i vari Sotto Sistemi Informativi e come tale punto di raccolta ed integrazione di tutti i dati che li caratterizzano: sanitari, clinici ed amministrativi.

Le applicazioni informatizzate richieste a supporto del controllo di gestione e direzionale sono:

- 1.Data Warehouse
- 2.Strumenti elaborativi e di rappresentazione dati di Business Intelligence

4.1.5 PORTALE WEB

Il Portale Web dell'A.O. dei Colli è il principale strumento informatico di attuazione di quanto prescritto dalla Regione Campania con la propria DGCR 858/09 sul contenimento dei tempi delle Liste d'Attesa. In tale ottica pertanto, il SIO dovrà essere predisposto all'interoperabilità con il Portale aziendale per l'effettuazione autonoma e diretta da parte degli utenti di operazioni di prenotazione e di ricerca informazioni sulle prestazioni erogabili.

4.2 SIO-MATERIALI

La ditta aggiudicataria del presente appalto, dovrà fornire all'atto dell'avviamento in esercizio delle relative applicazioni, i seguenti materiali:

- N° 200 kit di certificati digitali per firma referti.
- N° 60.000 braccialetti (atossici, anallergici, etc.) di identificazione digitale dei pazienti (fabbisogno 1° anno), della stessa tipologia di quelli già attualmente in uso presso l'ospedale Monaldi
- N° 300 Lettori di codici a barre
- N° 4.000 badges magnetici a lettura di prossimità per rilevazione presenze dipendenti
- N° 60.000 DVD, etichette e cartelline relative agli esami radiologici (fabbisogno 1° anno)
- N° 20 orologi elettronici marcatempo
- N° 8 scanner ad alta velocità.

4.3 SIO-GESTIONE

La ditta aggiudicataria, una volta fornito, installato ed avviato in esercizio il richiesto SIO, dovrà procedere alla sua gestione per l'intera durata dell'appalto.

In particolare:

- 4.3.1 Presidio on-site per tutta la durata della commessa da parte di almeno 1 sistemista per la gestione tecnico-operativa della piattaforma. Il personale specializzato dovrà essere preposto alla conduzione operativa dell'infrastruttura tecnologica per tutte le sue funzioni di base, al back-up dei dati, all'archiviazione storica degli stessi ed all'espletamento di qualunque operazione, estemporanea o periodica, necessaria a garantirne il regolare funzionamento;
- 4.3.2 Manutenzione della piattaforma infrastrutturale del SIO consistente nella manutenzione dell'hardware, dei software di base e d'ambiente, nonché dei software applicativi ivi installati;
- 4.3.3 Presidio on-site per tutta la durata della commessa da parte di almeno 3 tecnici-applicativi esperti dei prodotti software sanitari installati così da garantire il regolare svolgimento delle attività. Tale presidio dovrà essere fornito per almeno 8 ore giornaliere dalle ore 08.00 alle ore 17.00, in tutti i giorni lavorativi dal lunedì al venerdì. La ditta partecipante deve dichiarare, in sede di offerta, la propria disponibilità ad attivare un servizio di reperibilità notturna/festiva in continuità con l'orario ordinario, specificando le quotazioni economiche;
- 4.3.4 Presidio on-site per tutta la durata della commessa da parte di almeno 2 tecnici-applicativi esperti dei prodotti software amministrativi installati così da garantire il regolare svolgimento delle attività collegate al Sistema. Tale presidio dovrà essere fornito per almeno 8 ore giornaliere dalle ore 08.00 alle ore 17.00, in tutti i giorni lavorativi dal lunedì al venerdì;
- 4.3.5 Archiviazione legale sostitutiva dei referti di Laboratorio;
- 4.3.6 Archiviazione legale sostitutiva dei referti e delle immagini Radiologiche.

ART. 5 – MIGRAZIONE DALL’ESISTENTE AL NUOVO SISTEMA INFORMATIVO

La fornitura in oggetto si presenta particolarmente delicata in quanto fa riferimento ad un ampio e complesso Sistema Informativo automatizzato già in esercizio che supporta in maniera continua e pervasiva la pressoché totalità delle quotidiane ed indispensabili attività ospedaliere sanitarie, cliniche ed amministrative.

