



**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**“OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO”**  
**UNITA’ OPERATIVA PROVVEDITORATO**  
**90146 – PALERMO – Via Strasburgo n°233**

\*\*\*\*\*

## **CAPITOLATO TECNICO**

**SERVIZIO DI ASSISTENZA, MANUTENZIONE E CONSERVAZIONE LEGALE  
SOSTITUTIVA PER IL SISTEMA RIS/PACS A MARCHIO AGFA HEALTHCARE  
DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA  
CERVELLO “.  
DURATA 2 ANNI**

## **- CAPO I - OGGETTO DELL'APPALTO**

### **Art. 1. (Oggetto dell'appalto )**

Il presente capitolato speciale d'appalto disciplina l'affidamento del servizio di assistenza, manutenzione e conservazione legale sostitutiva,  del sistema RIS/PACS a marchio AGFA Healthcare in uso presso l'A.O.O.R. Villa Sofia – Cervello di Palermo, secondo le modalità dettagliatamente descritte nella parte "Disciplinare Tecnico e modalità di esecuzione dell'appalto.

Il servizio deve intendersi comprensivo di quanto segue:

- ◆ prestazioni della manodopera necessaria;
- ◆ fornitura, trasporto, imballaggio, consegna e scarico ed ogni altra spesa eventualmente occorrente per il trasporto interno delle diverse tipologie di prodotti necessari ed occorrenti all'effettuazione del servizio in questione;
- ◆ provvista e impiego delle attrezzature e macchine occorrenti, in conformità a quanto prescritto negli atti di gara;
- ◆ provvista ed impiego delle attrezzature e della formazione continua per la sicurezza dei lavoratori in ossequio al piano della sicurezza;
- ◆ Ogni altra spesa inerente l'espletamento del servizio ed ogni ulteriore onere necessario anche di natura fiscale ad esclusione dell'I.V.A che dovrà essere addebitata sulla fattura a norma di legge.

### **Art. 2.(Durata del contratto )**

L'appalto avrà durata di due anni ( dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2024).

---

**PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO**

## PARTE II OBBLIGHI, INADEMPIENZE E PENALITÀ

### -CAPO I Obblighi

#### Art. 3. (Personale incaricato dall'Impresa – Direttore tecnico del servizio)

L'Impresa ha l'obbligo di comunicare, sin dalla data della consegna del servizio, il nominativo (completo di tutte le generalità) del Responsabile della gestione del servizio comunicandone all'Azienda, oltre le generalità, anche i recapiti telefonici, di fax e di posta elettronica.

L'Impresa aggiudicataria dovrà garantire la reperibilità del Responsabile, che possa intervenire per affrontare e risolvere tutte le necessità e le evenienze che dovessero presentarsi e che abbia la facoltà ed i mezzi occorrenti per tutte le provvidenze che riguardano l'adempimento degli oneri contrattuali.

Tutte le comunicazioni relative al servizio, le richieste ed istruzioni per eventuali prestazioni contingenti e contestazioni di inadempienza fatte in contraddittorio con detto incaricato, si intendono fatte direttamente all'appaltatore titolare. Le comunicazioni al Responsabile avverranno esclusivamente per iscritto per mezzo fax o e-mail.

Nell'esecuzione del servizio l'Impresa aggiudicataria, per eventuali problemi ed esigenze di carattere **amministrativo** che riguardano l'espletamento del servizio, potrà rivolgersi all'Unità Operativa Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera e per eventuali problemi ed esigenze di carattere **tecnico** che riguardano l'espletamento del servizio **potrà rivolgersi al Responsabile dell'Unità Operativa di Radiodiagnostica o al Servizio di Ingegneria Clinica** e che riguardano la sicurezza sul lavoro potrà rivolgersi al Servizio Protezione e Prevenzione dell'Azienda Ospedaliera.

#### Art. 4. (Norme a tutela dei lavoratori)

L'impresa aggiudicataria assume ogni responsabilità in caso di infortuni ed in caso di danni eventualmente arrecati alle persone ed alle cose tanto dell'Amministrazione che di terzi, in dipendenza di manchevolezze o di trascuratezze nell'esecuzione del servizio oggetto dell'appalto. L'impresa è tenuta a dichiarare di ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti in base alle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di assicurazioni sociali, assistenziali ed antinfortunistiche, assumendo a suo carico tutti gli oneri relativi.

L'impresa aggiudicataria si obbliga ad attuare nei confronti dei propri dipendenti, le condizioni normative e retributive previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro delle imprese del settore o comunque per le categorie interessate applicabile alla data del presente atto, nonché le condizioni risultanti da successive modifiche ed integrazioni previste da accordi integrativi aziendali o da contratti collettivi di lavoro, successivamente stipulati. L'impresa dovrà osservare nei riguardi dei propri dipendenti e, se cooperativa, anche nei confronti di soci, tutte le leggi, regolamenti, disposizioni e prescrizioni delle competenti autorità in materia di contratti collettivi nazionali di lavoro, di sicurezza, di antinfortunistica, di igiene del lavoro e che comunque possano interessare l'appalto.

I suddetti obblighi vincoleranno l'impresa anche se non sia aderente alle associazioni stipulanti o receda da esse e indipendentemente dalla natura industriale o cooperativa o della struttura o delle dimensioni dell'impresa stessa e da ogni sua qualificazione giuridica, economica o sindacale. A tale scopo l'Impresa aggiudicataria dovrà fornire prova di avere regolarmente soddisfatto i suddetti obblighi. L'Impresa aggiudicataria è altresì responsabile in solido dell'osservanza delle norme di cui sopra da parte dei Subappaltatori nei confronti dei dipendenti di quest'ultimo, per le prestazioni rese nell'ambito del subappalto.

I lavoratori occupati nel servizio dovranno attenersi agli obblighi che l'Impresa aggiudicataria provvederà a segnalare loro in materia di sicurezza e protezione collettiva e individuale, nonché di programmi di formazione e addestramento, e si sottoporranno alla sorveglianza sanitaria ove prevista dalle norme vigenti.

L'Azienda committente precisa che le autorità competenti nella Regione e nel luogo dove devono essere svolti i lavori presso le quali gli offerenti possono ottenere ulteriori informazioni pertinenti agli obblighi relativi alle disposizioni di legge nelle materie sicurezza, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza sono :

- ◆ I.N.P.S. sede di Palermo
- ◆ I.N.A.I.L. sede di Palermo
- ◆ A.S.L. sede di Palermo
- ◆ ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO sede di Palermo

L'Azienda Ospedaliera avrà comunque facoltà di acquisire ogni notizia o documentazione in merito, di richiedere gli accertamenti del caso ai competenti Uffici e di trasmettere copia del contratto all'Amministrazione Finanziaria, all'Ispettorato del Lavoro, all'INPS, all'INAIL ed a ogni altro Ente che possa averne interesse.

L'Azienda Ospedaliera, nel caso di violazione degli obblighi di cui sopra e previa comunicazione all'impresa delle inadempienze ad essa denunciate dall'ispettorato del lavoro, si riserva il diritto di sospendere l'emissione dei mandati di pagamento per un ammontare corrispondente a quanto dovuto ai dipendenti fino a che essi siano stati pagati o che la vertenza sia stata eventualmente conclusa, a garanzia dell'adempimento degli obblighi in questione; nel caso in cui il rapporto sia cessato sarà sospeso il pagamento delle somme ancora dovute. Tale ritenuta sarà rimborsata soltanto quando l'ispettorato predetto avrà dichiarato la regolarizzazione della posizione dell'impresa aggiudicataria, né questa potrà sollevare eccezione alcuna per la ritardata restituzione, né ha titolo per chiedere alcun risarcimento di danno.

In caso di inadempienza, l'Azienda Ospedaliera potrà disporre il pagamento a favore degli enti previdenziali ed assicurativi che ne abbiano fatto richiesta, deducendone l'importo dalla ritenuta di cui sopra.

Il personale adibito al servizio deve essere perfettamente equipaggiato da parte dell'Impresa aggiudicataria per il puntuale svolgimento del servizio, finalizzato a garantire l'Azienda la perfetta protezione sia degli operatori che di tutti i beni.

Il personale, nello svolgimento delle prestazioni, deve provvedere all'adozione di tutte quelle cure, cautele ed accorgimenti, atti ad assicurare la salvaguardia del degente ed il rispetto della dignità personale ed improntare il proprio comportamento ai principi della correttezza. In particolare il personale deve operare in linea con i principi della tutela delle persone e nel rispetto dei diritti individuali e non deve assolutamente ricorrere a pratiche lesive della dignità personale degli utenti.

I dipendenti dell'Impresa aggiudicataria che prestano servizio presso l'Azienda Ospedaliera sono obbligati a tenere un comportamento improntato alla massima educazione e correttezza sia nei confronti degli assistiti che degli operatori sanitari ed agire in ogni occasione con la diligenza professionale del caso.

