

CAPITOLATO TECNICO

Allegato 5

SW - Sistema Informatico

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di gestione e manutenzione di apparecchiature elettromedicali ed attrezzature tecnico-scientifiche di ASL2 Savonese, ASL3 Genovese, ASL4 Chiavarese, ASL5 Spezzina, E.O. Galliera e O.I. Evangelico della Regione Liguria

Numero gara 5181810

INDICE

ART. 1 GESTIONE INFORMATIZZATA DELL'APPALTO	3
1.1 Condizioni di fornitura	3
ART. 2 CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEI SISTEMI RICHIESTI	5
2.1 Architettura del sistema e requisiti tecnologici hw	5
2.2 Caratteristiche specifiche del sistema di datawarehouse	5
2.3 Caratteristiche minime del software	6
ART. 3 PROPRIETÀ DEL SISTEMA INFORMATICO	9
ART. 4 INSTALLAZIONE	9
4.1 Installazione presso i Servizi di Ingegneria Clinica Aziendali.....	9
4.2 Installazione nei singoli reparti e presidi aziendali.....	9
4.3 Gestione profilazioni ed autorizzazioni.....	10
ART. 5 COLLAUDO	10

ART. 6 FORMAZIONE	11
ART. 7 RECUPERO DATI STORICI	11
ART. 8 DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE IN GARA.....	11
ART. 9 PENALI	11

ART. 1 GESTIONE INFORMATIZZATA DELL'APPALTO

1.1 Condizioni di fornitura

Entro la data di avvio del Servizio, secondo la tempistica specificata nel Capitolato Speciale, l'Aggiudicatario dovrà realizzare e rendere operativo un Sistema Informatico, sia per quanto attiene il software che l'hardware, per la gestione delle apparecchiature elettromedicali in ognuna delle Aziende Sanitarie committenti.

Entro lo stesso termine l'Aggiudicatario, dovrà provvedere a recuperare tutti i dati archiviati nei sistemi informativi già presenti nelle varie Aziende Sanitarie committenti (censimento e storico su attività di gestione) ed inserirli nel nuovo sistema fornito, previa verifica e revisione del censimento.

Tutto l'hardware e le licenze d'uso necessarie all'installazione ed al funzionamento del sistema, in tutte le sue componenti centrali e distribuite, saranno interamente a carico l'Aggiudicatario e diverranno, da subito, proprietà delle Aziende committenti. Tutti gli oneri di manutenzione ed aggiornamento dei sistemi forniti saranno a carico dell'Aggiudicatario per tutta la durata del contratto.

Lo scopo del sistema è:

- Mantenere nel tempo aggiornato il censimento e la valorizzazione delle apparecchiature elettromedicali;
- Monitorare tutte le attività di manutenzione e conduzione delle apparecchiature consentendo la valutazione dei relativi parametri tecnico-economici ed implementando gli opportuni sistemi di allarme sugli eventi di assistenza tecnica critici;
- Valutare la condizione del parco tecnologico in termini di vetustà e problematicità
- Permettere l'analisi dei dati e delle performance del Servizio offerto
- Consentire la gestione della tecnologia aziendale nel suo complesso (sistemi IT, impianti, etc)

I moduli SW che dovranno essere presenti nel sistema offerto dovranno essere i seguenti:

- Gestione inventario e manutenzione apparecchiature biomedicali
- Gestione inventario e manutenzione apparecchiature I.T. (modulo preferenziale ma non obbligatorio)
- Gestione inventario e manutenzione impianti (modulo preferenziale ma non obbligatorio)
- Gestione verifiche di sicurezza elettrica e funzionali
- Sistema per richieste di intervento dai reparti (applicazione da "distribuire" attraverso la intranet aziendale)
- Sistema per monitoraggio e gestione richieste di intervento tecnico
- Applicativo "centralizzato" di datawarehouse, integrato con tutti i sw di gestione delle apparecchiature e interventi installati presso le Aziende committenti, per la creazione di un datamart interaziendale delle tecnologie biomedicali.