Ci si trova cioè a dover realizzare una migrazione con “esercizio in corso” che comporta modalità di installazione e di attivazione della nuova fornitura, tali da garantire in tutto il periodo di conversione la continuità operativa dell’Azienda committente.

Tale delicato processo di migrazione sarà pertanto sottoposto a “test intermedi” di verifica in corso d’opera, secondo il Piano all’uopo presentato dalla ditta stessa in sede di offerta, al fine di monitorarne con continuità il suo stato di avanzamento.

Presso l’ospedale Cotugno esistono vecchi server, ancora operativi, utilizzati solo per rendere disponibili archivi storici di dati amministrativi, in modalità di sola lettura. Tale visualizzazione dovrà essere possibile anche sui nuovi server, al fine della definitiva rottamazione di quelli vecchi.

ART. 6 – DURATA DELLA FORNITURA

La presente fornitura avrà una durata di 5 (cinque) anni, a partire dalla data di collaudo positivo della piattaforma tecnologica.

Allo scadere del 5° anno, l’Azienda Ospedaliera, potrà a suo insindacabile giudizio:

- prorogare il contratto fino ad un massimo di ulteriori 2 anni, eventualmente rinegoziando in termini migliorativi per l’Azienda Ospedaliera le relative condizioni;
- cessare definitivamente il contratto senza richiedere nessuna proroga di alcun genere.

ART. 7 – ESCLUSIONI DALLA FORNITURA

Sono espressamente escluse dalla presente fornitura:

- l'estrazione dall'attuale Sistema Informativo dei relativi dati correnti ivi gestiti e memorizzati, onde consentirne la successiva dovuta migrazione nel Sistema Informativo di nuova fornitura. Tale estrazione sarà a carico dell'Ente committente al fine di garantire una "ripresa dati" certa e completa, ed al fine di equiparare tutti i concorrenti nella formulazione delle loro proposte tecnico-economiche, senza privilegiare quelle aziende che per già operare con il committente hanno in partenza la disponibilità di parte di questi dati, mentre, come già evidenziato, il successivo loro inserimento nel nuovo SIO cederà a carico della ditta aggiudicataria;
- gli interventi tecnici delle case-madri/mandatarie di apparecchiature elettromedicali e della strumentazione analitica di laboratorio eventualmente necessari alla messa in esercizio dei moduli di interfacciamento tra strumentazione stessa e SIO. La fornitura dei moduli software relativi agli interfacciamenti della strumentazione analitica resta a carico della ditta aggiudicataria del nuovo SIO, mentre a carico dell'Ente committente gli eventuali interventi tecnici delle ditte fornitrici della strumentazione analitica, al fine di garantire la disponibilità e l'economicità degli stessi
- gli sviluppi per l'integrazione dei software clinici specialistici restano a carico dell'Ente committente per la componente proprietaria delle aziende fornitrici;
- la fornitura di moduli software relativi agli interfacciamenti di nuova strumentazione analitica ulteriore rispetto a quella presente;
- prodotti di consumo.

ART. 8 – LIVELLI DI SERVIZIO MINIMI E RELATIVE PENALI (SLA)

N°	Parametro	Valore	Scostamento massimo ammesso	Penale
1	INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA potenza elaborativa centrale disponibile ai morsetti delle Postazioni di Lavoro utente	-23 su 24 ore al giorno -360 su 365 giorni all'anno	<ul style="list-style-type: none"> • dalle ore 07.00 alle ore 15.00: n°1 interruzione di max 10 min. • dalle ore 15.00 alle ore 07.00: n°1 interruzione di max 15 min. 	<p>€ 200,00 per ogni 10 min o sua frazione, di caduta del servizio in eccedenza allo scostamento massimo ammesso</p> <p>€ 100,00 per ogni 15 min. o sua frazione, di caduta del servizio in eccedenza allo scostamento massimo ammesso</p> <p>€ 100,00 per ogni interruzione in eccedenza allo scostamento massimo ammesso</p>
2	Tempo a disposizione per eliminare eventuali disfunzioni ed anomalie del software applicativo	5 giorni lavorativi dalla data di contestazione scritta del difetto	//	€ 100,00 per ogni giorno lavorativo di ritardo