In particolare il personale in servizio deve rispettare le seguenti norme di comportamento:

- ◆ svolgere il servizio negli orari prestabiliti tra l'Azienda Ospedaliera e l'Impresa aggiudicataria..
- ◆ mantenere un comportamento corretto e dignitoso;
- ◆ essere presente nelle rispettive zone di lavoro negli orari concordati;
- ◆ rispettare gli ordini di servizio seguendo le operazioni affidate secondo le metodiche e le frequenze stabilite;
- ◆ non intrattenersi durante il servizio con ospiti, con il pubblico o con i dipendenti dell'Azienda Ospedaliera, se non per motivi di servizio;
- ◆ essere a conoscenza dei criteri di pulizia e delle corrette procedure di intervento di tutte le operazioni che gli competono;

- ◆ operi nel pieno rispetto della privacy e della dignità di degenti e visitatori;
- ◆ mantenere il segreto assoluto su tutto quanto sentono o vedono durante l'espletamento del servizio, concernenti l'organizzazione e l'andamento dell'Azienda Ospedaliera;
- ◆ rispettare l'assoluto divieto di fornire consigli, impressioni o notizie riguardanti medici, pazienti, terapie od altro;
- ◆ curare l'igiene personale e mantenere durante il servizio un contegno irreprensibile e decoroso, di sicura moralità, in rispetto dell'utenza e del personale dell'Azienda Ospedaliera ed in particolare il rapporto con gli utenti deve essere impostato sul pieno rispetto della loro dignità ed ispirato a criteri di solidarietà umana e cortesia nell'approccio evitando ogni forma confidenziale rivolgendosi agli utenti in terza persona;
- ◆ segnalare subito agli organi dell'Azienda Ospedaliera ed al proprio responsabile le anomalie che venissero rilevate durante lo svolgimento del servizio;
- ◆ non prendere ordini da soggetti estranei all'espletamento del servizio e prendere disposizioni solo dal proprio diretto responsabile;
- ◆ non appropriarsi di quanto occasionalmente rinvenuto nel corso dell'espletamento del servizio, consegnando l'oggetto ritrovato qualunque ne sia il valore e lo stato, al proprio responsabile del Servizio che a sua volta le dovrà consegnare alla Direzione Sanitaria dell'Azienda Ospedaliera;
- ◆ presentarsi in servizio provvisto di idonea divisa, munito di cartellino di identificazione comprensivo di denominazione dell'impresa di appartenenza, generalità, numero di matricola, qualifica e fotografia, come previsto dalla Circolare del Ministero della Sanità Prot. n. 100/SCPS/3.15697 del 31/10/1991, dall'articolo 6 della Legge 123 del 3 Agosto 2007, n°123 ed articoli 18-20 del D.Lgs n°81 del 9 Aprile 2008, che deve essere esposto durante l'orario di servizio. Tutto il personale dell'Impresa addetto al servizio presso l'Azienda Ospedaliera dovrà vestire una divisa di foggia e colore concordata con l'Azienda Ospedaliera stessa tale da rendere identificabili gli operatori. Tale divisa dovrà essere mantenuta in perfetto stato di pulizia e, se del caso, disinfettata. L'Impresa aggiudicataria si impegna a rispettare quanto sopra indicato anche per il personale delle ditte subappaltatrici.

Inoltre gli operatori tutti dovranno:

- ◆ abbia un documento di identità personale;
- ◆ attenersi ed uniformarsi a tutte le norme inerenti alla sicurezza del lavoro, alla regolamentazione interna sia di carattere generale che speciale dell'Azienda Ospedaliera e a norme appositamente emanate per il personale dell'Impresa aggiudicataria;
- ◆ applicare correttamente i protocolli e/o procedure dell'Azienda Ospedaliera relativamente alle norme comportamentali e non assumere atteggiamenti conflittuali con gli utenti e con il personale dell'Azienda Ospedaliera;
- ◆ non creare disturbo od intralcio al normale andamento dell'attività sanitaria, assistenziale o tecnico-amministrativa del personale dipendente;
- ◆ non prendere visione o manomettere documenti dell'Azienda Ospedaliera, corrispondenza ovunque posta, apparecchiature e dispositivi medici o materiale sanitario;
- ◆ non chiedere o ricevere e comunque rifiutare compensi o regalie di ogni tipo;
- ◆ non utilizzare strumenti e/o attrezzature ( telefono, fotocopiatrici, ecc ) presenti nell'Azienda Ospedaliera;
- ◆ non lasciare attrezzature e/o materiali che possono costituire fonte potenziale di pericolo in luoghi di transito o di lavoro o frequentati da operatori dell'Azienda Ospedaliera e/o utenti e pazienti. Non devono essere lasciati attrezzi e/ o materiali in posizione di equilibrio instabile o, qualora ciò fosse indispensabile, deve esserne segnalata la presenza facendo ricorso ad apposita segnaletica ed avvertendo tempestivamente l'Unità

operativa interessata, unitamente al Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera;

- ◆ impedire che durante lo svolgimento dei servizi abbiano ad introdursi nei locali interessati persone estranee.
- ◆ non divulgare notizie concernenti direttamente od indirettamente il servizio in questione;
- ◆ rispettare le indicazioni contenute nelle circolari del Ministero della Salute relativamente all'utilizzo del telefono cellulare nell'ambiente ospedaliero;
- ◆ astenersi dal fumare, dal mangiare e dall'assumere bevande durante lo svolgimento dell'attività lavorativa;
- ◆ lasciare immediatamente i locali dell'Azienda Ospedaliera al termine del servizio;
- ◆ rispettare le norme antinfortunistiche durante l'espletamento del servizio, segnalare immediatamente, tramite il Responsabile tecnico dell'Impresa aggiudicataria, al Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera, qualsiasi accadimento od anomalie riscontrate nell'espletamento del servizio nei confronti del D.U.V.R.I. e del Piano di sicurezza e adeguarsi tassativamente alle disposizioni aziendali dell'Impresa aggiudicataria e dell'Azienda Ospedaliera e alle norme vigenti di cui all'articolo 20 del D.Lgs 81/2008;
- ◆ osservare diligentemente ed uniformarsi a tutte le norme, disposizioni generali e regolamenti e a tutte le disposizioni impartite dall'Azienda Ospedaliera.

In caso di inadempienza delle sopracitate norme di comportamento, il dipendente dell'Impresa aggiudicataria deve essere soggetto alla procedura disciplinare prevista dal contratto di lavoro. L'Azienda Ospedaliera si riserva di segnalare le proprie eventuali rimostranze in ordine alla qualità del servizio reso e/o alla condotta del personale dell'Impresa aggiudicataria, al Responsabile del servizio dell'Impresa aggiudicataria affinché siano adottati i necessari provvedimenti.

Al personale dipendente dell'Impresa aggiudicataria è fatto assoluto divieto di fornire o diffondere notizie riguardanti pazienti, terapie, medici, fatti e circostanze dei quali abbiano avuto notizia durante l'espletamento del servizio, mantenendo il segreto in particolare su notizie e dati di cui sia venuto a conoscenza per effetto del servizio svolto.

L'Impresa aggiudicataria deve sopportare integralmente le spese e cura personalmente l'organizzazione dei corsi di formazione professionale necessari al fine della miglior organizzazione del servizio in questione.

Il personale dell'Impresa aggiudicataria dovrà essere munito di adeguati strumenti di protezione individuali, ai sensi del D.Lgs 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni, essere esperto per l'esercizio cui è abilitato e dovrà mantenere un comportamento decoroso e corretto nei riguardi del personale dell'Azienda Ospedaliera.

L'Azienda Ospedaliera fornirà a cura del Servizio Prevenzione e Protezione prima dell'inizio dei lavori dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti presso la struttura ospedaliera in riferimento all'attività oggetto dell'appalto.

Successivamente è fatto obbligo all'Impresa aggiudicataria, sulla base delle informazioni ricevute, fornire al Servizio di Prevenzione e Protezione copia delle prescrizioni relative alla sicurezza che i dipendenti dovranno adottare durante lo svolgimento delle attività previste dal presente capitolato (DPI etc.). L'Azienda Ospedaliera non è responsabile degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali eventualmente contratte dal personale dell'Impresa aggiudicataria in dipendenza delle attività concernenti il servizio.

Fanno capo all'Impresa aggiudicataria, in qualità di datore di lavoro, tutti gli oneri e gli obblighi previsti dal D.P.R. 1965 n. 1124 e successive modificazioni ed integrazioni (per ultimo il D.Lgs. n. 38/2000) e dal D.Lgs 81/2008

In particolare (e a mero titolo esemplificativo), nel rispetto dei termini e delle modalità previste dalla legge, l'Impresa ha:

- l'obbligo di assicurazione dei propri dipendenti contro gli infortuni e le malattie professionali;

- l'obbligo di denunciare all'Istituto assicuratore gli infortuni e le malattie professionali da cui siano colpiti i dipendenti prestatori d'opera;
- l'obbligo di dare notizia all'Autorità locale di Pubblica Sicurezza di ogni infortunio sul lavoro nei casi previsti dalla Legge;
- l'obbligo di denunciare all'Istituto assicuratore le generalità della persona che rappresenta il datore di lavoro (quando non sia il medesimo a sovrintendere, personalmente, alla gestione).