- Eventualmente anche non integrato nel sistema, dovrà essere fornito un sistema di consultazione delle norme CEI in vigore, aggiornate all'ultima versione, inerenti le apparecchiature gestite nel servizio, le apparecchiature scientifiche e da laboratorio e gli impianti dei locali ad uso medico.
- Eventualmente anche non integrato nel sistema, dovrà essere fornito un sistema di consultazione della manualistica d'uso di tutte le apparecchiature gestite nel servizio

Dovranno inoltre essere considerate le seguenti caratteristiche del sistema:

- I software offerti dovranno essere sviluppati con tecnologie performanti che consentano un'agevole gestione centralizzata e una altrettanto agevole distribuzione ai diversi utilizzatori.
- Le licenze d'uso del sistema dovranno essere **illimitate**, sia per le postazioni di lavoro "avanzate" sia per quelle dedicate alle richieste da parte dei reparti.
- Il database dei sw offerti dovranno essere preferibilmente Oracle
- L'interfaccia di lavoro, specialmente per i reparti, dovrà essere facile ed intuitiva
- Dovranno essere possibile ricerche avanzate su quasi tutti i campi dell'inventario gestionale
- L'autenticazione degli utenti gestita mediante sistemi di "single sign-on"
- Il sw di gestione delle verifiche di sicurezza dovrà consentire l'acquisizione dei dati delle verifiche dai principali tester di misurazione
- Il sw di gestione inventariale dovrà essere opportunamente interfacciato con l'applicativo amministrativo contabile OLIAMM (presente in tutte le Aziende Sanitarie committenti) per la gestione automatizzata dei cespiti biomedicali (inserimento, spostamento, fuori uso) e l'acquisizione dei dati relativi alla struttura dei centri di costo aziendali, nonché con altri eventuali SW di Contact Center presenti nelle varie Aziende, il tutto senza ulteriori oneri per le Aziende Sanitarie committenti.
- Dovranno inoltre essere disponibili report preconfigurati che monitorizzino in tempo reale lo stato generale degli interventi.
- Più nello specifico dovranno esser implementati report di monitoraggio dei parametri del servizio oggetto di penale, con particolare riferimento alle tempistiche di intervento, risoluzione, verifiche, ecc

Per valutare meglio, ai fini dell'idoneità, le funzionalità del Sistema Informatico in tutti i suoi aspetti potrà essere richiesta una visione dimostrativa dei prodotti offerti. Detta visione dovrà essere dall'Offerente ritenuta obbligatoria ove richiesta dalla commissione valutatrice.

Tutti gli oneri riferibili a detta visione dimostrativa sono da intendersi a carico dell'Offerente.

L' Aggudicatario dovrà garantire, durante tutto il periodo di applicazione contrattuale, la perfetta funzionalità dell'intero sistema, la sua manutenzione preventiva, correttiva e l'aggiornamento dei software forniti a nuova release.

A tal fine è tenuta a fornire assistenza sul funzionamento delle procedure e a risolvere i malfunzionamenti entro e non oltre le 4 ore lavorative dalla chiamata. L'accessibilità ai sistemi offerti ed ai dati inseriti deve essere garantita con utenza "di amministrazione" ad ogni Azienda Sanitaria committente.

Durante il periodo contrattuale sarà facoltà delle Aziende Sanitarie committenti richiedere modifiche e variazioni alle funzionalità del Sistema Informatico (modifiche e variazioni intese come aggiunte di singoli campi nelle form, modifiche alla reportistica, aggiunta di query sul DB): tali richieste andranno esaudite dall'Aggiudicatario, senza alcun onere per l'Azienda Sanitaria committente, entro il termine di 60 giorni e rilasciate in produzione, se richiesto, su tutti i sistemi.

Alla fine del periodo di validità del contratto, l'Aggiudicatario rilascerà ad ogni Azienda Sanitaria committente una versione perfettamente funzionante dei sw forniti con i relativi archivi, fornendo in aggiunta adeguato supporto, senza onere aggiuntivo alcuno per dette Aziende, per l'eventuale porting dei dati su sistemi terzi.

