

SISTEMI OPERATIVI SPECIALISTICI	In riferimento al documento "B01_PACS-RIS_ASVC_VolumiModalit" si chiede di dettagliare la modalità di interfacciamento delle modalità di endoscopia ed il relativo numero di esami annui.	2.f					L'aggiudicatario dovrà interfacciarsi con il sistema centralizzato per le discipline di Endoscopia di cui si doterà ASL VC al di fuori del perimetro della presente gara senza dover stimare il recupero del pregresso ma tenendo in considerazione la stima della produttività per il dimensionamento del nuovo PACS, poichè gli Studi di Imaging delle discipline Endoscopiche dovranno andare di inoltro al PACS Aziendale Radiologico. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
RETE E SISTEMA SERVER	Si richiede se i sistemi offerti devono essere necessariamente resi disponibili come fornitura o se è possibile prevedere in offerta anche soluzioni in servizio e in Cloud.	3					Solo la soluzione in Disaster Recovery può essere offerta in Cloud.
SISTEMI OPERATIVI SPECIALISTICI	Con riferimento al documento "B01_PACSRIS_ASVC_VolumiModalit" si richiede per la metodica Interventistica di esplicitare quali esami nel dettaglio vengono effettuati e con quali macchine strumentali.	4					Gli esami sono quelli della divisione di cardiologia Emodinamica. Modality 2 Angiografi, 1 IVUS intravascolare Volcano, OCT, 2 Poligrafi
Workstation	CapitolatoTecnico Art.14. Dovendo provvedere allo smontaggio/disinstallazione e smaltimento delle componenti client da sostituire si chiede di fornire un elenco dettagliato con quantità, marca e modello di ciò che l'azienda aggiudicataria deve smaltire		5.1				Si rimanda alla tabella workstation allegata ai presenti chiarimenti
INTEGRAZIONI	Allegato A02. Facendo riferimento alla seguente richiesta "Le integrazioni sono a carico dell'aggiudicatario e dovranno essere perfezionate allo stato dell'arte con standard in modo che l'utenza non debba ricaricare alcun dato, passare anche da un applicativo all'altro, ma senza alcun intervento "manuale". ", si chiede di confermare 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 termini di attività, eventuali moduli software o componenti hardware relativi ai sistemi installati. Evidenziamo altresì che il fornitore attuale avrebbe comunque in ogni caso un vantaggio rispetto ai potenziali partecipanti in quanto non avrebbe costi di sviluppo verso i sistemi attualmente integrati.		5.2				Sono a carico dell'aggiudicatario le integrazioni con i principali verticali del nuovo RIS: Applicativo di Pronto Soccorso Hitech S.p.A. , Applicativo del CUP Regionale Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. , Order Entry Dedalus S.p.A. , le restanti sono a carico della stazione appaltante.
TROUBLESHOOTING EXPORT	Allegato A02. Facendo riferimento alla seguente richiesta "Si specifica che durante la fase di import il fornitore entrante dovrà sostenere i costi di assistenza lato fornitore uscente", si chiede di confermare 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 in termini di attività, eventuali moduli software o componenti hardware relativi ai sistemi installati. In caso contrario, si evidenzia che il fornitore uscente avrebbe un vantaggio competitivo nella partecipazione alla procedura in quanto fornitore dei sistemi attualmente in uso.		5.3				Nella deroga il fornitore uscente ha l'obbligo di fornire assistenza per l'export verso il fornitore entrante. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
MODALITY	Allegato B02. Facendo riferimento alla seguente richiesta "integrazione alle sorgenti di bioimmagini" si chiede di confermare che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alle integrazioni lato propri sistemi con le modalità riportate all'interno dell'allegato B02 e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi ai fornitori delle modalità in termini di attività, eventuali moduli software o componenti hardware relativi ai sistemi installati.		5.4				Si conferma che rimangono in carico alla ditta aggiudicataria gli oneri relativi alle integrazioni lato propri sistemi con le modalità riportate all'interno dell'allegato B02 e che rimangono in carico alla stazione appaltante quelli relativi ai fornitori delle modalità in termini di attività, eventuali moduli software o componenti hardware relativi ai sistemi installati.
STORICO	Allegato A01. Importazione del pregresso. Al fine di poter dimensionare correttamente il sistema, si chiede di specificare il volume in termini di TB degli esami da importare nonché la sua disponibilità on line e si chiede di confermare che si tratta di almeno 10 anni di attività.		5.5				Importazione Pregresso: Storico 10 anni RIS 0.1 TB, Storico totale PACS 26 TB, Storico 2 anni Emodinamica 370 GB, Storico 10 anni Ginecologia ed Ostetricia 2.5 TB, Storico Ecocardio agosto 2019 276 GB, Storico 10 anni ECG 249 GB.