#### Art. 5. (Misure di sicurezza ed igiene )

L'Impresa offerente è tenuta ad osservare tutte le norme di legge che regolano la previdenza e l'assistenza sociale e al rispetto di tutti gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione ed igiene dei lavoratori e deve aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs 81/2008 ed in particolare a quello della redazione del documento valutazione dei rischi inerenti all'attività da svolgere. In tale documento devono essere accuratamente analizzati i rischi relativi al servizio in oggetto ed introdotti nel ciclo lavorativo dell'Azienda Ospedaliera, definite ed applicate le conseguenti misure di prevenzione e protezione.

L'Impresa offerente è ritenuta interamente responsabile dell'applicazione delle misure di sicurezza previste dal documento di valutazione dei rischi suddetti e provvederà inoltre, a proprie spese ed a propria piena e totale responsabilità:

1. a formare ed informare i propri dipendenti relativamente ai rischi connessi allo svolgimento del servizio oggetto della presente gara, ed alle misure di protezione da attuare per ridurre tali rischi;
2. a controllare e a pretendere che i propri dipendenti rispettino le norme vigenti di sicurezza e di igiene, nonché le disposizioni che l'Azienda Ospedaliera ha definito in materia;
3. a disporre e controllare che i propri dipendenti siano dotati ed usino i Dispositivi di Protezione Individuali e Collettivi previsti ed adottati dall'Offerente stesso per i rischi connessi agli interventi da effettuare;
4. a curare che tutte le attrezzature di lavoro ed i mezzi d'opera siano a norma ed in regola con le prescrizioni vigenti;
5. ad informare immediatamente l'Azienda Ospedaliera in caso di infortunio/incidente e di ottemperare, in tali evenienze, a tutte le incombenze prescritte dalla legge;
6. ad applicare nei confronti di eventuali subappaltatori, approvati dalla committenza, le procedure previste dall'Art. 26 del Decreto Legislativo 81/2008, con specifico riguardo alla formazione e trasferimento dell'informazione circa i contenuti del DUVRI, e all'organizzazione e al rispetto dei conseguenti interventi compensativi di tutela.

In caso di avvenuta redazione dei documenti di cui al punto 6, dovrà essere data tempestiva e formale comunicazione alla scrivente Azienda Ospedaliera.

L'Azienda Ospedaliera considera la sicurezza del lavoro un valore irrinunciabile e prioritario e ciò per ragioni di ordine morale, sociale giuridico ed istituzionale.

L'Azienda Ospedaliera non prevede per questo servizio operazioni ed oneri specifici per la **sicurezza interferente**, poiché non differenziabili da quanto derivante dai rischi propri dell'attività del soggetto aggiudicatario, fornitore abituale di Aziende Sanitarie.

Trattandosi di appalto senza interferenze, i costi della sicurezza sono pari a 0 (zero).

Con riferimento agli obblighi prescritti al D.Lgs 81/2008, vengono di seguito elencati i rischi riscontrati negli ambienti di lavoro dell'Azienda Ospedaliera, raggruppati in aree omogenee. Per la prevenzione e protezione dai rischi specifici esistenti nelle diverse aree, dai rischi propri di ciascuna mansione e dai pericoli connessi all'uso di sostanze e preparati pericolosi, si fa obbligo di osservare le disposizioni e le procedure in materia di sicurezza e di uso dei mezzi di protezione individuali in atto nelle varie Unità Operative.

Il Servizio di Prevenzione e l'Ufficio del Medico Competente sono disponibili per fornire ulteriori e più complete informazioni.

I fattori di rischio, rilevati nella nostra Azienda, sono i seguenti:

Rischi generici degli ambienti di lavoro: tali rischi possono essere costituiti da particolari condizioni delle pavimentazioni che ne accentuano la scivolosità

Rischi legati alla circolazione di mezzi di trasporto e sollevamento: tali rischi si possono riscontrare nei viali di transito, nei percorsi di collegamento fra i vari edifici e nelle aree di deposito e carico/scarico

Rischio elettrico generico: dovuto alla presenza di apparecchiature elettriche, apparecchi elettromedicali, apparecchi di illuminazione ed elementi mobili di connessione

Rischio da agenti biologici:

- di tipo generico, connesso al verificarsi di contatti accidentali con materiali biologici pericolosi presenti nel luogo di lavoro a seguito di possibili eventi fortuiti quali rottura o rovesciamento di provette o altri contenitori, o non corretto smaltimento di rifiuti potenzialmente infetti

- di tipo specifico, connesso a particolari attività diagnostiche e terapeutiche

Rischio chimico:

- di tipo generico, relativo al potenziale contatto con prodotti o sostanze chimiche irritanti, nocive e/o tossiche a seguito eventi fortuiti quali rotture di contenitori, sversamenti accidentali, ecc.

- di tipo specifico, connesso a particolari attività sanitarie e tecniche

Rischio di radiazioni: connesso a particolari attività diagnostiche

Rischio di esplosione e scoppio: dovuto alla presenza di generatori di vapore e di acqua calda, di apparecchiature di cucina funzionanti a gas metano

Rischio di incendio: l'Azienda Ospedaliera è classificata ad alto rischio di incendio per la presenza di personale dipendente, visitatori e degenti

Rischio da apparecchi a pressione: per la presenza di bombole di gas compressi, recipienti gas e vapore, più in generale per la presenza di sistemi a pressione (fissi e mobili)

Rischio connesso all'uso di attrezzature munite di videotermini: attività a carattere amministrativo e particolari attività diagnostiche e di laboratorio

Rischio da movimentazione manuale dei carichi: connesso alla movimentazione dei pazienti, alla movimentazione di materiali e, in generale, ai lavori di magazzino e di archivio.

Durante le operazioni di scarico del materiale necessario alla realizzazione dell'impianto completo, durante le lavorazioni, l'impresa appaltatrice dovrà configurare la propria attività in funzione delle necessità dell'Azienda Ospedaliera tenuto conto dell'ambiente in cui si va ad operare.

Da tenere in considerazione l'interferenza automezzi/viabilità interna area ospedaliera ed in particolare rischio incidente con gli utenti.

In particolare sarà necessario prevedere compartimentazioni d'area in corrispondenza del Pronto Soccorso con opportune delimitazioni di superfici piane.

La tabella sotto riportata individua, in riferimento alla tipologia di rischio, le aree interessate e le misure di prevenzione:

<b>Tipologia di rischio</b>	<b>Principali aree interessate</b>	<b>Principali misure di prevenzione</b>
Rischio generico di scivolamento negli ambienti di lavoro	Mense, cucine	Calzature antiscivolo
Rischio legato alla circolazione dei mezzi di trasporto e sollevamento	Aree e vie di transito esterne ed interne, zone di carico e scarico merci	Segnaletica – informazione del personale incaricato – manutenzione programmata e periodica dei mezzi
Rischio elettrico	Sanitarie, amministrative, di servizio e tecnologiche	Informazione del personale – controlli, verifiche e manutenzione periodica e programmata impianti ed apparecchiature

<b>Tipologia di rischio</b>	<b>Principali aree interessate</b>	<b>Principali misure di prevenzione</b>
Rischio da agenti biologici	Sanitarie e laboratori	Segnaletica – informazione e formazione del personale – D.P.I. (camici, guanti, schermi facciali ecc.) – sistemi e attrezzature di protezione ambientale (cappe aspiranti ecc) – Sorveglianza sanitaria
Rischio chimico	Sanitarie e laboratori	D.P.I. (camici, guanti, schermi facciali ecc.) – cappe aspiranti – Sorveglianza sanitaria.
Rischio di radiazioni	Radiologia, altre aree sanitarie	Segnaletica – informazione del personale – controlli, verifiche e manutenzione periodica e programmata impianti ed apparecchiature – segregazione degli ambienti – Sorveglianza sanitaria
Rischio di esplosione e scoppio	Cucinette di reparto, centrali e sottostazioni termiche	Informazione del personale – divieto di fumare - manutenzione programmata e periodica degli apparecchi
Rischio di incendio	Sanitarie, amministrative, di servizio e tecnologiche	Segnaletica – formazione e informazione del personale – divieto di fumare e di utilizzare fiamme libere
Rischio da apparecchi a pressione	Aree sanitarie e laboratori	Informazione del personale – manutenzione programmata e periodica degli apparecchi
Rischio connesso all'uso di attrezzature munite di videoterminali	Aree amministrative. Diagnostiche e laboratori	Posto di lavoro ergonomico – norme di comportamento al personale – Sorveglianza sanitaria
Rischio da movimentazione manuale dei carichi	Aree sanitarie, magazzini, depositi ed archivi	Uso di attrezzature ausiliarie – formazione del personale – Sorveglianza sanitaria

Il soggetto aggiudicatario si obbliga a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008, e successive modifiche ed integrazioni, agli obblighi riguardanti la sicurezza, espressi nel capitolato speciale di gara di riferimento, a rispettare le istruzioni che saranno impartite dal responsabile del procedimento e/o dal direttore dell'esecuzione dell'appalto, con particolare riguardo alla cooperazione ed al coordinamento per la prevenzione dei rischi, ed a segnalare particolari attività non previste dall'Azienda Ospedaliera o variazioni intervenute nelle attività, con riguardo alla sicurezza interferente.

