

Domande e Risposte

- 1) **interfacciamenti: oggi, solo con un unico sistema gestionale ASL (che gestisce Provveditorato, Ragioneria, Controllo di Gestione, Funzioni di Riordino, ecc.);**
Il Sistema Informativo del Magazzino si deve interfacciare con il gestionale amministrativo-contabile dell'ASL e con il gestionale del sistema di confezionamento dei farmaci in Dose Unitaria.
- 2) **possibilità di avere un'unica anagrafica unificata delle varie oggi esistenti;**
L'anagrafica articoli dell'azienda è unica.
- 3) **possibilità di predisporre un sistema di "pulizia" delle anagrafiche e di accorpamento di ogni codice con il rispettivo conto su cui andrà valorizzato;**
È in corso un'operazione di pulizia delle anagrafiche aziendali.
- 4) **necessità di stabilire un calendario fisso delle consegne "standard" integrato con quello delle consegne del "monodose", come obiettivo per la razionalizzazione delle consegne;**
Tendenzialmente e compatibilmente con le esigenze di servizio e la diversità delle due modalità di erogazione.
- 5) **gestione delle scorte su livelli (minimo, medio e massimo) concordati;**
Sì.
- 6) **accettazione da fornitore su base numero colli;**
Sì.
- 7) **modalità gestione quantità da fornitore non conformi (eccedenze);**
Sì.
- 8) **modalità verifica avvenuta consegna al reparto: in tempo reale o no? come e quando?**
L'avvenuta consegna al reparto viene certificata attraverso l'apposizione di una firma sulla bolla di consegna, nonché una validazione a livello informatico, che certifica che il collo è stato consegnato. La verifica del contenuto sarà effettuata in un secondo momento e le eventuali discordanze rispetto a quanto indicato in bolla saranno comunicate alla Farmacia Ospedaliera di riferimento che ne darà notizia al gestore del magazzino.
- 9) **Nell'impossibilità di quantificare preliminarmente il flusso relativo alle consegne urgenti, considerando che le stesse hanno un'incidenza notevole sui costi del servizio, essendo attività non pianificabili, si richiede di definire il numero di consegne urgenti giornaliere il cui costo sarà inserito nella tariffa ordinaria. Si chiede altresì di poter quotare separatamente sia le ulteriori "consegne urgenti", che le eventuali "consegne urgenti effettuate in periodo di chiusura del magazzino".**
I dati in nostro possesso non consentono di stimare quella che sarà la futura incidenza delle consegne urgenti sulle consegne complessive. Per quanto riguarda le urgenze notturne e festive è stato comunque analizzato il numero delle chiamate di farmacisti reperibili, che non evidenzia un fenomeno degno di rilievo.
La struttura del capitolato non consente di quotare separatamente le diverse tipologie di consegna.
- 10) **Relativamente ai 219 servizi farmaceutici territoriali si richiede la possibilità di poter calendarizzare le consegne definendo a priori: frequenza, orario e giorno di consegna, ottimizzando così i flussi logistici in un'ottica di risparmio. La mancata calendarizzazione porta ad un significativo aumento dei**

costi di consegna essendo la maggior parte degli utenti distribuiti prevalentemente nell'area extra-urbana.

Per le Unità Operative territoriali che non operano in regime di urgenza ed emergenza è possibile proporre e definire, purchè in accordo con la Direzione dell'ASL, il calendario delle consegne, ferma restando la frequenza di consegna indicata nel capitolato.

- 11) Relativamente all'attività di consegna della merce alle unità operative, si richiede di specificare il numero di reparti che dovranno essere serviti con "sistema di distribuzione interno" (vedi punto 2.4.6. del Capitolato). Si fa presente che il sistema di consegna diretto ai reparti, ove non fosse disponibile un centro di raccolta unico, comporta costi aggiuntivi rispetto alla normale attività di consegna.**

Le Unità Operative da servire con sistema di distribuzione diretta, a carico dell'Appaltatore, e con sistema di distribuzione indiretta, che prevede la predisposizione di un unico punto di consegna e smistamento effettuato da operatori ASL, sono indicati nell'Allegato D.