STORICO	Si chiede di confermare che per 'archivio storico con possibilità di crescita di 10 anni' si intende che deve essere previsto nel progetto lo spazio necessario per l'import del pregresso e che progressivamente i dati più vecchi verranno sostituiti dai nuovi dati prodotti.						Si chiede, all'interno della presente gara di Imaging, l'importazione del seguente pregresso: Storico 10 anni RIS 0.1 TB, Storico totale PACS 26 TB, Storico 2 anni Emodinamica 370 GB, Storico 10 anni Ginecologia ed Ostetricia 2.5 TB, Storico Ecocardio agosto 2019 276 GB, Storico 10 anni ECG 249 GB. Si specifica che i dati sono in formato Dicom. Una volta importato lo storico su stimato, il nuovo sistema PACS dovrà comportarsi come una finestra temporale di 10 anni: 1. Gli ultimi 10 anni devono essere disponibili sul PACS "on line"; 2. I dati più vecchi di 10 anni vanno conservati in un formato compatto su un sistema di archiviazione storico.
AMMINISTRATIVO	Allegato 4 -Schema di Offerta Economica. Si chiede di chiarire cosa vada indicato in corrispondenza delle seguenti voci all'interno dello schema di offerta economica: Interfacce applicate; Assistenza; Manutenzione.						Va indicato in termini assoluti e percentuali il costo di Interfacce applicate, Assistenza, Manutenzione rispetto al costo annuale complessivo del servizio.
FORMAZIONE	Formazione. Al fine di dimensionare correttamente i servizi di formazione, si chiede di specificare il Personale da formare suddiviso per unità operativa (es. radiologia, cardiologia, ginecologia)						Medici di ASL VC in PACS-Consultazione 355 PACS Vercelli, 284 Medici PACS Borgosesia. Per la SC Radiologia. Amministrativi: 6 Vercelli, 2 Borgosesia, 1 Santhià e Gattinara; TSRM: 33 Vercelli, 20 Borgosesia, e 3 per Santhià e Gattinara; Medici: 12 a Vercelli, 4 a Borgosesia e 4 per Santhià e Gattinara. SS Emodinamica 3 Medici SC Ginecologia ed Ostetricia 13 Medici Amministratori di Sistema e Personale ICT 3
RETE E SISTEMA SERVER	Rete WAN. Al fine di poter predisporre il miglior progetto tecnico per l'ASL Vercelli si chiede di specificare le caratteristiche della banda di collegamenti geografico tra le diverse sedi dell'ASL, in termini di upload/download. Si chiede altresì se è presente la stessa classe di indirizzamento tra il PO di Borgosesia e Vercelli						Il P.O. di Vercelli dista la del P.O. di Borgosesia 48,6 km ed è in essere una rete di 100 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Gattinara in 34.4 km e vi è una rete di 20 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Santhià 20.5 km 20 Megabit/sec.
RETE E SISTEMA SERVER	Soluzione DR. Al fine di poter predisporre il migliore progetto in termini di sicurezza e Disaster Recovery si chiede di specificare l'ubicazione delle sale che verranno messe a disposizione da parte dell'ASL e la relative rete di collegamento.						Le sale server disponibili sono quattro di cui due principali site nelle due Radiodiagnostiche di Vercelli e Borgosesia, mentre le due rimanenti Santhià e Gattinara sono ridotte e collegate al resto del rete in banda minore 20 Megabit/sec. Resta in capo al concorrente la scelta dell'architettura da proporre per servizi di DR o eventualmente di BC. Si consideri che l'ampiezza che i collegamenti non sono dedicati ma già sfruttati per tutti i servizi di ASL VC.
SISTEMI OPERATIVI SPECIALISTICI	Specialità coinvolte nel progetto. Al fine di predisporre il miglior progetto tecnico in risposta alle reali esigenze dell'ASL si chiede di specificare presso quali sedi (Vercelli, Borgosesia) sono attualmente presenti le seguenti specialità da integrare al progetto: Ecocardiografia (Vercelli, Borgosesia); Emodinamica (Vercelli, Borgosesia); Endoscopia (Vercelli, Borgosesia); Ginecologia e Ostetricia (Vercelli, Borgosesia).						Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
SISTEMI OPERATIVI SPECIALISTICI	Applicativi da integrare. Al fine di predisporre il miglior progetto tecnico si chiede di specificare per ciascuna specialità coinvolta nel progetto se esiste un sistema informativo oggi in uso e di che sistema si tratta e se questo sia da mantenere e quindi integrare o da sostituire Presidio di Vercelli: Ecocardiografia; Emodinamica; Endoscopia; Ginecologia e Ostetricia; Elettrocardiografia. Presidio di Borgosesia: Ecocardiografia; Emodinamica; Endoscopia; Ginecologia e Ostetricia; Elettrocardiografia						Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.