Tutte le prescrizioni previste dal capitolato speciale di gara di riferimento dovranno essere rispettate sia dal personale dell'Impresa aggiudicataria, sia da qualsivoglia altro soggetto (a mero titolo esemplificativo **corriere** o ditta incaricata di parte delle operazioni), di cui l'Impresa aggiudicataria sarà comunque responsabile "in toto".

In particolare:

A) Eliminazione rischi da sovrapposizione

Tutte le lavorazioni che fossero comprese negli obblighi contrattuali dovranno essere svolte senza il coinvolgimento del personale, dei pazienti o di quanti altri siano presenti nei locali dell'Azienda Ospedaliera; a mero titolo esemplificativo, dovranno essere eseguite solo negli orari in cui tali precauzioni siano eseguibili, anche al di fuori del normale orario di lavoro.

Non è in alcun modo consentito l'utilizzo di mezzi e attrezzature dell'Azienda Ospedaliera (muletti, transpallet, ecc.) per lo scarico delle merci; parimenti l'Impresa aggiudicataria non dovrà consentire l'utilizzo dei propri mezzi da parte di personale non specificamente autorizzato.

#### B) Eliminazione rischi immessi da eventuali lavorazioni

Ad esclusione delle consegne dei materiali di cui all'oggetto specifico di gara ed a quant'altro previsto espressamente nel capitolato speciale di gara di riferimento, nei locali dell'Azienda Ospedaliera non è consentito eseguire alcun altro tipo di operazione (a mero titolo esemplificativo, dovranno essere eseguite solo negli orari in cui tali precauzioni siano eseguibili, anche al di fuori del normale orario di lavoro.

#### C) Rischi presenti nei locali dell'Azienda Ospedaliera e non previsti nelle valutazioni.

Nei locali ove si svolgono le operazioni previste nel capitolato speciale di gara di riferimento non vi sono rischi che non siano di norma presenti in qualunque struttura sanitaria e che, in fase di richiesta di offerta, si presume essere già stati previsti nelle valutazioni dei rischi dei soggetti candidati. **Il soggetto candidato conferma tale fatto con l'accettazione del capitolato speciale di gara** e la sottoscrizione dell'offerta, e si impegna in caso di aggiudicazione ad aggiornare il proprio documento di valutazione dei rischi per quanto necessario.

L'Impresa si obbliga a provvedere, a sua cura, a tutte le spese occorrenti, per garantire, in ossequio al D.Lgs. 81/2008, la completa sicurezza durante l'esecuzione del servizio e l'incolumità delle persone addette al servizio stesso e per evitare incidenti e/o danni di qualsiasi natura a persone o cose, assumendo a proprio carico tutte le opere provvisorie ed esonerando di conseguenza l'Azienda Ospedaliera da qualsiasi responsabilità. L'Impresa dovrà scrupolosamente attenersi a tutte le disposizioni di legge in materia in vigore al momento dell'appalto e di quelle che verranno emanate durante il servizio ed in particolar modo predisporre, durante il servizio, tutti i ripari e dispositivi necessari per la protezione del personale addetto al servizio e di tutte le persone che transiteranno per qualsiasi scopo nell'area in cui dovrà essere effettuato il servizio.

#### Art. 6. (Obblighi dell'Impresa aggiudicataria)

L'impresa aggiudicataria, nell'esecuzione del servizio previsto dal presente capitolato, avrà l'obbligo di uniformarsi a tutte le disposizioni di legge ed ai regolamenti concernenti la fornitura stessa.

Sono da intendersi a carico dell'Impresa aggiudicataria tutti gli oneri e le conseguenti spese relative a:

- ⇒ garantire la completezza ed l'omogeneità del servizio facendosi carico della globale efficienza del servizio stesso e, pertanto, l'obbligo allo svolgimento di attività attinenti l'oggetto della presente gara, anche se non esplicitamente descritte nel presente capitolato comunque necessarie a garantire la regolare esecuzione del servizio ed ai servizi correlati;
- ⇒ avviare e rendere operativo il servizio entro il termine stabilito e di svolgerlo secondo le modalità riportate nella documentazione di gara;
- ⇒ eseguire le prestazioni oggetto dell'affidamento in conformità a tutte le vigenti norme comunitarie, leggi e regolamenti nazionali o regionali applicabili al servizio e ad i servizi correlati in oggetto;
- ⇒ considerare inclusi nell'importo offerto anche gli oneri e le spese non specificatamente indicati ma risultati necessari per l'esecuzione del servizio e ad i servizi correlati come offerto in sede di gara;
- ⇒ attenersi alle disposizioni che saranno emanate dal Responsabile dell'esecuzione del contratto o soggetto delegato, intese a ridurre ogni intralcio al regolare funzionamento degli ambienti interessati dall'erogazione del servizio. A tali disposizioni l'Impresa aggiudicataria dovrà attenersi anche quando ciò comporti dei ritardi temporanei all'attività lavorativa o sospensioni alla stessa attività lavorativa;
- ⇒ mantenere sul luogo del lavoro una severa disciplina da parte del personale dell'Impresa aggiudicataria con l'osservanza delle disposizioni impartite dall'Azienda ospedaliera;
- ⇒ utilizzare per l'erogazione del servizio solo personale di livello formativo e professionale adeguato al ruolo ricoperto nello svolgimento del servizio;

- ⇒ garantire il costante aggiornamento dei dati e delle informazioni legate alle attività relative all'oggetto dell'appalto;
- ⇒ garantire la possibilità, da parte dell'Azienda Ospedaliera, di verifica e controllo delle prestazioni erogate al fine di determinare il livello qualitativo e quantitativo del servizio reso dalla stessa Impresa aggiudicataria ;
- ⇒ garantire il costante rispetto degli standard qualitativi delle prestazioni erogate, evitando o limitando al minimo i disagi causati da disservizi ed il rispetto delle prescrizioni igieniche indicate dall'Azienda Ospedaliera nello svolgimento delle attività;
- ⇒ garantire l'impiego di attrezzature e macchinari, conformi quantitativamente e qualitativamente ai requisiti richiesti nei documenti di gara, e le relative manutenzioni ordinarie e straordinarie;

Oltre a quanto specificatamente previsto negli articoli precedenti, l'Impresa aggiudicataria deve garantire gli obblighi di seguito indicati, dando atto che sono a completo carico della stessa Impresa aggiudicataria i relativi oneri per la loro esecuzione:

1. di avviare e rendere operativo il servizio entro il termine stabilito e di svolgerlo secondo le modalità riportate nella documentazione di gara.
2. di eseguire le prestazioni oggetto dell'affidamento in conformità a tutte le vigenti norme comunitarie, leggi e regolamenti nazionali o regionali applicabili ai servizi in oggetto;
3. di assicurare la conformità, assumendosi la piena ed incondizionata responsabilità di qualunque inadempimento, agli obblighi nascenti dai documenti di gara, da parte di soggetti terzi esecutori dei servizi oggetto dell'affidamento;
4. di considerare inclusi nell'importo offerto anche gli oneri e le spese non specificatamente indicati ma risultati necessari per l'esecuzione del servizio previsto dalla documentazione di gara;
5. di osservare le norme derivanti dalle vigenti Leggi e Decreti e s.m.i. relativi all'assicurazione degli operatori contro gli infortuni sul lavoro, disoccupazione involontaria, l'invalidità, la vecchiaia e le altre disposizioni in vigore o che potranno intervenire nel corso dell'affidamento;
6. di adottare i procedimenti e le cautele necessarie atte a garantire l'incolumità degli operatori, delle persone addette ai lavori e dei terzi impiegati nell'esecuzione del servizio, nonché ad evitare danni ai beni pubblici e privati, osservando le disposizioni contenute nel D.P.R. n. 164 del 7 gennaio 1965 e s.m.i., D.L.vo n. 81/2008 e s.m.i., D.L.vo n. 494/1996 e s.m.i.
7. di attenersi alle disposizioni che saranno emanate dal Responsabile della corretta esecuzione del contratto o persona dal medesimo all'uopo delegata, intese a ridurre ogni intralcio al regolare funzionamento dell'attività assistenziale e per evitare interferenze ed intralci all'attività sanitaria. A tali disposizioni l'Impresa aggiudicataria dovrà attenersi anche quando ciò comporti dei ritardi temporanei all'attività lavorativa e comportamenti sospensioni durante alcune ore della giornata, o comportamenti per il personale il disagio di percorsi più lunghi;

L'impresa aggiudicataria deve rispettare le norme di cui alla Legge 12 marzo 1999, n°68 “ Norme per il diritto al lavoro dei disabili “.

L'impresa aggiudicataria ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi compresi quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto.

L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione del presente contratto. Il presente obbligo non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio.

L'impresa aggiudicataria è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché dei propri eventuali subappaltatori e dei dipendenti, consulenti e collaboratori di questi ultimi, degli obblighi di segretezza anzidetti. In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, l'Azienda Ospedaliera ha la facoltà di risolvere il contratto, fermo restando che l'Impresa aggiudicataria sarà tenuto a risarcire tutti i danni che dovessero derivare.

L'impresa aggiudicataria si impegna, altresì, a rispettare quanto previsto dal Regolamento europeo 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 e dai relativi regolamenti di attuazione in materia di Riservatezza.