3	Tempo a disposizione per apportare gli eventuali aggiornamenti normativi (nazionali e/o regionali) al software applicativo	30 giorni lavorativi dalla data di comunicazione scritta degli aggiornamenti normativi	//	€ 200,00 per ogni giorno lavorativo di ritardo
4	Funzionalità operativa degli apparati specialistici locali di radiodiagnostica	-24 su 24 ore al giorno -365 su 365 giorni all'anno	1 giorno lavorativo al mese di fermo per guasto. In caso di protrarsi del guasto: riattivazione della funzionalità dell'apparato mediante installazione provvisoria di un apparato sostitutivo	€ 100,00 per ogni giorno di ritardo rispetto alla riparazione o alla sostituzione provvisoria

5	Intervento di manutenzione hardware sugli apparati forniti	Inizio intervento entro 2 giorni lavorativi dalla chiamata, con risoluzione entro 2 giorni lavorativi dall'inizio dell'intervento	2 giorni lavorativi complessivi. In caso di protrarsi del guasto: riattivazione della funzionalità dell'apparato mediante installazione provvisoria di un apparato sostitutivo	€ 100,00 per ogni giorno di ritardo rispetto alla riparazione o alla sostituzione provvisoria
6	Back-Up dati	giornaliero	//	€ 300,00 per ogni omesso Back-Up
7	Archiviazione storica dati	mensile	//	€ 100,00 per ogni giorno lavorativo di ritardo
8	Perdita dati	//	//	Valutazione caso per caso
9	Violazione normativa sui dati personali	Quelli previsti dal Testo Unico (D.Lgs. n. 196/03) e s.m.i.	//	Valutazione caso per caso
10	Presidio On-Site	8 ore giornaliere, dalle ore 08.00 alle ore 17.00, in tutti i giorni lavorativi, con 1 ora di pausa pasto	Assenza di 2 giorni/mese	€ 100,00 per ogni giorno di mancanza del servizio oltre lo scostamento ammesso

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

sia per l'Ente committente che per la Ditta aggiudicataria

Il totale delle penali di cui alla su-esposta tabella delle SLA, applicabili a far data dall'inizio della commessa non potrà nel corso dell'intero appalto quinquennale superare complessivamente il 5% dell'importo a base d'asta, pari ad € 274.075,00 (duecentosettantaquattromilasettantacinque/00).

Qualora, viceversa, tale valore limite venisse superato, l'A.O. dei Colli non potrà applicare ulteriori penali, rimanendo tuttavia in suo potere la facoltà di rescindere il contratto.

ART. 9 – OBBLIGO DELLA RICOGNIZIONE DEI LUOGHI SEDE DELL'APPALTO

Per consentire alle ditte di documentarsi adeguatamente, sullo stato d'informatizzazione dell'Azienda e sui relativi luoghi, è necessario effettuare apposito sopralluogo a pena di esclusione.

Tutte le ditte che intendono partecipare alla presente gara dovranno, quindi, obbligatoriamente effettuare singolarmente una ricognizione sul posto, mediante propri tecnici specializzati, previa prenotazione al numero 081/7062280 o a mezzo mail a sia@ospedalideicolli.it, al Servizio Informatico dell'Ente dal Lunedì al Venerdì ore 9.00-13.00, per prendere visione dei luoghi, della esistente rete dati, delle pre-esistenze informatiche hardware, software e generali, della strumentazione analitica da dover integrare e di ogni altro elemento utile alla compilazione dell'offerta tecnico-economica.

Al termine di tale ricognizione firmeranno apposito modulo, all'uopo predisposto, da allegare alla documentazione amministrativa come attestazione di avvenuta ricognizione (Allegato A).