% TOMOSINTESI SENOLOGICA	Dimensionamento. Al fine di dimensionare correttamente il sistema si chiede di specificare presso quali sedi vengono eseguiti esami di tomosintesi e la relativa % rispetto al totale delle mammografie effettuate e indicate nell'Allegato B02. Al fine di dimensionare correttamente il sistema si chiede inoltre di specificare numero di esami prodotti dalle seguenti specialità: Endoscopia, specificando esigenza di archiviare immagini o anche video; Ginecologia; Endoscopia; Ecocardiografia; ECG.						Gli esami mammografici con Tomosintesi vengono effettuati solo nel PO Vercelli: su entrambi i mammografi Siemens e Hologic presenti nella SC. Di seguito i dati dell'anno 2019 pre Covid: esami Mammografici Normali 3922, esami con Tomosintesi 756, esami totali 4678. Esami anno 2020 con Covid: esami Mammografici Normali 1213, esami con Tomosintesi 1827, esami totali 3040. Il numero esami non è un dato disponibile attualmente, si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico e alla tabella dimensionamento.
CONSERVAZIONE LEGALE	Conservazione legale. Si chiede di confermare che sia da includere all'interno del progetto solo la conservazione di quanto prodotto nell'ambito del presente appalto e che non sia da prevedere alcun recupero del pregresso da un eventuale sistema attualmente in uso						E' da includere all'interno dell'offerta nuovo sistema di conservazione legale e si conferma il recupero del pregresso. Il sistema, uso presso ASL VC, è attivo dal 2018 e i server risiedono presso la sala server della SC Radiologia. Di seguito stima del pregresso: Referti 60 GB e Studi Imaging 11 TB.
AMMINISTRATIVO	Disciplinare di gara pag. 7 4.5 requisiti di capacità tecnica e professionale. Con riferimento al requisito di capacità tecnica e professionale si chiede di confermare che la comprova può essere effettuata mediante la produzione di copia conforme delle fatture e/ o dei contratti.						Si conferma.
FSE	Capitolato Tecnico - Art. 2 – pag. 3: "Accesso via web ai referti ed agli studi di Imaging da parte dei Reparti e da altri sistemi Integrati (es. FSE)". Si chiede di precisare le modalità di integrazione attese dal Fascicolo Sanitario Elettronico con il sistema RIS-PACS.						Le specifiche sono disponibili al seguente link: http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/38-fascicolo-sanitario-elettronico .
FORMAZIONE	Capitolato Tecnico – Art. 15 – pag. 5: Formazione e addestramento. Al fine di dimensionare adeguatamente il programma di formazione si chiede di precisare la quantità di personale suddivisa per categorie (medici, tecnici, amministrativi) e aree diagnostiche (radiologia, cardiologia, endoscopia, ginecologia/ostetricia).						Medici di ASL VC in PACS-Consultazione 355 PACS Vercelli, 284 Medici PACS Borgosesia. Per la SC Radiologia. Amministrativi: 6 Vercelli, 2 Borgosesia, 1 Santhià e Gattinara; TSRM: 33 Vercelli, 20 Borgosesia, e 3 per Santhià e Gattinara; Medici: 12 a Vercelli, 4 a Borgosesia e 4 per Santhià e Gattinara. SS Emodinamica 3 Medici SC Ginecologia ed Ostetricia 13 Medici Amministratori di Sistema e Personale ICT 3.
AMMINISTRATIVO	Capitolato Tecnico – Art. 17 – pag. 8: Nei criteri di valutazione tecnica al punto 2 "PACS", vi sono, tra gli altri, i seguenti argomenti di valutazione: - Estrazione DICOM - FSE Per essi si chiede di esprimere un maggior dettaglio, non essendo state indicate chiaramente in Capitolato Tecnico le funzioni attese.						Si rimanda a modifica sul Capitolato Tecnico.
AMMINISTRATIVO	Capitolato Tecnico – Art. 17 – pag. 8: Nei criteri di valutazione tecnica sembra non essere oggetto di valutazione tecnica il Servizio di assistenza e manutenzione. Si chiedono maggiori dettagli circa l'attribuzione del punteggio tecnico a detti servizi.						Le condizioni generali di assistenza indicate nell'allegato C costituiscono requisito minimo per la validità dell'offerta, la cui valutazione è preliminare all'attribuzione del punteggio tecnico.
AMMINISTRATIVO	Capitolato Tecnico – Art. 17 – pag. 8: Dopo la tabella dei criteri di valutazione dell'offerta tecnica, numerati da 1 a 4, è riportata la frase "A ciascuno dei sub criteri di valutazione qualitativa è attribuito un coefficiente [...]". Si osserva però che la tabella riporta solo l'elenco dei criteri di valutazione e non riporta i sub criteri di valutazione. Si chiede di poter avere evidenza anche dei sub criteri di valutazione con il relativo punteggio.						Si intende che il coefficiente sulla base del metodo aggregativo compensatore, variabile tra zero e uno, non è applicato sulla totalità del criterio a) Qualità dell'offerta tecnica ma su ognuno dei quattro requisiti (criteri) indicati. La parola 'sub' è quindi un refuso. Si rimanda a Modifica nuovo capitolato tecnico.