L'Impresa aggiudicataria ha l'obbligo di non procedere, nell'interesse proprio o di terzi, a pubblicità di qualsiasi natura che faccia riferimento al servizio oggetto del presente contratto e/o alle prestazioni effettuate nell'ambito contrattuale, salvo espressa autorizzazione scritta da parte dell'Azienda Ospedaliera.

#### **Art. 7. (Responsabilità dell'Impresa aggiudicataria ed assicurazioni )**

L'Impresa aggiudicataria si obbliga a provvedere, a propria cura e spese e sotto la propria ed esclusiva responsabilità a tutte le prestazioni occorrenti secondo gli accorgimenti della tecnica o dell'arte per garantire la più completa sicurezza delle opere e dei luoghi durante l'esecuzione del servizio, la incolumità degli operai, delle persone addette al servizio e dei terzi estranei e per evitare danni materiali di qualsiasi natura.

In caso contrario l'Impresa aggiudicataria rimane la sola responsabile dei danni di qualunque natura, importanza e conseguenza, che fossero ascrivibili ad errori o deficienze di qualsiasi genere che si verificassero, nonché dipendenti dalla qualità dei materiali e dalla effettiva esecuzione delle opere. Inoltre l'Impresa aggiudicataria è responsabile di ogni danno che potesse derivare all'Azienda Ospedaliera ed a terzi, nell'adempimento del servizio in questione assunto con il presente capitolato, causato da fatto proprio o dal personale addetto al servizio.

Pertanto l'Impresa aggiudicataria è responsabile dei danni riportati alle strutture ed attrezzature ed al materiale da trasportare e distribuire in seguito a negligenze e allo smarrimento per incuria del materiale avuto in dotazione o parte di esso.

In particolare per la natura dell'appalto l'Impresa aggiudicataria è responsabile di tutti di possibili danni ambientali derivanti dall'esecuzione del servizio in questione.

Tra i danni arrecati all'Azienda Ospedaliera o a terzi sono incluse le conseguenze della contaminazione microbiologica di oggetti e persone, riconducibili direttamente o indirettamente agli operatori dell'Impresa aggiudicataria ed alle attrezzature o prodotti utilizzati nel corso del servizio.

L'accertamento dei danni sarà effettuato da un rappresentante dell'Azienda, alla presenza del Responsabile del Servizio dell'Impresa aggiudicataria, in modo tale da consentire all'Impresa di intervenire nella stima. Qualora l'Impresa aggiudicataria non manifesti la volontà di partecipare all'accertamento in oggetto, l'Azienda Ospedaliera provvederà autonomamente.

Tale constatazione costituirà titolo sufficiente al fine del risarcimento del danno che dovrà essere corrisposto dall'Impresa aggiudicataria.

Qualora l'Impresa aggiudicataria o chi per essa non dovesse provvedere al risarcimento, alla riparazione del danno e alla rimessa del ripristino stato, nel termine fissato nella relativa lettera di notifica, l'Azienda Ospedaliera resta autorizzata a provvedere direttamente, a danno dell'Impresa aggiudicataria, trattenendo l'importo trattenendo l'importo sul canone di prima scadenza ed eventualmente sui successivi o sul deposito cauzionale definitivo con obbligo di immediato reintegro.

L'Azienda Ospedaliera non risponderà di eventuali ammanchi, danneggiamenti o furti, di qualsiasi natura o per qualsiasi causa, dei materiali ed attrezzi dell'Impresa aggiudicataria.

L'Impresa aggiudicataria dovrà stipulare le seguenti polizze:

- 1.1. Polizza R.C.T. che preveda anche una garanzia di responsabilità civile contro terzi per danni arrecati per qualsiasi causa – furto ed incendio compreso, a cose o persone da atti eseguiti o ordinati da proprio personale o comunque in dipendenza diretta od indiretta della esecuzione del servizio.
- 1.2. Polizza verso dipendenti (RCO), a copertura dei rischi inerenti il servizio appaltato compresa l'attività di esecuzione del servizio.

**Le polizze R.C.T. e R.C.O. di cui ai precedenti commi devono essere estese, a parziale deroga dell'articolo 1900 del codice civile, alla colpa grave dell'Impresa aggiudicataria, devono portare la dichiarazione di vincolo a favore dell'Azienda Ospedaliera e devono coprire l'intero periodo dell'appalto, dalla data di inizio attività fino alla data del rilascio del certificato di buona esecuzione del servizio.**

In particolare dette polizze devono tenere indenne l'Azienda Ospedaliera, ivi compresi i suoi dipendenti e collaboratori nonché i terzi, per qualsiasi danno che l'Impresa aggiudicataria possa arrecare nel corso dell'espletamento delle attività oggetto d'appalto.

L'Azienda Ospedaliera, per quanto sopra riportato, è considerata terzi ai fini della copertura della responsabilità civile.

In particolare nelle polizze in questione si deve prevedere la rinuncia dell'assicuratore, nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, a qualsiasi eccezione, di quanto segue:

- diritto di recesso per sinistro;
- alla copertura del rischio anche in caso di mancato o parziale pagamento dei premi assicurativi, in deroga a quanto previsto dall'art.1901 cod. civ., e di eventuali dichiarazioni inesatte e/o reticenti, in deroga a quanto previsto dagli artt. 1892 e 1893 cod.civ:
- al reintegro automatico dell'intera copertura a seguito del sinistro, da qualsiasi causa determinato.
- ad effettuare diminuzioni o storni di somme assicurate o disdettare il contratto senza il consenso dell'Azienda Ospedaliera.

Inoltre nelle polizze in questione si dovrà prevedere l'obbligo da parte della Compagnia di Assicurazione di informare l'Azienda Ospedaliera in caso di mancato pagamento dei premi. entro il termine del 16° giorno successivo alla scadenza del premio di rinnovo, fermo l'obbligo per la compagnia assicuratrice di estendere il termine di mora per il pagamento dei premi da 15 giorni a 60 giorni.

Nel caso si verificasse tale eventualità, l'Azienda Ospedaliera fermo restando la facoltà di disporre la risoluzione del contratto, potrà farsi carico del pagamento dei premi assicurativi salvo il rivalersi sull'Impresa aggiudicataria, tramite trattenuta sul canone, compresi gli interessi di mora conseguenti.

L'Impresa aggiudicataria esonera, altresì, l'Azienda Ospedaliera per i danni diretti ed indiretti, che potranno derivare da fatti dolosi o colposi di terzi.

La polizza di cui sopra deve essere estesa alla colpa grave dell'Impresa aggiudicataria ed essere stipulata a nome dell'Impresa aggiudicataria stessa e vincolata a favore dell'Azienda Ospedaliera.. La mancata stipulazione della polizza assicurativa comporterà, per questa Azienda Ospedaliera, il diritto di considerare l'Impresa aggiudicataria decaduta dall'aggiudicazione stessa.

Inoltre l'Impresa aggiudicataria è tenuta anche stipulare assicurazione di tutti i prodotti, attrezzature mezzi a disposizione dell'Impresa aggiudicataria per la gestione del servizio e custoditi presso i locali adibiti a deposito o spogliatoio e di tutto quanto in essi custodito, sia di proprietà dell'Impresa aggiudicataria che eventualmente di proprietà dell'Azienda Ospedaliera, esonerando la stessa Azienda Ospedaliera per i danni diretti ed indiretti che potranno derivare da fatti dolosi o colposi di terzi, compresi i dipendenti dell'Azienda Ospedaliera, in conseguenza anche di furti, dando che l'onere derivante si intende compensato nel prezzo contrattuale. A tale proposito l'Impresa aggiudicataria dovrà presentare copia delle polizze di assicurazione in questione e, successivamente, in coincidenza del termine di pagamento, copie delle ricevute dei pagamento del premio, pena disdetta dal contratto

## **- CAPO II Inadempienze e penalità**

### **Art. 8.(Inadempienze)**

In caso di inosservanza delle obbligazioni contrattuali o di non puntuale adempimento delle stesse che non comporti per la loro gravità l'immediata risoluzione del contratto, l'Azienda Ospedaliera contesta mediante lettera raccomandata AR le inadempienze riscontrate secondo le modalità di cui al successivo articolo 9 del presente capitolato,

Le parti non saranno ritenute inadempienti qualora l'inosservanza degli obblighi derivanti dal contratto sia dovuta a forza maggiore.

Con l'espressione "forza maggiore" si fa riferimento a qualunque evento che sfugga alla volontà delle parti e che sia imprevedibile anche mediante l'uso della necessaria diligenza (conflitti sindacali, catastrofi, disordini ecc.).

Verificatosi un caso di forza maggiore che impedisca ad una parte l'esatta e puntuale osservanza degli obblighi contrattuali, la stessa è tenuta a darne tempestiva comunicazione all'altro contraente, indicando anche il tempo prevedibile di adempimento.

L'eventuale penale sarà applicata, previa adeguata istruttoria, dal Responsabile dell'Unità Operativa Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera, mediante propria determinazione.

In tale provvedimento si darà contezza delle eventuali giustificazioni prodotte dall'Impresa aggiudicataria e delle ragioni per le quali l'Azienda Ospedaliera ritiene di disattenderle.

### **Art. 9.( Controlli e Penalità)**

Il controllo circa l'esecuzione del servizio verrà svolto dal Direttore dell'Esecuzione .