La proprietà delle informazioni e delle eventuali elaborazioni condotte dall'Aggiudicatario rimarranno comunque di esclusiva proprietà dell'Azienda Sanitaria committente ed ogni eventuale uso di dette informazioni da parte dell'Aggiudicatario deve essere esplicitamente autorizzato dall'Azienda Sanitaria stessa.

Per il mancato rispetto di quanto stabilito nel presente paragrafo, verranno applicate le penali di cui al Capitolato Speciale.

ART. 2 Caratteristiche specifiche dei sistemi richiesti

2.1 Architettura del sistema e requisiti tecnologici hw

Ogni Azienda committente metterà disposizione il server ed il sistema operativo di base necessari all'installazione degli applicativi richiesti. L'hardware ed il software relativi al modulo di datawarehouse, opportunamente dimensionati sulla base dell'utenza concorrente (per il dimensionamento del sistema dovranno essere considerate tutte le cinque A.S.L. liguri) e dei possibili carichi di lavoro, dovranno essere invece interamente forniti dall'Aggiudicatario ed installati presso la server farm di una delle Aziende committenti, indicata e definita in fase esecutiva.

2.2 Caratteristiche specifiche del sistema di datawarehouse

Come già indicato il sistema di datawarehouse è richiesto sia per consentire alle Aziende committenti un monitoraggio continuo della qualità del servizio erogato, sia per condividere a livello interaziendale le informazioni sul governo dell'area tecnologica e convergere quindi su azioni e strategie comuni di gestione.

L'Aggiudicatario dovrà supportare le singole Aziende committenti nella determinazione e configurazione dei singoli datamart aziendali (con la conseguente reportistica) e di quello interaziendale che riunirà le informazioni su tutti i servizi erogati presso le diverse Aziende Sanitarie.

Il client di gestione e visualizzazione del sistema di datawarehouse dovrà essere basato su tecnologie web-based (o similari es. tecnologie smart client che consentano comunicazioni http o https).

I dati ed i report prodotti dal sistema, come anche quelli contenuti nei singoli database aziendali, sono da considerarsi di esclusiva proprietà delle Aziende Sanitarie committenti.

L'accesso alle funzionalità del datawarehouse dovrà essere consentito ad almeno 10 utenti per ogni Azienda Sanitaria committente. Il dimensionamento delle licenze della base dati dovrà essere effettuato tenendo conto delle Aziende Sanitarie potenzialmente partecipanti al progetto, l'architettura dovrà comunque prevedere la possibilità di collegamento al sistema di altre Aziende Sanitarie di Regione Liguria.

2.3 Caratteristiche minime del software

Le funzionalità minime del software dovranno comprendere:

- A. Gestione anagrafica delle apparecchiature, con tutti i campi tecnici necessari alla corretta registrazione dei dati delle tecnologie biomedicali gestite.
- B. Gestione immagini/documenti da associare alla strumentazione
- C. Gestione delle localizzazioni e delle anagrafiche dei centri di costo. Per tale funzionalità sarà valutata positivamente la possibilità di associare planimetrie in formato autocad, PDF, etc
- D. Gestione collaudi di accettazione
- E. Gestione attività di manutenzione programmata (impostazione per ogni apparecchiatura del numero di visite, impostazione scadenziario, avvisi automatici, etc)
- F. Gestione attività di manutenzione correttiva: monitor chiamate, richiesta preventivi a fornitori terzi, imputazione di dettaglio dei costi, imputazione delle attività svolte in modalità strutturata, archiviazione dei rapporti di lavoro firmato in formato PDF, etc.
- G. Gestione del magazzino ricambi con disponibilità e alert
- H. Gestione dei contratti di manutenzione
- I. Gestione verifiche di sicurezza con programmazione scadenziari, acquisizione dei dati strumentali e dei report di misura
- J. Gestione dei controlli funzionali con programmazione scadenziari e acquisizione dei report di misura.
- K. Gestione fuori uso e dismissioni;
- L. Gestione richieste intervento da reparto: in questo sistema dovrà essere possibile la condivisione (selettiva per ogni utente) con i Reparti (in sola consultazione) dell'archivio anagrafico della strumentazione, dell'archivio degli interventi ed il monitoraggio dello stato dell'intervento tecnico richiesto (compresi gli interventi di verifica funzionale ed elettrica). Tale funzionalità sw dovrà essere accessibile tramite tecnologia web based. L'autenticazione al sistema dovrà poter essere gestita preferibilmente con sistemi di single sign-on collegati al dominio informatico aziendale.
- M. Possibilità di esportare i dati registrati in un formato di scambio compatibile con i comuni software disponibili sul mercato (Access, Filemaker, Fox Pro, Excel, etc)
- N. Gestione reportistica. Il software dovrà offrire adeguate funzionalità di ricerca e aggregazione su tutti i campi dell'inventario tecnologico, su tutte le attività registrate, sull'utilizzo e la disponibilità delle apparecchiature sostitutive, sulle disponibilità di magazzino, ecc. Dovrà consentire l'esportazione dei risultati in formato testuale, tabellare in formato Microsoft Excel, all'interno di report in formato Microsoft Word. In particolare dovrà essere predisposta apposita reportistica sulle Alte Tecnologie con la quale le Amministrazioni potranno monitorare gli interventi effettuati sulle apparecchiature di Alta Tecnologia con evidenza del nominativo dei tecnici intervenuti, delle tempistiche di intervento.

- O. Gestione allarmi, preferenzialmente associati alla singola apparecchiatura (es guasto di uno strumento vitale) e/o al singolo evento di manutenzione (es allarme su ritardo chiusura intervento), con invio messaggistica mail e/o sms a più destinatari
- P. Il sw di gestione inventariale dovrà essere interfacciato, senza ulteriori oneri, con gli applicativi amministrativi-contabili installati presso le aziende committenti per l'automazione nella gestione (inserimento, spostamento, fuori uso, canoni manutentivi, ecc) dei cespiti biomedicali e l'acquisizione dei dati relativi alla struttura dei centri di costo aziendali. Tale integrazione andrà sviluppata a seguito della messa a regime del sistema sw e comunque non oltre **6 mesi** dall'attivazione della fornitura. Nel caso una o più delle Aziende Committenti dovesse sostituire il sw di gestione amministrativa, durante il periodo contrattuale, l'Aggiudicatario è tenuto (senza nulla pretendere) ad interfacciare il proprio sw con il nuovo sistema Aziendale entro 12 mesi dalla comunicazione dell'Azienda committente. Nei periodi in cui l'integrazione non è ancora completa, l'Aggiudicatario è tenuto a fornire all'Azienda i dati inventariali/amministrativi in formato tabellare facilmente fruibile (es. Microsoft Excell).
- Q. Il sw andrà inoltre interfacciato, senza ulteriori oneri per le Aziende Sanitarie committenti, con eventuali sistemi sw di contact center centralizzati presenti nelle varie Aziende per consentire lo scambio delle informazioni anagrafiche, di localizzazione e degli interventi tecnici. Tale integrazione andrà sviluppata a seguito della messa a regime del sistema sw e comunque non oltre 12 mesi dall'attivazione della fornitura.

I dati gestiti dal sw dovranno comunque poter essere personalizzabili secondo le esigenze dell'azienda committente

2.3.1 Funzionalità aggiuntive preferenziali

Le seguenti funzionalità del sistema informatico sono richieste in via preferenziale ma **non obbligatoria**.