STORICO	Allegato A01 – pag. 1 – Componente PACS: Si chiede di confermare che con il requisito "archivio storico con potenzialità di crescita sino a 10 anni di attività" si intende che l'archivio fornito deve poter archiviare 5 anni di esami di nuova produzione, oltre all'archivio pregresso da importare, per una profondità complessiva di almeno 10 anni di attività.						Il nuovo archivio che deve fornito deve poter archiviare 5 anni di esami di nuova produzione, oltre all'archivio pregresso da importare, per una profondità complessiva di almeno 10 anni di attività.
SISTEMI OPERATIVI SPECIALISTICI	Allegato A02 – pag. 1 – "Integrazione RIS-PACS ai Sistemi Informativi e recupero dati". Il capitolato indica "La nuova soluzione proposta per il Sistema RIS-PACS dovrà essere integrata con i sistemi pre-esistenti, in particolare: [...] Applicativi di Imaging delle specifiche metodiche (es. Ecocardio, varie specialità di Endoscopia, Emodinamica, Ginecologia ed ostetricia), ricevuti ordine da RIS". Invece a in Allegato A01 nella sezione "Altri Sistemi RIS-PACS specifici delle varie metodiche di Imaging" è indicato che solo i flussi ECG ed Ecocardio sono da integrare, mentre gli altri sono proporre in offerta. Si chiede pertanto di indicare con precisione quali flussi devono essere proposti in offerta e quali devono solo essere integrati perché gestiti da un verticale aziendale.						Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.

SISTEMI OPERATIVI SPECIALISTICI	Allegato A01 – pag. 2 – Altri sistemi RIS-PACS specifici delle varie metodiche di imaging: La richiesta “Il flusso RIS prevede l’invio degli ordini dai dipartimentali PS, OE, CUP” verso “sistemi specifici di ogni metodica” si riferisce solo a verticali specialistici oggetto di offerta (Ginecologia/Ostetricia, Endoscopia, Emodinamica) o anche ai sistemi già presenti per i quali non è richiesta sostituzione (ECG, Ecocardio)?						Si conferma che l'invio degli ordini è anche per il Sistemi Informativi di cui non è prevista sostituzione. Successivamente, quando verrà acquisito il Sistema CIS-PACS per le discipline Endoscopiche, deve essere previsto anche per questo ultimo verticale specialistico. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
FIRMA DIGITALE	Allegato A01 – pag. 2 – Altri sistemi RIS-PACS specifici delle varie metodiche di Imaging: L’apposizione della firma digitale da RIS deve essere prevista solo per i referti prodotti da verticali specialistici oggetto di offerta (Ginecologia/Ostetricia, Endoscopia, Emodinamica) o anche per i referti prodotti dai sistemi già presenti per i quali non è richiesta sostituzione (ECG, Ecocardio)?						L’apposizione della firma digitale da Verticale Specialistico CIS-PACS deve essere inviato a Nuovo RIS oggetto di gara sia per i Sistemi Informativi Specialistici non presenti sia per quelli presenti.
CONSERVAZIONE LEGALE	Allegato A01 – pag. 3 –Sistemi per la conservazione – Si chiede se attualmente è già operativo un sistema per la Conservazione legale di immagini e referti. In caso affermativo, si chiede se l’offerta deve prevedere l’importazione dei pregressi conservati e di confermare che i costi lato fornitore uscente siano a carico del Committente. Se invece attualmente non è operativo un sistema per la conservazione legale, si chiede se è richiesta nel presente progetto la conservazione legale delle immagini e dei referti importati dagli attuali archivi PACS-RIS.						E' da includere all'interno dell'offerta nuovo sistema di conservazione legale e si conferma il recupero del pregresso. Il sistema, uso presso ASL VC, è attivo dal 2018 e i server risiedono presso la sala server della SC Radiologia. Di seguito stima del pregresso: Referti 60 GB e Studi Imaging 11 TB. I costi del recupero del pregresso, poichè trattasi di un Sistema in locale che risiede nella sala server centrale della Radiologia del P.O. di Vercelli con i Sistemi in uso RIS-PACS, il fornitore uscente, come indicato nella deroga, ha l'obbligo di fornire assistenza per l'export verso il fornitore entrante.