Al Direttore dell'Esecuzione sono demandate le attività di controllo di seguito specificate:

a) verifiche del rispetto dei tempi e modi di consegna del servizio secondo le disposizioni contrattuali.

Il Direttore dell'Esecuzione, ogni volta rilevi anomalie nell'esecuzione delle prestazioni da parte dell'appaltatore (inesatti adempimenti, violazioni delle clausole contrattuali nei tempi/modi di consegna) provvede a formulare la contestazione all'appaltatore assegnandogli un termine per la presentazione delle proprie controdeduzioni.

Al contempo il Direttore dell'Esecuzione riferisce tempestivamente e comunque entro tre giorni dalla contestazione, per iscritto al Responsabile dell'Unità Operativa Provveditorato, il quale, ricevute le controdeduzioni dell'impresa aggiudicataria, provvederà, sentito il Direttore dell'Esecuzione, a comminare le penali contrattualmente previste o a valutare l'esistenza dei presupposti per la risoluzione contrattuale.

Nei casi in cui l'anomalia possa avere effetti negativi sull'attività assistenziale, il Direttore dell'Esecuzione potrà intraprendere direttamente misure urgenti e necessarie ad evitare tali effetti, dandone successiva informazione per gli interventi conseguenti al Responsabile dell'Unità Operativa Provveditorato.

b) verifiche della corrispondenza qualità del servizio rispetto a quanto previsto negli atti di gara: Le modalità di controllo sono le stesse di cui al punto precedente.

c) verifiche della corrispondenza dei tre documenti contabili: ordinativo e fattura dell'appaltatore.

Fermo restando che la fase di match ordine – bolla – fattura viene effettuata dall'Unità Operativa Contabilità e Bilancio, fanno capo al Direttore dell'Esecuzione del contratto le verifiche delle anomalie/squadrature secondo le modalità in uso.

Quando sorgano contestazioni fra l'Impresa aggiudicataria e l'Azienda Ospedaliera circa l'interpretazione di clausole contrattuali, o circa l'ottemperanza di prescrizioni, durante il corso del servizio l'Impresa aggiudicataria dovrà presentare entro dieci giorni dalla circostanza determinante, domanda scritta all'Azienda Ospedaliera, formulando in modo inequivocabile le ragioni della sua richiesta e le cifre di compenso se la richiesta comporta variazioni di prezzo.

Senza detta domanda scritta decade ogni diritto dell'Impresa aggiudicataria di far valere le proprie ragioni. Entro dieci giorni da tale data l'Azienda dovrà comunicare all'Impresa aggiudicataria le proprie decisioni e l'Impresa aggiudicataria è tenuta ad uniformarvisi.

L'Unità Operativa Provveditorato ha la piena facoltà di esercitare in ogni momento gli opportuni controlli, relativamente al servizio in ogni sua fase, senza che per tale controllo l'Impresa possa pretendere di eliminare o diminuire la propria responsabilità che rimarrà comunque intera ed assoluta.

Qualora di rilevassero delle inadempienze agli obblighi previsti, l'Azienda Ospedaliera potrà richiedere all'Impresa aggiudicataria di intervenire per porre rimedio a tale inconvenienti entro un termine perentorio che non potrà mai essere inferiore di cinque giorni lavorativi. Ogni anomalia agli obblighi relativi alla modalità del servizio stabilite nel presente capitolato dovranno essere rilevati dal Responsabile di esecuzione del contratto che provvederà a comunicare tale anomalia per iscritto all'Unità Operativa Provveditorato.

In caso di inadempimento relativamente allo svolgimento delle attività oggetto del servizio previsti dal capitolato, l'Azienda Ospedaliera, in contraddittorio con l'Impresa aggiudicataria, si riserva di applicare i seguenti provvedimenti:

1) contestazione scritta con raccomandata con avviso di ricevimento in riferimento alla riscontrata inadempienza, assegnando un termine, non inferiore a 15 giorni, per la presentazioni delle controdeduzioni.

2) In caso di silenzio e qualora non siano ritenute valide le controdeduzioni saranno applicate le penalità sulla base di un formale provvedimento dell'Azienda, nel quale viene preso atto delle eventuali giustificazioni prodotte da parte dell'Impresa aggiudicataria e le motivazioni per le quali si ritiene opportuno disattenderle.

3) le penalità variano in relazione all'inadempienza accertata.

In caso di inadempienze ai patti contrattuali ed inosservanze alle norme del presente capitolato si procederà all'applicazione delle seguenti penalità:

1. Ulteriori penalità relative all'attività di assistenza tecnica e manutenzione sulle componenti hardware e software oggetto degli interventi, salvo il diritto al risarcimento del maggior danno:

- a. Nel caso in cui non siano rispettati i tempi di intervento dei sistemi oggetto del contratto previsti: penale pari a 100,00 Euro (cento Euro) per ogni giorno lavorativo, o frazione, di non rispetto dei tempi previsti per i guasti bloccanti;
- b. Nel caso in cui non siano rispettati i tempi di ripristino dei sistemi oggetto del contratto previsti: penale pari a 500,00 Euro (cinquecento Euro) per ogni giorno lavorativo, o frazione, di non rispetto dei tempi previsti per i guasti bloccanti;
- c. Nel caso in cui non siano rispettati i tempi di intervento dei sistemi oggetto del contratto previsti: penale pari a 50,00 Euro (cinquecento Euro) per ogni giorno lavorativo, o frazione, di non rispetto dei tempi previsti per i guasti non bloccanti;
- d. Nel caso in cui non siano rispettati i tempi di ripristino dei sistemi oggetto del contratto previsti: penale pari a 100,00 Euro (cinquecento Euro) per ogni giorno lavorativo, o frazione, di non rispetto dei tempi previsti per i guasti non bloccanti;
- e. Mancato e immotivato rispetto del piano manutentivo: penale di 100,00 Euro (mille Euro) per ogni inadempienza accertata;
- f. Mancato rispetto del tempo di Up Time dei sistemi: penale di 100,00 Euro (cento Euro) per ogni ora successiva alla soglia indicata di 99,9% di tempo di Up Time.

Le inadempienze e manchevolezze innanzi enunciate devono intendersi a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, pertanto, in tutti gli altri casi di contestazione di disservizi non espressamente previsti ai punti precedenti verrà applicata una penalità, variabile a seconda della gravità delle infrazioni contestate e del ripetersi della stesse, da un minimo di Euro 100,00 ad un massimo di Euro 300,00 fatto salvo il risarcimento dei danni arrecati e la facoltà

dell'Azienda Ospedaliera di procedere alla risoluzione del contratto nei casi previsti al successivo articolo 10 del presente capitolato.

L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di applicare penali di maggior importo in presenza di gravi e/o reiterate violazioni o disservizi. La valutazione della gravità dell'infrazione è rimessa in via esclusiva all'Azienda Ospedaliera.

L'Impresa aggiudicataria, quando non effettua le prestazioni in conformità a quanto previsto nel presente capitolato e nel contratto, è soggetta all'applicazione di penali che potranno essere inflitte con un importo massimo annuo che non potrà superare il 10% dell'importo totale annuo del contratto, senza esclusione di eventuali conseguenze penali.

L'importo delle penali applicate potrà essere recuperato dalla stessa Azienda Ospedaliera mediante corrispondente riduzione sulla liquidazione delle fatture in pagamento emesse dall'Impresa inadempiente, di cui sarà data comunicazione all'impresa aggiudicataria con raccomandata con avviso di ricevimento.

Senza l'adozione di alcuna formalità, inoltre, l'Azienda Ospedaliera potrà ricorrere all'acquisto del bene presso altre ditte addebitando nel contempo al fornitore inadempiente l'eventuale differenza tra il prezzo pagato ed il prezzo contrattuale.

Si intende fatto salvo il diritto dell'Azienda al risarcimento di eventuali ulteriori danni subiti o delle maggiore spese sostenute a causa dell'inadempimento contrattuale, qualora l'applicazione dell'istituto della penale, nei limiti di quanto sopra indicato, non avesse garantito il completo risarcimento del danno.

L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di applicare penali di maggior importo in presenza di gravi e/o reiterate violazioni o disservizi. La valutazione della gravità dell'infrazione è rimessa in via esclusiva all'Azienda Ospedaliera.

L'Impresa aggiudicataria, quanto non effettua le prestazioni in conformità a quanto previsto nel presente capitolato e nel contratto, è soggetto all'applicazione di penali che potranno essere inflitte con un importo massimo annuo non potrà superare il 10% dell'importo totale annuo del contratto, senza esclusione di eventuali conseguenze penali.

L'importo delle penali applicate potrà essere recuperato dalla stessa Azienda Ospedaliera mediante corrispondente riduzione sulla liquidazione delle fatture in pagamento emesse dall'Impresa inadempiente, e ne sarà data comunicazione all'impresa aggiudicataria con raccomandata con avviso di ricevimento.

Senza l'adozione di alcuna formalità, inoltre, l'Azienda Ospedaliera potrà ricorrere all'acquisto del bene presso altre ditte addebitando nel contempo al fornitore inadempiente l'eventuale differenza tra il prezzo pagato ed il prezzo contrattuale.