Nel caso di associazioni temporanee di Imprese o consorzi non ancora formalmente costituiti, la presa visione dovrà essere effettuata da ciascuna delle imprese che intendono associarsi o consorziarsi.

La mancata esibizione di tale modulo comporterà automaticamente l'esclusione dal prosieguo di gara.

ART. 10 – MODALITA' DI REDAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA

Le offerte tecniche delle ditte concorrenti, dovranno essere redatte in modo da illustrare con completezza e chiarezza, la composizione, le caratteristiche tecniche, le caratteristiche funzionali, le modalità operative di tutte le componenti della fornitura, nonché la struttura della ditta stessa e le sue referenze relative a forniture analoghe.

In particolare dovranno essere accuratamente descritti i seguenti punti:

- l'infrastruttura tecnologica
- le modalità di gestione di tale infrastruttura
- gli aspetti relativi alla sicurezza informatica dell'infrastruttura
- il rispetto a tutti i livelli ed in tutte le componenti della fornitura delle normative sulla privacy
- gli apparati e i materiali
- i software di base ed applicativi
- le integrazioni software
- l'interoperabilità con il Portale Web
- i moduli software relativi agli interfacciamenti con le strumentazioni analitiche ed elettromedicali
- le attività di installazione, avviamento, formazione, assistenza on-site, manutenzione software applicativo, manutenzione software di base, manutenzione hardware centrale e locale
- il processo di migrazione dal Sistema attuale a quello nuovo
- i servizi di archiviazione legale sostitutiva
- la struttura, l'organizzazione della ditta, l'ubicazione dei laboratori e degli uffici, il numero, la qualifica e l'esperienza delle risorse umane impiegate
- le referenze relative a forniture analoghe

La documentazione tecnica da presentare sarà pertanto costituita da:

- **Progetto tecnico** generale descrittivo di tutto quanto offerto;
- **Piano di migrazione** dall'attuale Sistema al nuovo Sistema, con l'indicazione dettagliata dei tempi, delle risorse e dei test intermedi di verifica;
- **Schede tecniche** di dettaglio relative ai componenti centrali e locali hardware, software, networking e servizi;
- **Cronoprogramma** delle attività di fornitura, installazione ed attivazione;
- **Brochure e Depliant** illustrativi;
- **Ogni e qualsivoglia documento** atto a meglio illustrare l'offerta.

Il Progetto generale, il Piano di migrazione, le Schede tecniche, l'eventuale documentazione aggiuntiva, scritte in MS/Word, con carattere Times New Roman,

dimensione 12, non dovranno complessivamente superare le 500 facciate di cartelle formato A4. Tali elaborati oltre che a stampa dovranno essere consegnati anche su supporto digitale in formato PDF.

ART. 11 – IMPORTO PRESUNTO DELL'APPALTO

Il valore complessivo stimato del presente appalto, per l'intera durata della fornitura (5 anni) è fissato in

€ 5.481.500,00

(cinquemilonequattrocentottantunomilacinquecento/00) oltre IVA come per legge.

ART. 12 - MODALITA' DI FORMULAZIONE DEL PREZZO

Nell'offerta economica, espresso in Euro sia in cifre che in lettere, dovrà essere indicato il *prezzo unico ed omnicomprensivo relativo all'intera durata dell'appalto quinquennale* di tutte le forniture di cui al precedente Art. 4 così come dettagliatamente descritte dalla ditta concorrente nella documentazione facente parte dell'offerta tecnica.

Nel caso di difformità tra il prezzo espresso in lettere e quello espresso in cifre, si intenderà valido quello più conveniente per l'Ente appaltante.