SW DOSE	Allegato A02 – pag. 1: “La soluzione proposta deve prevedere tutti gli interfacciamenti con il sistema informativo sanitario e con i dipartimentali ora utilizzati e che saranno utilizzati nel periodo contrattuale, ed in particolare: [...] Sistema gestione Dose [...]. Nell’allegato A01 nella sezione Altri Software è invece richiesta la fornitura di un Software di dose”. Si chiede se tale sistema deve essere fornito o se deve essere interfacciato perché già presente.						Il software di dose deve essere fornito, all'interno della presente gara, e integrato con gli applicativi necessari.
INTEGRAZIONI	Allegato A02 – pag. 1 – In merito alle integrazioni con i sistemi informativi preesistenti Il capitolato riporta la seguente frase: “Le integrazioni sono a carico dell’aggiudicatario [...]”. Si chiede di confermare che i costi a carico dell’aggiudicatario siano i soli costi di sviluppo e configurazione dei propri applicativi, mentre siano a carico del Committente i costi relativi ai sistemi informativi aziendali.						Sono a carico dell'aggiudicatario le integrazioni con i principali verticali del nuovo RIS: Applicativo di Pronto Soccorso Hitech S.p.A., Applicativo del CUP Regionale Engineering Ingegneria Informatica S.p.A., Order Entry Dedalus S.p.A., le restanti sono a carico della stazione appaltante.
TROUBLESHOOTING EXPORT	Allegato A02 – pag. 2 – Servizio di importazione del pregresso studi e referto: Dato che è indicato che il fornitore entrante dovrà sostenere i costi di assistenza lato fornitore uscente, al fine di porre ogni Ditta nelle medesime condizioni di partecipazione, si chiede ASL VC di rimuovere tale richiesta, assumendosi l’onere di tali costi. In alternativa, si chiede ad ASL VC di farsi garante per le ditte partecipanti nella determinazione certa di tali costi, pubblicando le offerte esposte dai fornitori uscenti.						Nella deroga il fornitore uscente ha l'obbligo di fornire assistenza per l'export verso il fornitore entrante. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
STORICO	Allegato A02 – pag. 2 – Servizio di importazione del pregresso studi e referto: Si chiede di precisare la dimensione dell’archivio immagini pregresso da importare, e di indicare a quanti anni di attività pregressa si riferisce.						Importazione Pregresso: Storico 10 anni RIS 0.1 TB, Storico totale PACS 26 TB, Storico 2 anni Emodinamica 370 GB, Storico 10 anni Ginecologia ed Ostetricia 2.5 TB, Storico Ecocardio agosto 2019 276 GB, Storico 10 anni ECG 249 GB.
% TOMOSINTESI SENOLOGICA	Allegato B01 – pag. 1 – Dal sopralluogo si è appreso che esami mammografici con tomosintesi sono realizzati solo presso PO Vercelli, e solo tramite uno dei due mammografi presenti. Ciò premesso, rispetto agli esami di Senologia indicati in tabella per PO Vercelli, si chiede di indicare quanti di questi sono realizzati con tecnica di tomosintesi.						Gli esami mammografici con Tomosintesi vengono effettuati solo nel PO Vercelli: su entrambi i mammografi Siemens e Hologich presenti nella SC. Di seguito i dati dell'anno 2019 pre Covid: esami Mammografici Normali 3922, esami con Tomosintesi 756, esami totali 4678. Esami anno 2020 con Covid: esami Mammografici Normali 1213, esami con Tomosintesi 1827, esami totali 3040.
STORICO	Allegato B01 – pag. 1 – Per ciascuna delle sedi produttrici di esami si chiede di precisare la quantità di esami extra-radiologia prodotti, nell’ambito delle specialità Cardiologia, Emodinamica, Endoscopia, Ginecologia/Ostetricia e se essi sono, in tutto o in parte, già contemplati nelle quantità indicate in tabella.						Importazione Pregresso: Storico 10 anni RIS 0.1 TB, Storico totale PACS 26 TB, Storico 2 anni Emodinamica 370 GB, Storico 10 anni Ginecologia ed Ostetricia 2.5 TB, Storico Ecocardio agosto 2019 276 GB, Storico 10 anni ECG 249 GB.
FIRMA DIGITALE	Allegato B02 – pag. 1 – Si chiede di precisare se il sistema di firma digitale è oggetto di fornitura o se è escluso.						Non è oggetto di fornitura.

RETE E SISTEMA SERVER	Sale server dedicate al progetto: in merito alle sale server che la ASL VC dedicherà al presente progetto, durante il sopralluogo presso P.O. Vercelli è stata visionata una Sala Server all'interno della Radiologia, che è dedicata ad ospitare il PACS per l'ospedale e il PACS centrale di ASL. Si chiede di precisare dove è collocato il PACS di emergenza e se è disponibile all'interno dell'Ospedale di Vercelli una seconda sala server utilizzabile. Si chiede inoltre di indicare se presso CdS Gattinara e CdS Santhià è eventualmente disponibile una sala server.								6.18	Il PACS di Emergenza è nella sala del PACS Centrale ASL VC in Radiologia, non è disponibile altra sala server all'interno del P.O. Vercelli che possa ospitare il PACS.