Rimane salva ogni altra azione tendente al risarcimento del maggior danno subito o delle maggiori spese sostenute in dipendenza dell'inadempimento contrattuale.

#### **Art. 10.( Recesso e Risoluzione del contratto )**

L'Azienda Ospedaliera può provvedere alla risoluzione o al recesso del contratto, provvedendo direttamente con l'ausilio di altra impresa al servizio in questione:

- 1) senza che ciò comporti oneri per il privato contraente nei seguenti casi:
  - a) in qualsiasi momento dell'esecuzione, avvalendosi della facoltà consentita dall'articolo 1671 del codice civile;
  - b) per modifica degli attuali indirizzi terapeutici o delle disposizioni regionali o nazionali in materia e, con particolare riferimento alle modifiche ai Livelli Essenziali di Assistenza relativi alle prestazioni sanitarie;
  - c) qualora, nel corso di validità del contratto, il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP) ai sensi dell'art. 26 della Legge. 488/1998 aggiudicasse il servizio di cui alla presente gara;
  - d) qualora, nel corso di validità del contratto, con provvedimento regionale o con provvedimento risultante mediante una procedura di gara a livello di bacino di cui alla Legge regionale n°5 del 14 Aprile 2009 e della circolare n. 225 del 19 gennaio

2010 avente per oggetto “Avvio attività comitati di bacino di cui all’art.5 della L.r. 5/2009”, aggiudicasse il servizio di cui alla presente gara;

- e) in caso di impossibilità ad eseguire il servizio da parte dell’Impresa aggiudicataria per non imputabile alla stessa secondo le disposizioni del codice civile ( articoli 1218, 1256 e 1463);
- f) nei casi di morte dell'aggiudicatario, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante dell'aggiudicazione.

Nei casi previsti di cui alla lettera a), b) e c) la risoluzione si applica senza che l’Impresa aggiudicataria possa pretendere danni o compensi di sorta.

2) con oneri e spese a carico del privato contraente, nei seguenti casi:

- a) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione delle prestazioni, degli obblighi minimi e condizioni contrattuali;
- b) nel caso in fosse accertata la non veridicità delle dichiarazioni presentate dall’impresa aggiudicataria nel corso della procedura di gara;
- c) in qualsiasi momento del contratto, qualora tramite la competente Prefettura siano accertati tentativi di infiltrazione mafiosa;
- d) qualora l’Impresa aggiudicataria venga a perdere i requisiti minimi richiesti per l’affidamento di forniture e servizi pubblici e, comunque, quelli relativi alla procedura attraverso i quali è stata scelta l’Impresa aggiudicataria medesima;
- e) qualora uno dei componenti l’organo di amministrazione o l’amministratore delegato o il Direttore Generale o responsabile tecnico dell’Impresa aggiudicataria siano condannati, con sentenza passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, l’ordine pubblico, la fede pubblica od il patrimonio;
- f) qualora l’Impresa aggiudicataria non collabori con le Forze dell’Ordine, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale;
- g) emanazione nei confronti dell’appaltatore di un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui all’art. 6 del DLgs 6 settembre 2011, n. 159 e, ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per frodi nei riguardi dell’Azienda Ospedaliera, di subappaltatori, di fornitori, di lavoratori o di altri soggetti comunque interessati alle prestazioni, nonché per violazione degli obblighi attinenti alla sicurezza sul lavoro.
- h) nei casi di cessione di contratto o di subappalto non autorizzati dall’Azienda Ospedaliera ;
- i) qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni presentate dal fornitore nel corso della procedura di gara ovvero, nel caso in cui vengano meno i requisiti minimi richiesti per la regolare esecuzione del contratto;
- j) in caso di cessione dell'azienda, di cessazione di attività, oppure nel caso di concordato preventivo, di fallimento e di atti di sequestro o di pignoramento o di scioglimento, liquidazione, composizione amichevole, ristrutturazione dell’indebitamento o di concordato con i creditori a carico dell’Impresa aggiudicataria ovvero nel caso in cui venga designato un liquidatore, curatore, custode o soggetto avente simili funzioni, il quale entri in possesso dei beni o venga incaricato della gestione degli affari dell’Impresa aggiudicataria.
- k) mancato rispetto dei minimi salariali e delle altre clausole dei contratti collettivi nazionali e territoriali., nonché delle norme riguardanti la previdenza e l'assistenza e del pagamento dei contributi assistenziali e previdenziali ai favori dei lavoratori;
- l) mancata reintegrazione del deposito cauzionale eventualmente escussa entro il termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della relativa richiesta da parte dell’Azienda Ospedaliera;

- m) qualora le transazioni relative al presente appalto, in qualunque modo accertate, siano state eseguite senza avvalersi di banche o di Poste Italiane spa ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.
- n) allorché sia stata pronunciata una sentenza definitiva per un reato che riguardi il comportamento professionale del fornitore, ivi compresa la violazione di diritti di brevetto, violazioni dei diritti di brevetto, di autore ed in genere della privativa;
- o) mancato rispetto ed applicazione della normativa vigente in materia di sicurezza, ed in particolare alla normativa di cui al D.Lgs.81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni e, più in generale alle norme e leggi sulla prevenzione degli infortuni, sicurezza sul lavoro ed assicurazioni obbligatorie del personale, salute ed igiene del lavoro vigenti al momento dell'erogazione delle prestazioni;
- p) in caso di revoca delle autorizzazioni e licenze previste dalla Legge per la prestazione del servizio oggetto del contratto durante il periodo di vigenza contrattuale;
- q) mancata osservanza dei termini di cui all'articolo 59 del presente capitolato;
- r) gravi violazioni degli obblighi contrattuali, non eliminati a seguito di diffida formale, che abbiano determinato, in un anno solare, l'applicazione di almeno tre penalità.

Al verificarsi delle fattispecie di cui al punto 2 ) ogni Azienda Ospedaliera potrà risolvere il contratto in danno alla Impresa aggiudicataria, incamerando il deposito cauzionale definitivo, quale penale.

E' in ogni caso fatto salvo il diritto di ogni Azienda Ospedaliera al risarcimento dei maggiori danni subiti o delle maggiori spese sostenute a causa delle inadempienze contrattuali.

La risoluzione del contratto avviene con provvedimento motivato del Direttore Generale e di detta risoluzione verrà data notizia con lettera raccomandata A.R. o mediante posta elettronica certificata all'Impresa aggiudicataria del servizio.

La risoluzione avrà effetto trascorsi 30 giorni dal ricevimento della comunicazione da parte dell'Impresa aggiudicataria.

In caso di recesso o risoluzione contrattuale si provvederà ad affidare ad altra Impresa il servizio, utilizzando, se possibile la graduatoria derivante dalla procedura di gara in questione o altrimenti, in caso di indisponibilità di tutte le imprese interpellate, si provvederà ad esperire una nuova gara, escludendone l'Impresa aggiudicataria nei cui confronti è stato dichiarato risolto il contratto.

Anche in caso di risoluzione contrattuale su richiesta dell'Azienda Ospedaliera, l'Impresa aggiudicataria ha l'obbligo di assicurare la continuità del servizio ai livelli pattuiti e alle medesime condizioni fino a che l'Azienda Ospedaliera non abbia assegnato ad altri e comunque per un periodo non superiore a 6 mesi.

Qualora le deficienze, le inadempienze e la violazione totale o parziale delle condizioni di capitolato rivestano carattere di imminente gravità, l'Impresa aggiudicataria riconosce fin d'ora, esplicitamente, all'Azienda, la facoltà di immediata risoluzione del contratto e di protesta per i danni e le spese inerenti e conseguenti, fermo restando il diritto della medesima Azienda Ospedaliera di provvedere, come meglio ritiene opportuno, allo svolgimento del servizio di che trattasi.

Nelle more delle procedure per l'espletamento della nuova gara e, comunque, fino a quando non si sarà provveduto alla nuova definitiva aggiudicazione, l'Azienda addebiterà all'Impresa aggiudicataria decaduta la differenza tra il prezzo dell'appalto risolto e quello effettivamente sostenuto per l'espletamento del servizio di che trattasi, fatta salva la possibilità dell'Azienda Ospedaliera di rivalersi per gli eventuali danni subiti.

L'Impresa può richiedere la risoluzione del contratto in caso di impossibilità della sua esecuzione, in conseguenza di cause non imputabili alla stessa Impresa, secondo il disposto dell'Articolo 1672 del Codice Civile.

Per tutto quanto non espressamente previsto, si rinvia agli istituti della risoluzione per inadempimento del contratto, nei casi previsti dal codice civile, la cui normativa si richiama a far parte integrante del contratto.