Del suddetto "prezzo complessivo" dovrà esserne indicata la scomposizione in "prezzi parziali", relativi alle seguenti distinte componenti della fornitura, avendo cura di indicare anche i prezzi unitari per quelle componenti il cui addebito è funzione delle quantità fornite:

PREZZI DI REALIZZAZIONE INIZIALE

- A. Prezzo della Licenza d'uso, a tempo indeterminato e per numero illimitato di utenti, di ogni singolo software applicativo offerto (sanitario, amministrativo, direzionale), comprensivo dell'installazione e delle relative eventuali personalizzazioni, configurazioni
- B. Prezzo della migrazione, degli interfacciamenti con la strumentazione analitica, della formazione in aula, dell'assistenza all'avviamento agli utenti;
- C. Prezzo dell'infrastruttura tecnologica;
- D. Prezzi degli apparati e materiali, singolarmente evidenziati.

CANONI MENSILI DI GESTIONE

- A. Canone del servizio di manutenzione di ogni singolo modulo applicativo
- B. Canone di manutenzione dell'infrastruttura tecnologica
- C. Canone del servizio di Presidio On-Site distinto tra tecnico ed operativo
- D. Canone del servizio di archiviazione legale sostitutiva dei referti di laboratorio
- E. Canone del servizio di archiviazione legale sostitutiva delle immagini e dei referti radiologici

Tutti i prezzi e canoni indicati sono da intendersi al netto di IVA o di altre imposte e tasse.

Non sono ammesse offerte in aumento, rispetto all'importo presunto dell'appalto.

Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, sempre che sia ritenuta congrua e conveniente ad insindacabile giudizio dell'Azienda.

ART. 13 – OFFERTE ANOMALE

Al fine di garantire l'Ente dalla eventualità di forniture con livelli di qualità non adeguati, le Offerte che presentino proposte tecnico-economiche anomale saranno sottoposte a verifica conformemente a quanto previsto dal Decreto Legislativo 163/2006 (Codice dei Contratti Pubblici).

ART. 14 – RICHIESTA DI CHIARIMENTI

Eventuali chiarimenti in merito al presente Capitolato Tecnico, al già esistente cablaggio degli Ospedali, alle planimetrie e destinazioni funzionali dei locali, all'hardware ed ai software di base ed applicativi già installati e ad ogni altra indicazione che possa risultare utile alla migliore formulazione del progetto, potranno essere richiesti, esclusivamente a mezzo Fax al Servizio Informatico dell'Ente (081/7062526).

Non saranno evase richieste di chiarimento pervenute successivamente al decimo giorno precedente la data di scadenza di presentazione delle offerte.

Le modalità di risposta sono specificate nel disciplinare di gara.

ART. 15 – MODALITA' DI AGGIUDICAZIONE

La fornitura in oggetto verrà aggiudicata a favore dell'offerta più vantaggiosa risultante dalla somma dei punteggi secondo le seguenti modalità:

- prezzo della fornitura : punti 30/100 massimo
- qualità della fornitura : punti 70/100 massimo

Il punteggio massimo di 30 punti verrà attribuito alla ditta che avrà proposto il prezzo più basso.

L'attribuzione del punteggio relativo agli altri prezzi sarà effettuata in applicazione della seguente formula:

$$P_n = 30 \times (P_c + P_{Zmin}) / (P_c + P_{Zn})$$

dove: P_c = Importo a Base d'asta

P_n = punteggio da attribuire alla ditta concorrente in esame.

P_{Zmin} = prezzo offerto dalla ditta concorrente che ha presentato il prezzo più basso, al quale sarà assegnato punteggio 30.

P_{Zn} = prezzo offerto dalla ditta concorrente in esame, al quale sarà assegnato punteggio P_n .

Il punteggio relativo alla qualità della fornitura, sarà attribuito dalla Commissione Giudicatrice, in base agli elementi forniti dalle ditte partecipanti in riferimento a quanto esplicitato nell'art 10, secondo i seguenti criteri e sub-criteri:

A) Qualità della proposta progettuale nel suo complesso:	massimo punti	15
a. Caratteristiche del proponente:	max punti	05
b. Modalità e tempi di erogazione della fornitura:	max punti	05
c. Strutture preposte al governo del progetto	max punti	05
B) Caratteristiche della fornitura:	massimo punti	25
a. Caratteristiche dell'infrastruttura tecnologica:	max punti	10
b. Caratteristiche del software applicativo:	max punti	10
c. Caratteristiche degli apparati e materiali:	max punti	05
C) Caratteristiche dei servizi:	massimo punti	25
a. Caratteristiche del piano di migrazione:	max punti	10
b. Caratteristiche dei servizi di assistenza e formazione:	max punti	05
c. Caratteristiche dei servizi di manutenzione e conduzione:	max punti	05
d. Caratteristiche dei servizi di archiviazione legale:	max punti	05
D) Eventuali proposte aggiuntive e migliorative:	massimo punti	05
a. Proposte aggiuntive:	max punti	02
b. Proposte migliorative:	max punti	03

La proposta di aggiudicazione dell'affidamento del servizio viene redatta a favore della ditta che avrà conseguito il punteggio complessivo più alto determinato dalla somma dei punteggi per la qualità e per il prezzo.

La Commissione giudicatrice avrà la facoltà di richiedere alle ditte partecipanti la dimostrazione pratica delle funzionalità del software applicativo mediante l'esibizione di versioni "demo" e/o mediante sopralluoghi diretti presso altri Enti dove tale software sia già operante.

Le ditte partecipanti che in sede di valutazione tecnica non raggiungeranno la valutazione minima, pari a 42 punti, non saranno ammesse alla fase successiva di valutazione economica dell'offerta e quindi saranno escluse dal procedimento di gara.

ART. 16 – SUBAPPALTO

Le ditte partecipanti dovranno indicare nell'offerta la parte dell'appalto che eventualmente intendano subappaltare a terzi.

L'indicazione lascia impregiudicata la responsabilità della ditta aggiudicataria.

La richiesta per ottenere l'autorizzazione al subappalto dovrà essere effettuata in forma scritta e debitamente motivata.

ART. 17 – INIZIO DEI LAVORI

L'avvio operativo della commessa dovrà essere effettuata entro massimo 30 giorni naturali e consecutivi dalla data di sottoscrizione del relativo contratto d'appalto, e dovrà avere completa esecuzione entro massimo ulteriori 180 giorni naturali e consecutivi a partire da tale data di inizio.

Per ogni giorno di ritardo rispetto a tale scadenza, verrà applicata una penale di Euro 200,00(duecento/00)/giorno, da defalcarsi dai corrispettivi dovuti alla ditta.

ART. 18 – ESECUZIONE DELL'APPALTO

Il Committente sorveglierà l'esecuzione del contratto con poteri di vigilanza ed indirizzo mediante la nomina di propri Tecnici di fiducia.

La ditta aggiudicataria dovrà altresì nominare un proprio Responsabile di Progetto, quale Referente Unico verso l'Ente committente per tutta la durata dell'appalto.

ART. 19 – DOCUMENTAZIONE OPERATIVA E TECNICA

L'impresa aggiudicataria si obbliga a fornire tutta la documentazione operativa necessaria ed idonea a consentire agli utenti l'utilizzo del Sistema durante l'esecuzione dell'appalto, nonché tutta la documentazione tecnica necessaria ed idonea a gestire autonomamente il Sistema.

ART. 20 – COLLAUDO

La fornitura sarà sottoposta a collaudo, componente per componente, dopo l'avvenuta consegna, installazione e messa in funzione delle stesse, su richiesta della ditta aggiudicataria, e comunque entro e non oltre 10 giorni naturali e consecutivi dalla avvenuta notifica di "pronti al collaudo" da parte della ditta stessa.

Oggetto del collaudo sarà:

- la verifica di conformità, per quantità e qualità di quanto fornito con quanto offerto;
- la funzionalità del componente collaudato nel suo complesso.

Le prove di collaudo saranno eseguite secondo appositi Piani di Test, predisposti dalla ditta ed approvati dalla Commissione di collaudo, in contraddittorio tra la Commissione e il Rappresentante della ditta.

Tutte le summenzionate prove daranno luogo ad altrettanti verbali di collaudo che, firmati dalle parti, costituiranno la base dei successivi adempimenti contabili ed amministrativi.