RETE E SISTEMA SERVER	Connettività ASL: Si chiedono maggiori informazioni circa i collegamenti geografici che sussistono tra Ospedale Vercelli, Ospedale Borgosesia, Casa della Salute Gattinara, Casa della Salute Santhià.								6.19	Il P.O. di Vercelli dista da del P.O. di Borgosesia 48,6 km ed è in essere una rete di 100 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Gattinara in 34.4 km e vi è una rete di 20 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Santhià 20.5 km 20 Megabit/sec.
AMMINISTRATIVO	Come da disciplinare per la gara in oggetto il contributo a favore dell'ANAC non è richiesto. Diversamente, richiamando il CIG della procedura, sulla piattaforma per la gestione dei contributi risulta che ci sia da versare un contributo di importo pari a euro 200. Si chiede di confermare.								7	Come da avviso pubblicato a seguito di comunicazioni di ANAC, il contributo per la partecipazione alle gare indette con scadenza successiva al 31/12/2020 è nuovamente dovuto. E' obbligatorio pertanto, prima dell'invio dell'offerta, procedere al pagamento del contributo ed allegare, ed allegare la ricevuta nella busta telematica (cartella zippata) contenente la documentazione amministrativa.
FIRMA DIGITALE	In riferimento all'obbligo di firma digitale per i referti, indicato al paragrafo "Obiettivi del sistema informativo" del Capitolato di Gara (pag. 3), si chiede di specificare se sia presente un sistema di firma digitale e in tal caso di fornirne i dettagli. Qualora non fosse presente un sistema di firma si chiede di indicare il numero esatto di Medici Refertatori.								8.1	Il sistema di firma digitale è il sistema di firma remota Infocert con server di proxy situato all'interno del perimetro di rete aziendale. Il sistema è stato predisposto per essere utilizzato tramite webservices.
FORMAZIONE	Ai fini di un corretto dimensionamento della formazione del personale, si richiede di specificare il numero totale delle seguenti figure professionali: a) Amministrativi in Radiologia; b) Infermieri in Radiologia; c) TSRM; d) Medici ed altro personale infermieristico e tecnico di Cardiologia; e) Medici di Senologia; f) Medici di Radiologia; g) Medici ed altro personale di Endoscopia; h) Medici ed altro personale di Ginecologia; i) Medici ed altro personale di Gastroenterologia; j) Medici ed altro personale di Medicina Nucleare; k) Personale di Reparto; l) Fisici Sanitari; m) Amministratori di Sistema e Personale CED.								8.2	Medici di ASL VC in PACS-Consultazione 355 PACS Vercelli, 284 Medici PACS Borgosesia. Per la SC Radiologia. Amministrativi: 6 Vercelli, 2 Borgosesia, 1 Santhià e Gattinara; TSRM: 33 Vercelli, 20 Borgosesia, e 3 per Santhià e Gattinara; Medici: 12 a Vercelli, 4 a Borgosesia e 4 per Santhià e Gattinara. SS Emodinamica 3 Medici SC Ginecologia ed Ostetricia 13 Medici Amministratori di Sistema e Personale ICT 3.
PRODUTTIVITA'	In riferimento all'allegato B01 "Volumi Imaging ASL VC" si chiede di quantificare tutta la produzione non afferente alla Radiologia. Nello specifico si richiedono i volumi prodotti dagli elettrocardiografi in Cardiologia, dagli angiografi in Emodinamica, dalle colonne endoscopiche in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, così come dalle modalità in uso presso i reparti di Urologia, Oculistica e Ginecologia.								8.3	Si rimanda alla tabella dimensionamento allegata ai presenti chiarimenti.
PRODUTTIVITA'	Al fine di prevedere il corretto dimensionamento degli archivi locali si richiede di fornire indicazione dei volumi di produttività suddivisi per singolo presidio ospedaliero anche per le modalità non radiologiche.								8.4	Si rimanda alla tabella dimensionamento allegata ai presenti chiarimenti.
% TOMOSINTESI SENOLOGICA	In relazione all'allegato B01 "Volumi Imaging ASL VC" si chiede di specificare il dettaglio di quanti esami di tomosintesi e quanti di mammografia bidimensionale sono eseguiti in ciascun presidio dalla Senologia rispetto ai totali indicati.								8.5	Gli esami mammografici con Tomosintesi vengono effettuati solo nel PO Vercelli: su entrambi i mammografi Siemens e Hologic presenti nella SC. Di seguito i dati dell'anno 2019 pre Covid: esami Mammografici Normali 3922, esami con Tomosintesi 756, esami totali 4678. Esami anno 2020 con Covid: esami Mammografici Normali 1213, esami con Tomosintesi 1827, esami totali 3040.