- A. **Gestione apparecchiature I.T.:** estensione della gestione anagrafica ed operativa per poter gestire le dinamiche ed i dati tipici del mondo dell'information technology
- B. **Gestione Impianti:** estensione della gestione anagrafica ed operativa per poter gestire le dinamiche ed i dati tipici degli impianti Aziendali (illuminazione, condizionamento, etc.) In particolare la funzionalità dovrebbe gestire l'anagrafica, la classificazione e le verifiche di sicurezza dei locali ad uso medico presenti in azienda.
- C. **Gestione richieste di acquisizione di apparecchiature elettromedicali**
Tale funzionalità dovrebbe:
 - consentire la presentazione, la registrazione e la condivisione delle richieste di acquisizione
 - consentire la valutazione/validazione delle richieste dalle figure preposte su diversi livelli (Reparto, Dipartimento, DMO/Distretto, Direttore Sanitario, Dipartimento economico, Ingegneria Clinica, ecc) con l'assegnazione della priorità e la conseguente stesura di un piano investimenti
 - supportare la predisposizione delle specifiche tecniche e del capitolato di gara

- consentire la registrazione dei principali parametri descrittivi della gara (es. tipologia, partecipanti, aggiudicatario, prezzo, ecc)
- Il modulo dovrà essere personalizzabile sulla base delle singole realtà aziendali

D. Modulo di calcolo Indice Priorità di Sostituzione (IPS) sul parco tecnologico installato

Tale funzionalità dovrebbe:

- consentire l'impostazione da parte dell'operatore di formule per il calcolo di IPS sulla base di parametri presenti in archivio
- calcolare l'IPS impostato su sottoinsiemi di apparecchiature (tutte, per classe, per reparto, ecc)
- ordinare, stampare, esportare i risultati dell'analisi

E. Gestione del Building Information Model

Una o più aziende intendono avvalersi dei vantaggi offerti dalle tecnologie di nuova generazione per lo sviluppo di progettazione, costruzione e manutenzione sviluppando il Building Information Model (BIM) di uno o più presidi.

Per BIM si intende il processo nel quale viene elaborato un manufatto virtuale in grado di contenere tutte le informazioni necessarie non solo al progetto, ma anche alla costruzione e alla manutenzione. Il BIM del presidio comprenderà non solo la geometria, ma anche le caratteristiche funzionali e fisiche della struttura. Tale modello sarà ricco di informazioni, avrà un filosofia object oriented, ossia basata sulla definizione degli oggetti, sarà la rappresentazione digitale intelligente e parametrica della struttura, dalla quale tutti gli utenti (Ente appaltante, progettisti, impresa, ecc.), potranno estrarre ed analizzare dati.

La metodologia BIM¹ verrà sviluppata con il triplice obiettivo di: realizzare il modello tridimensionale dell'ospedale con la tecnica object-oriented, identificare le criticità progettuali in termini di interferenze prima della fase di cantierizzazione e pianificare le attività di manutenzione di strutture e impianti.

Gli obiettivi che la o le aziende si prefiggono di raggiungere con lo sviluppo del BIM del presidio, con riguardo alla gestione delle apparecchiature elettromedicali ed assimilabili, sono:

- Pianificazione medica; il modello verrà utilizzato per studiare le problematiche relative alle componenti connesse con gli aspetti medici in modo da eliminare tale problematiche in fase costruttiva. Ci si prefigge di valutare, almeno gli aspetti seguenti:
 1. le lunghezze dei percorsi infermieristici;
 2. i segnali di chiamata infermieristica;
 3. le aree di "smistamento" che potrebbero essere problematiche a causa di tempistiche e volumi occupati (pazienti in coda, tempistiche e percorsi di fornitura dei farmaci, ecc.);
 4. grafici ed animazioni rappresentanti le principali apparecchiature mediche e gli spazi ad esse necessari, per la loro operatività, riparazione, manutenzione e sostituzione;
 5. studio dell'accessibilità dei grandi macchinari medici, realizzando il modello virtuale del macchinario stesso nel suo insieme e valutando eventuali interferenze nel percorso che tale macchinario deve seguire per essere messo in opera;
 6. codifica dei colori o retinature per determinare le posizioni delle differenti destinazioni d'uso, con la corrispondente area in m².