ART. 21 – MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento delle diverse componenti della fornitura oggetto della presente gara, verrà effettuato con le seguenti modalità :

- *Software applicativi (sanitari, amministrativi e direzionali)*

Completato il collaudo con esito positivo di ciascuna applicazione, le relative Licenze della specifica singola applicazione collaudata si intenderanno attivate e la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito, che sarà pagata a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Servizi di migrazione, formazione ed assistenza*

I servizi di migrazione, formazione e assistenza potranno essere fatturati a Stato Avanzamento Lavori mensile, a partire da quello della rendicontazione delle attività. La ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito per quanto effettivamente erogato nel mese, con pagamento a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Infrastruttura tecnologica*

completato il collaudo con esito positivo dell'infrastruttura tecnologica, la stessa si intenderà attivata e la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito, che sarà pagata a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Apparati e materiali*

Completata il collaudo con esito positivo degli apparati e dei materiali offerti, essi si intenderanno acquisiti e la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito, che sarà pagata a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Servizio manutenzione software*

Il servizio di manutenzione *software degli applicativi* potrà aver inizio a partire

dal mese di collaudo con esito positivo.

Allo scadere di ogni mese a partire da quello dell'avvenuto collaudo, la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito corrispondente al canone di servizio mensile, con pagamento a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Servizio manutenzione infrastruttura tecnologica*

Il servizio di manutenzione dell'infrastruttura tecnologica potrà aver inizio a partire dal mese di collaudo con esito positivo.

Allo scadere di ogni mese a partire da quello dell'avvenuto collaudo, la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito corrispondente al canone di servizio mensile, con pagamento a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Presidio on-site*

Il servizio di presidio on-site potrà aver inizio non prima del 181° giorno naturale e consecutivo, successivo alla data di avvio dei lavori, intendendosi le attività svolte nel periodo precedente come attività preliminari di avviamento.

Allo scadere di ogni mese a partire da quello di inizio, la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito in relazione al numero di giorni-uomo di presidio effettivamente erogati nel mese, con pagamento a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Archiviazione legale referti di laboratorio*

Il servizio di archiviazione legale dei referti di laboratorio potrà aver inizio a partire dal mese di attivazione dell'applicazione di Laboratorio.

Allo scadere di ogni mese a partire da quello di inizio, la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito corrispondente al servizio reso nel mese, con pagamento a 90 giorni d.f.f.m.;

- *Archiviazione legale immagini e referti radiologici*

Il servizio di archiviazione legale delle immagini e referti radiologici potrà aver inizio a partire dal mese di attivazione dell'applicazione di Radiologia.

Allo scadere di ogni mese a partire da quello di inizio, la ditta aggiudicataria potrà emettere la relativa fattura di addebito corrispondente al servizio reso nel mese, con pagamento a 90 giorni d.f.f.m..

Tutti i movimenti finanziari connessi al servizio in argomento dovranno essere registrati su conti correnti dedicati ed effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, ovvero con gli altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

Ai fini di tale tracciabilità, gli strumenti di pagamento dovranno riportare, in relazione a ciascuna transazione posta in essere, il Codice Identificativo di Gara (CIG) indicato dall'A.O.

Il fornitore del servizio è tenuto a comunicare al Servizio Bilancio dell'A.O. (fax n. 0817062315) gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati entro sette giorni dalla loro accensione o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima

utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica, nonché, nello stesso termine, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi.

Nel caso di ritardo di pagamento si applicherà il saggio degli interessi previsto dalla normativa in materia.

ART. 22 – REVISIONE DEI PREZZI

L'importo risultante dall'aggiudicazione potrà essere soggetto a revisione annuale, da effettuarsi ai sensi dell'art. n. 115 del d. lgs. n. 163/2006 e rimarrà fisso per i primi dodici mesi di esecuzione del servizio.