MODALITY	In riferimento all'articolo 11 "Interfaccia verso le modalità diagnostiche" riportato all'interno del Capitolato di gara, si chiede conferma che tutte le attività e le licenze necessarie all'interfacciamento di ulteriori modalità non-DICOM siano a carico dell'ASL VC.								8.6	Si sono a carico dell'ASL VC.

MODALITY	In riferimento all'articolo 11 "Interfaccia verso le modalità diagnostiche" riportato all'interno del Capitolato di gara, si chiede di confermare che: a. tutte le modalità riportate in elenco siano da collegare al sistema PACS; b. tutte le colonne endoscopiche riportate in elenco siano in grado di interfacciarsi con il sistema PACS in modalità DICOM; c. tutti gli ecografi riportati in elenco siano in grado di interfacciarsi con il sistema PACS in modalità DICOM.					8.7	a. Le modalità da collegare al Nuovo Pacs sono solo quelle afferenti alla SC Radiologia e se si proponesse un modulo nativamente integrato specialistico delle discipline di Cardiologia Emodinamica Interventistica e di Ginecologia ed Ostetricia anche le apparecchiature afferenti a queste due specialità. Tutte le modalità afferenti all'Ecocardio e ai tracciati di ECG sono già centralizzate con gli archivi CompACS e Suitestensa, gli studi di Imaging dovranno andare di inoltro al Nuovo PACS Aziendale Radiologico; b. Attualmente in ASL VC la quasi totalità delle colonne Endoscopiche non ha scheda rete ed interfaccia Dicom, per tanto solo successivamente verranno allineati a dati Dicom; c. si sono interfacciabili in modalità Dicom. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
STORICO	In riferimento al paragrafo "Servizio di importazione del pregresso Studi e Referto ASL VC" riportato all'interno dell'allegato A02 "Integrazione RIS-PACS ai Sistemi Informativi e recupero dati", si chiede di: a. quantificare lo storico e i dati pregressi da importare nel sistema oggetto di fornitura; b. di confermare che siano dati disponibili on-line, specificando la tipologia di supporto ove questi risiedono.					8.8	Importazione Progresso: Storico 10 anni RIS 0.1 TB, Storico totale PACS 26 TB, Storico 2 anni Emodinamica 370 GB, Storico 10 anni Ginecologia ed Ostetricia 2.5 TB, Storico Ecocardio agosto 2019 276 GB, Storico 10 anni ECG 249 GB. I dati sono on line su server ad esclusione di quelli della Ginecologia ed Ostetricia dove solo 351 GB sono su server il restante sono ancora nel local archivio degli Ecografi afferenti alla disciplina di Ginecologia ed Ostetrica. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
MANUTENZIONE	In relazione alle Condizioni generali di assistenza richieste su RIS-PACS (Allegato C), paragrafo "Altri aspetti della Manutenzione", si chiede di confermare che la Manutenzione evolutiva e normativa non sia a carico della ditta aggiudicataria e che eventuali cambiamenti dei requisiti organizzativi e normativi saranno soggetti a specifica valutazione tecnico-economica.					8.9	Manutenzione evolutiva sarà al vaglio di valutazione tecnico economica, la manutenzione normativa, invece, sarà a carico della ditta aggiudicataria fatti salvi i casi che oggettivamente rendono particolarmente oneroso l'intervento di manutenzione rispetto alla base d'asta del presente appalto. Si rimanda alle modifiche apportate al/ai relativo/i allegato/i del capitolato tecnico.
INTEGRAZIONI	Relativamente alle attività di sviluppo e test per la realizzazione delle integrazioni con i sistemi informativi si chiede conferma che i costi di terze parti siano a carico della Stazione Appaltante.					8.10	Sono a carico dell'aggiudicatario le integrazioni con i principali verticali del nuovo RIS: Applicativo di Pronto Soccorso Hitech S.p.A. , Applicativo del CUP Regionale Engineering Ingegneria Informatica S.p.A. , Order Entry Dedalus S.p.A. , le restanti sono a carico della stazione appaltante.
NUMERO ESAMI	In riferimento all'allegato B01_PACS-RIS_ASLVC_VolumiModalit si richiede di specificare il numero di esami prodotti dalle metodiche di imaging dei vari presidi ospedalieri coinvolti nel procedimento: ECG, Ecocardio, Ginecologia e Ostetricia, Endoscopia, Emodinamica					9.1	Il dato non è disponibile attualmente, si rimanda alla tabella dimensionamento negli allegati modificati del capitolato tecnico ed allegata alle risposte dei quesiti tecnici.