- 12) Si richiede di definire la fascia oraria entro cui potrà essere consegnata la dose unitaria ai singoli reparti ospedalieri.**

I farmaci confezionati in Dose Unitaria dovranno essere consegnati alle UU. OO. ospedaliere orientativamente fra le ore 10 e le ore 14 nei giorni feriali. La Dose Unitaria dei giorni festivi sarà consegnata nel giorno feriale precedente.

- 13) Si chiede di determinare la data in cui saranno garantiti presso il data center della Asl 8 i livelli di sicurezza fisica e logica di connettività e di affidabilità, oltre ai servizi di supporto sistemistico on-site e di accessibilità dei locali, adeguati ai livelli di servizio richiesti nel capitolato. Si fa presente che una soluzione provvisoria che richieda l'installazione temporanea del sistema informativo presso una server farm ed il successivo spostamento presso il data center della Asl, comporta una duplicazione dell'investimento ed un incremento sensibile dei costi.**

È in corso un adeguamento del Data Center aziendale il cui completamento è previsto per la fine di novembre 2007. Nel frattempo, così come avviene per gli altri progetti regionali, il Data Center potrà comunque ospitare i server e gli applicativi dell'Appaltatore.

- 14) Relativamente alla seguente condizione: "la stazione appaltante si riserva, nel corso del contratto, di richiedere modifiche ed aggiornamenti al sistema informativo progettato per necessità legate all'evoluzione del sistema informativo aziendale soprattutto in attuazione dei progetti della Regione Autonoma della Sardegna. Per tali modifiche non possono essere previsti in capo alla stazione appaltante oneri aggiuntivi" Si chiede conferma che le eventuali modifiche saranno comunque limitate ai flussi di interscambio tra i sistemi informativi della Asl ed il sistema informativo del centro logistico, come specificato a pagina 2 di 6 dell'allegato G del capitolato. In caso contrario si dovrebbe considerare un significativo aumento dei costi relativi alle modifiche del sistema informativo, alla sua manutenzione ed ai servizi di assistenza correlati.**

Si conferma che le eventuali modifiche saranno limitate ai flussi di interscambio tra i sistemi informativi della Asl ed il sistema informativo del centro logistico, come specificato a pagina 2 di 6 dell'allegato G del capitolato.

Relativamente ai PC per Punti di consegna, UO e PT la cui fornitura è a carico dell'Appaltatore, si richiedono i seguenti chiarimenti:

- 15) Conferma che l'Appaltatore potrà fornire sistemi PC o equivalenti (es: Thin Client) con caratteristiche adeguate ad eseguire l'applicazione fornita**

dallo stesso Appaltatore. Come previsto dal Capitolato, il sistema Informativo-Informatico dovrà avere un'architettura WebBased per cui i PC (o equivalenti) dovranno supportare collegamenti internet e garantire il corretto funzionamento di browser (Microsoft Explorer, Firefox o equivalenti) con cui utilizzare l'applicazione fornita dall'appaltatore per le funzionalità previste. I PC forniti dall'appaltatore saranno utilizzati esclusivamente per l'utilizzo dell'applicazione fornita per la gara. Alternativamente si prega di specificare requisiti e caratteristiche dei sistemi da fornire.

Si conferma che i PC saranno utilizzati esclusivamente per l'utilizzo della procedura di approvvigionamento. Si invitano i partecipanti a voler quotare separatamente l'importo relativo alla fornitura dei PC specificandone le caratteristiche.

16) Collegamento: si prega di indicare il tipo di collegamento disponibile per:

i) PC esistenti

ii) PC da fornire da parte dell'appaltatore indicando:

- **Disponibilità e Tipo Rete Locale**
- **Disponibilità e Tipo accesso internet (es: ADSL, 56k, ...)**

I PC devono essere collegati in rete Gigabit-Ethernet.

17) Per quanti dei PC da fornire a carico dell'Appaltatore è richiesta scheda di Rete e per quanti PC è richiesto Modem (in assenza di rete Locale con connettività internet).

Tutti i PC devono essere forniti con scheda di rete.