La richiesta di revisione, al fine dell'attivazione del procedimento di cui sopra, costituisce preciso onere a carico del prestatore del servizio; la stessa dovrà recare una analisi di mercato e di andamento dei prezzi dei fattori produttivi supportata da idonea documentazione a dimostrazione della effettiva necessità di adeguamento dei prezzi.

ART. 23 – PROPRIETA' DEI DATI TRATTATI

La proprietà di tutti i dati generati e trattati nell'ambito della fornitura di cui all'oggetto, qualunque sia la loro natura (immagini, dati alfabetici, dati numerici) comunque siano stati prodotti, elaborati e memorizzati, sono e rimangono di proprietà della A.O. Dei Colli.

La ditta aggiudicataria, al termine della commessa, dovrà consegnare all'Ente appaltante, su supporti informatici leggibili ed in perfetto stato di conservazione, l'intero Archivio dei summenzionati dati, congiuntamente alla opportuna documentazione operativa e ai relativi strumenti software necessari alla loro lettura ed eventuale rielaborazione.

ART. 24 – CLAUSOLA DI RISOLUZIONE PARZIALE DELL'APPALTO

Qualora alcuni dei moduli previsti nella presente gara dovessero essere aggiudicati a seguito di procedura centralizzata direttamente gestita dalla So.Re.Sa. spa, saranno decurtati le relative licenze d'uso/canoni manutentivi senza che il prestatore del servizio possa avanzare pretese di alcun genere.

ART. 25 – RIFIUTO DELLA FORNITURA

La A.O. Dei Colli si riserva la facoltà, incamerando la cauzione e restando fermo il risarcimento del maggior danno, di risolvere immediatamente il contratto nei seguenti casi, oltre a quanto già disposto e previsto dal Disciplinare di Gara:

- a) allorché il Fornitore non esegua la fornitura in modo sostanzialmente conforme alle disposizioni del contratto d'appalto;
- b) allorché il Fornitore non si conformi entro un termine ragionevole all'ingiunzione dell'Azienda Ospedaliera Dei Colli , di porre rimedio a negligenze o inadempienze contrattuali che compromettano gravemente la corretta esecuzione della fornitura nei termini prescritti;
- c) allorché il Fornitore si rifiuti o trascuri di eseguire gli ordini di servizio impartiti dall'Azienda Ospedaliera Dei Colli
- d) allorché il Fornitore ceda il contratto o lo dia in sub-appalto senza la prescritta autorizzazione.

ART. 26 – CONTROVERSIE

Per qualunque controversia relativa al servizio di cui al presente capitolato d'appalto, il Foro competente è quello di Napoli.

ART. 27 – RICHIAMO ALLE LEGGI ED ALLA NORMATIVA VIGENTE

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente capitolato d'appalto si rinvia alla normativa vigente in materia di appalti pubblici di servizi.

ALLEGATO A – MODULO PRESA VISIONE

A.O. DEI COLLI INFORMATIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO

MODULO PER PRESA VISIONE DEI LUOGHI E DELLE PRE-ESISTENZE INFORMATICHE CON RIFERIMENTO AL NETWORKING, ALL'HARDWARE, AL SOFTWARE DI BASE, AL SOFTWARE APPLICATIVO E SUE PERSONALIZZAZIONI, ALLE INTEGRAZIONI SOFTWARE, AGLI INTERFACCIAMENTI CON LE STRUMENTAZIONI ANALITICHE ED ELETTRONOMICHE E A QUANT'ALTRO NECESSARIO E/O OPPORTUNO PER LA CORRETTA E COMPLETA REDAZIONE DELL'OFFERTA TECNICO-ECONOMICA DI CUI AL BANDO DI GARA IN OGGETTO.

Il Sig.

Documento di Riconoscimento

In nome e per conto della Ditta

DICHIARA

di aver effettuato in data odierna il prescritto sopralluogo relativo alla realizzazione del Sistema Informativo Ospedaliero dell'Azienda Ospedaliera dei Colli - Napoli

Il Rappresentante della Ditta

Il Rappresentante dell'Amministrazione

Napoli.....