- Programmazione della manutenzione/facility management: le informazioni registrate all'interno del modello, verranno utilizzate per il controllo della gestione e della manutenzione dell'Ospedale. La funzionalità dell'ospedale (edificio e impianti) e il suo eventuale miglioramento prestazionale verranno garantiti e mantenuti attraverso un adeguato piano di manutenzione reso operativo utilizzando il modello BIM.

Il sistema informatico di gestione delle apparecchiature elettromedicali e assimilabili dovrà quindi poter importare/esportare dati oltre che in formato autocad anche da un modello BIM di un edificio in formato IFC 2x3 seguendo la codifica OMNICLASS o in formato COBIE, consentendo la gestione dell'anagrafica dei locali ad uso medico:

- 1) classificazione dei locali;
- 2) verifiche di sicurezza;
- 3) archiviazione o creazione di planimetrie di reparto;
- 4) individuare la posizione delle apparecchiature.

Per maggiori dettagli circa il processo BIM consultare i siti web seguenti:

- <http://buildingsmart.com>
- <http://www.buildingsmart-tech.org/>
- <http://www.wbdg.org/bim/nbims.php>
- <http://www.iaitalia.polimi.it/>
- <http://www.ifcwiki.org>.
- <http://www.omniclass.org/>
- <http://www.ifd-library.org>
- <http://www.engr.psu.edu/ae/cic/BIMEx/>
- <http://www.statsbygg.no/bim>
- <http://www.senaatti.fi/document.asp?siteID=2&docID=588>

ART. 3 Proprietà del sistema informatico

Tutte le informazioni inserite nel sistema sono di proprietà dell'Azienda Sanitaria committente. Tutto il materiale hardware e software, manualistica compresa, perfettamente funzionante presso ogni dell'Azienda Sanitaria rimarrà di proprietà della stessa.

ART. 4 Installazione

Sarà totalmente a carico dell'Aggiudicatario l'installazione del software in tutte le postazioni che ogni Azienda Sanitaria committente indicherà durante il periodo contrattuale.

L'Aggiudicatario presenterà un piano operativo ed un cronoprogramma di installazione e collaudo (collaudo che dovrà avvenire comunque entro e non oltre i sei mesi dalla data di attivazione del Servizio) di tutte le componenti del sistema, anche quelle di successivo rilascio.

4.1 Installazione presso i Servizi di Ingegneria Clinica Aziendali

Tutte le postazioni indicate dall'Azienda committente in fase esecutiva e con accessibilità a tutti gli operatori indicati (con gestione account) dovranno essere installate a cura dell'Aggiudicatario complete dei ogni sw necessario al corretto funzionamento all'interno della rete aziendale (ad esclusione dei sw "centralizzati" quali antivirus, etc). L'accesso ai dati potrà essere autorizzato per livelli crescenti fino al livello massimo di accesso totale al server centrale ed a tutte le informazioni archiviate.

4.2 Installazione nei singoli reparti e presidi aziendali

Sarà onere dell'Aggiudicatario installare in tutte le postazioni indicate quanto necessario all'utilizzo del modulo di richieste informatizzate.

4.3 Gestione profilazioni ed autorizzazioni

Sarà onere dell'Aggiudicatario gestire, secondo le indicazioni ricevute dalle Aziende sanitarie committenti, la registrazione e la profilazione di tutto il personale indicato durante il periodo contrattuale.

ART. 5 Collaudo

Il sistema dovrà essere operativo alla data di avvio del Servizio. Ogni funzionalità mancante rispetto a quelle richieste al presente documento dovrà essere implementata **entro e non oltre i sei mesi dalla data sopra citata**. In caso contrario, non verrà effettuato il collaudo del sistema informatico e le Aziende Sanitarie committenti potranno dotarsi, a carico dell'Aggiudicatario, di adeguati sistemi informatici alternativi a quelli offerti e che soddisfino i requisiti richiesti. In tale caso l'Aggiudicatario dovrà utilizzare tali sistemi per l'esecuzione dei Servizi.