RETE E SISTEMA SERVER	Al fine di identificare la migliore proposta progettuale si richiede di indicare la tecnologia e la capacità dell'infrastruttura di rete geografica, in particolare per quanto riguarda le tratte: • Presidio Ospedaliero di Vercelli – Presidio Ospedaliero di Borgosesia • Presidio Ospedaliero di Vercelli – Casa della Salute di Gattinara • Presidio Ospedaliero di Vercelli – Casa della Salute di Santhià					9.2	Il P.O. di Vercelli dista la del P.O. di Borgosesia 48,6 km ed è in essere una rete di 100 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Gattinara in 34.4 km e vi è una rete di 20 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Santhià 20.5 km 20 Megabit/sec.
RETE E SISTEMA SERVER	Durante i sopralluoghi si è appreso che presso il P.O. di Vercelli è presente una sala server aziendale che non viene indicata nel capitolato. Si richiede di specificare: 1 se questo locale possa, nel caso il concorrente lo ritenesse funzionale alla propria proposta, ospitare apparati server/storage dedicati al sistema oggetto di fornitura; 2 la tecnologia con la quale questi apparati possono eventualmente essere connessi alla rete aziendale; 3 la tecnologia e la capacità dell'infrastruttura di rete per quanto riguarda le tratte: -Sala server aziendale Vercelli – Presidio Ospedaliero di Vercelli -Sala server aziendale Vercelli – Presidio Ospedaliero di Borgosesia -Sala server aziendale Vercelli – Casa della Salute di Gattinara -Sala server aziendale Vercelli – Casa della Salute di Santhià					9.3	La sala server aziendale destinata ad ospitare il PACS centrale di ASL VC è quella sita nella SC Radiologia del P.O. di Vercelli. Il P.O. di Vercelli dista la del P.O. di Borgosesia 48,6 km ed è in essere una rete di 100 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Gattinara in 34.4 km e vi è una rete di 20 Megabit/sec; il P.O. di Vercelli dista dal CdS di Santhià 20.5 km 20 Megabit/sec. Le sale server disponibili sono quattro di cui due principali site nelle due Radiodiagnostiche di Vercelli e Borgosesia, mentre le due rimanenti CdS Santhià e Gattinara sono ridotte e collegate al resto del rete in banda minore 20 Megabit/sec. Resta in capo al concorrente la scelta dell'architettura da proporre per servizi di DR o eventualmente di BC. Si consideri che l'ampiezza che i collegamenti non sono dedicati ma già sfruttati per tutti i servizi di ASL VC.

AMMINISTRATIVO	<p>Con riferimento alla richiesta ex art. 4.5 del disciplinare, nella quale facendo riferimento all'art. 86 e all'allegato XVII, parte II del Codice dei contratti, è richiesta la comprova del requisito di capacità tecnica e professionale, confermate che l'inciso in esso contenuto e precisamente</p> <p>“ In caso di servizi/forniture prestati a favore di pubbliche amministrazioni o enti pubblici: originale o copia conforme dei certificati rilasciati dall'amministrazione/ente contraente, con l'indicazione dell'oggetto, dell'importo e del periodo di esecuzione” debba considerarsi un mero refuso visto che: a) la norma richiamata prevede: “ii) un elenco delle principali forniture o dei principali servizi effettuati negli ultimi tre anni, con indicazione dei rispettivi importi, date e destinatari, pubblici o privati” b) la L. 183/2011 che modificando l'art. 40 del DPR 445/2000 attualmente prevede che “Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47.” e che “Sulle certificazioni da produrre ai soggetti privati è apposta, a pena di nullità, la dicitura: «Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi».</p>					9.4	<p>La presente stazione appaltante si è attenuta, per quanto concerne la comprova dei requisiti tecnici, a quanto espressamente disposto dal bando tipo 1 dell'ANAC. La comprova può essere effettuata mediante la produzione di copia conforme delle Fatture e/o dei Contratti.</p>
AMMINISTRATIVO	<p>Si chiede cortesemente di confermare che il pagamento dell'ANAC non sia dovuto in questa gara visto che ci risulta che dal primo gennaio lo stesso sia stato riattivato.</p>					9.5	<p>Come da avviso pubblicato a seguito di comunicazioni di ANAC, il contributo per la partecipazione alle gare indette con scadenza successiva al 31/12/2020 è nuovamente dovuto. E' obbligatorio pertanto, prima dell'invio dell'offerta, procedere al pagamento del contributo ed allegare, ed allegare la ricevuta nella busta telematica (cartella zippata) contenente la documentazione amministrativa.</p>
AMMINISTRATIVO	<p>Con riferimento all'Allegato 4 Schema di Offerta Economica si chiede di poter inserire i valori di “Assistenza” e “Manutenzione” all'interno di un unico importo totale. In caso contrario si chiede di voler specificare quali differenze il Vostro Spettabile Ente riconosce tra le due voci.</p>					9.6	<p>Premesso che la richiesta di distinzione per ogni voce è a scopo conoscitivo, vedasi modifiche apportate ad allegato 4 'Schema Compilazione Offerta Economica'</p>