All'attivazione di tale procedura l'applicazione delle penali verrà sospesa fino alla nuova data prevista di collaudo.

Il sistema sarà oggetto di collaudo di accettazione da parte di un referente interno qualificato od eventualmente, in assenza di referente interno all'Azienda Sanitaria, di pari figura di parte terza nominata dall'Azienda Sanitaria ed a totale onerosità della Azienda stessa. Detta verificatore provvederà a stilare una relazione di collaudo. Nel caso in cui si manifestassero delle inadeguatezze di lieve entità il verificatore potrà autonomamente accordare un ulteriore intervallo di tempo durante il quale l'Aggiudicatario provvederà a rimuovere tali inadeguatezze. Nel caso in cui al successivo controllo effettuato, dette inadeguatezze non fossero state rimosse, oppure le inadeguatezze già rilevate nella prima fase fossero tali da compromettere la funzionalità del Sistema Informatico, l'Aggiudicatario dovrà darne immediata comunicazione all'Azienda Sanitaria contraente.

In quest'ultima evenienza il Dipartimento Tecnologico dell'Azienda si attiva con il Direttore Tecnico dell'Aggiudicatario allo scopo di redigere un dettagliato cronoprogramma di effettuazione degli interventi risolutivi pena la rescissione del contratto.

Per un periodo di 30 giorni naturali e consecutivi a partire dalla data del collaudo favorevole del Sistema Informatico (data riportata nell'apposito verbale), il Sistema Informatico è considerato in prova. Durante questo periodo l'Aggiudicatario dovrà eliminare, con oneri completamente a proprio carico, qualsiasi ulteriore difetto o malfunzionamento rilevato dall'Azienda Sanitaria contraente.

Al termine del periodo di prova le parti compileranno un apposito verbale da cui risulteranno:

- i test effettuati;
- gli eventuali difetti individuati;
- le correzioni apportate;
- giudizio di merito finale.

L'Aggiudicatario dovrà eliminare tempestivamente qualsiasi difetto e/o malfunzionamento del Sistema Informatico che dovesse insorgere nel corso dell'espletamento della fornitura, nonché garantire in maniera continuativa la conformità del Sistema Informatico alle specifiche richieste.

ART. 6 Formazione

L'Aggiudicatario si impegna a formare il personale (tecnico e clinico) al corretto uso del sistema.

Per quanto concerne il modulo di richieste di intervento dai reparti il numero delle persone da formare inizialmente sarà di 3 unità per reparto (con struttura formativa ECM).

Il numero dei tecnici afferenti al Dipartimento Tecnologico da formare all'utilizzo completo del sistema sarà invece indicato in fase esecutiva dalle singole Aziende Sanitarie contraenti.

Tutta la formazione sopra indicata andrà ripetuta (per nuove assunzioni di personale) su richiesta dell'Azienda contraente per tutto il periodo di durata del Servizio e senza onere aggiuntivo alcuno per l'Azienda stessa

ART. 7 Recupero dati storici

Come indicato in precedenza sarà onere dell'Aggiudicatario il caricamento sul nuovo archivio di tutti i dati storici presenti nelle singole Aziende Sanitarie committenti.

In particolare:

- inventario tecnologico
- collaudi
- verifiche di sicurezza elettrica
- attività pregressa di manutenzione preventiva, correttiva, straordinaria
- documentazione allegata

I dati mancanti rispetto alle informazioni minimali richieste sul sistema dovranno essere inseriti manualmente dall'Aggiudicatario durante l'attività di inventariazione iniziale.

ART. 8 Documentazione da presentare in gara

L'Offerente dovrà presentare adeguata documentazione tecnica ed illustrativa sui prodotti offerti specificando quantità e caratteristiche tecniche del hw fornito e specifiche sw di tutte le componenti del sistema informatico.

ART. 9 Penali

Ogni Azienda Sanitaria locale committente si riserva l'applicazione di penali rispetto a mancanze relative ad installazione e funzionalità del sistema informatico, secondo quanto riportate nel Capitolato Speciale.