---

**PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO**

## PARTE III DISCIPLINARE TECNICO E MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'APPALTO

### -CAPO I – Gestione del servizio.

#### Art. 11. ( **Obiettivo del servizio** )

L'appalto ha lo scopo di mantenere i benefici organizzativi ed operativi sin qui raggiunti grazie all'utilizzo del sistema RIS/PACS, assicurando continuità di esercizio (nessuna interruzione delle attività diagnostiche/cliniche), garantendo prestazioni di alta qualità allineate alle esigenze aziendali, salvaguardando gli investimenti economici, organizzativi e formativi effettuati,

In particolare, i suddetti scopi possono essere ulteriormente declinati come segue:

- garantire la continuità nel processo clinico-diagnostico di prenotazione, archiviazione, refertazione e distribuzione delle bio-immagini, salvaguardando l'investimento formativo effettuato dall'A.O. con tutti gli operatori clinici ed amministrativi, che ha permesso di ottenere la completa familiarità degli stessi con i sistemi installati;
  - assicurare la manutenzione evolutiva di tutte le componenti Hardware e delle licenze d'uso dei Software in oggetto;
  - Fornitura di 2 WorkStation per la medicina nucleare, con monitor da 2 MP per la refertazione di esami scintigrafici e PET TC
  - Valutazione delle necessità di ampliamento dello storage dei sistemi di Villa Sofia e del Cervello, che hanno raggiunto la saturazione e relativa proposta di fornitura
  - Valutazione delle modalità più convenienti per un ulteriore sistema di backup di sicurezza e relativa proposta di fornitura
- consolidare i sistemi informatici attualmente in uso in azienda adeguandoli alle nuove esigenze cliniche, tecniche e normative.
2. L'erogazione dei Servizi sarà effettuata dalla Ditta aggiudicataria nel rispetto della propria proposta operativa offerta in sede di gara, tenuto conto delle indicazioni contenute nel presente Capitolato speciale d'appalto e garantendo tutte le condizioni in esso previste.
3. Le attività principali da svolgere, in conformità alle norme "UNI 10224:2007 - Manutenzione – Processo, sotto processi e attività principali – Principi fondamentali" e s.m.i laddove applicabili, e che saranno più dettagliatamente descritte nei successivi articoli del presente CSA, sono:
- a) Aggiornamento tecnologico straordinario:
    1. Fornitura di 2 WorkStation per la medicina nucleare, con monitor da 2 MP per la refertazione di esami scintigrafici e PET TC
    2. Valutazione delle necessità di ampliamento dello storage dei sistemi di Villa Sofia e del Cervello, che hanno raggiunto la saturazione e relativa proposta di fornitura
    3. Valutazione delle modalità più convenienti per un ulteriore sistema di backup di sicurezza e relativa proposta di fornitura
  - b) due robot masterizzatori per patient CD ad alte prestazioni e 5 etichettatrici

#### Art. 12. ( **Stato di fatto** )

1. L'attuale architettura del sistema RIS/PACS è basata sulla piattaforma Elefante.Net/Impax 6.6 a marchio Agfa Healthcare e gestisce flussi operativi e procedurali informatizzati per la UOC di Radiologia per la gestione di prenotazione,

gestione agende, identificazione dei pazienti e delle procedure, firma digitale, conservazione legale sostitutiva delle immagini; e tutti i processi di acquisizione, gestione, visualizzazione, archiviazione e distribuzione digitale delle immagini diagnostiche di Radiologia, sia per pazienti ricoverati che per pazienti ambulatoriali.

2. La suddetta piattaforma Elefante.Net/Impax 6.6 è imperniata su una complessa serie di moduli software sviluppati dalla società Agfa Healthcare che detiene in modo esclusivo i programmi sorgente, il relativo know how, ed i diritti intellettuali. Si tratta infatti di Software di tipo proprietario fornito a fronte del rilascio di specifiche Licenze d'Uso. L'hardware (descritto di seguito) è di proprietà della AOOR Villa Sofia - Cervello.

3. Le funzionalità applicative dei sistemi Impax 6.6 ed Elefante.net e la qualità immagini delle attrezzature informatiche dedicate alla visualizzazione e refertazione delle immagini sono pienamente soddisfacenti e mantengono tutt'ora un livello adeguato. Tutte le immagini prodotte dalla UOC di Radiologia vengono archiviate, mantenute in linea e conservate; la capacità computazionale del sistema risulta adeguata all'attuale carico di lavoro.

4. Il sistema è applicato, ad oggi, alla gestione delle immagini radiologiche, ecografiche, angiografiche, TC e RM prodotte nella U.O.C. Radiodiagnostica. L'estensione a tutti gli altri reparti produttori di immagini, in quanto onerosa, sia in termini economici che di processo, è stata inserita quale soluzione da implementare nella nuova gara RIS/PACS in fase di indizione.

5. Il sistema RIS/PACS Elefante.Net/Impax 6.6 ha consentito di raggiungere notevoli obiettivi tecnico/economici in termini di ottimizzazione delle risorse e dei costi di gestione, di qualità delle immagini gestite, razionalizzazione degli archivi con riduzione degli spazi e dei relativi costi, facilità di interscambio e condivisione delle informazioni con altri servizi-reparti aziendali, riorganizzazione dei servizi ed incremento dell'affidabilità e della sicurezza delle informazioni trattate.

6. Il sistema RIS/PACS è attualmente utilizzato da circa:

- N. 43 medici (Radiologia)
- N. 60 Tecnici di Radiologia
- N. 8 operatori con funzioni di supporto (prenotazione, accettazione, produzione di copie)

La distribuzione degli esiti ai pazienti è completamente filmless:

- attraverso i sistemi di masterizzazione, vengono creati i Patient CD/DVD da consegnare ai pazienti esterni
- in tutti i reparti ospedalieri sono state abilitate, tramite ID e Password personali, postazioni di lavoro di visualizzazione su PC per la consultazione delle immagini e dei referti digitali dei pazienti interni.
- Le prenotazioni degli esami ambulatoriali e includono i dati identificativi del paziente e dell'evento (inteso come insieme delle prestazioni da erogare, dell'appuntamento e degli estremi amministrativi).
- è possibile l'inserimento di richieste dai reparti e dal PS direttamente su Elefante per tutte le prestazioni di Radiologia;
- Identificazione univoca ed informatizzata dei pazienti e delle procedure con invio automatizzato e digitale delle worklist tra i software coinvolti e alle modalità diagnostiche collegate.
- Archiviazione di tutti i referti e di tutte le immagini sul RISPACS.
- Refertazione digitale a monitor, anche su indagini effettuate presso altro presidio, previo trasferimento delle stesse da un PACS all'altro;
- Post elaborazione digitale con i tool MIP/MPR e 3D
- Firma Digitale di tutti i referti.

- Consultazione di tutti gli esami diagnostici a monitor, direttamente dalle postazioni computer dei Reparti di Degenza e degli Ambulatori, attraverso l'interfaccia WEB di Elefante.Net (Elefante On the Web) ed il sistema Impax 6.6.
- Distribuzione di tutti gli esiti dei pazienti esterni con referto cartaceo e CD/DVD con le immagini dell'esame.
- Conservazione Legale Sostitutiva dei referti e delle immagini archiviate nel PACS, secondo la normativa vigente ad oggi.
- Funzionalità di reportistica, statistica avanzata ed estrazione dati per tutte le procedure gestite ed informatizzate con Elefante.Net

### Elenco delle componenti del sistema installato

1. Il sistema RIS/PACS Elefante.Net/Impax 6.6 dell'A.O.O.R. Villa Sofia-Cervello è stato oggetto di acquisizioni differite nel tempo; l'hardware è di proprietà dell'azienda.
2. Le componenti del sistema RIS/PACS sono:

HW CORE								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Server n.1	Dell	Power Edge T630	29458C2	1	Sistema principale	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Server n.2	HP	HP DL 385 G8	CZJ42400TT	1	Sistema principale	Villa Sofia	5x8 NBD	2014
PC controllo	Dell	Precision T1700	1S55L71	1	Epic Console	Cervello	5x8 NBD	-
Monitor editoriale	Dell	E2011HT	CN-0L2XM8-7445-21A-AJOU	1	Epic Console	Cervello	5x8 NBD	-
Server	Dell	Power Edge T630	28Q18C2	1	Sistema principale	Cervello	5x8 NBD	2016
Server PACS Emergenza 6.6.1	HP	HP DL 385 G8	CZJ42400TV	1	Emergency PACS	Cervello	5x8 NBD	2014
Server	HP	Proliant DL380 gen10	CZ22670JWR	1	IDC (VNA dis. rec.)	Geriatrico		
Cache 1	HP							
Cache 2	HP							
Server	Dell	Power edge R430	3j8y4m2	1	Archivio Legale	Villa Sofia		
Client	Dell	Power edge R430	3DT15M2	1	Archivio Legale	Villa Sofia		
Client	Dell	Power edge R430	3DTX4M2	1	Archivio Legale	Geriatrico		
WS e Accessori								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC621C1RR	1	Ecografia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033393	1	Ecografia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033589	1	Ecografia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN45520753	1	Ecografia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RL	1	Radiologia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033970	1	Radiologia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590024831	1	Radiologia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN45520FM8	1	Radiologia Geriatrico	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RZ	1	Ecografia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590034684	1	Ecografia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033614	1	Ecografia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN455207759	1	Ecografia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1SO	1	Radiologia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590030403	1	Radiologia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016

WS e Accessori								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033613	1	Radiologia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030R15	1	Radiologia PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RP	1	TAC PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590027614	1	TAC PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590034418	1	TAC PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030S0M	1	TAC PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RS	1	RM PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590029275	1	RM PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590034420	1	RM PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030S0B	1	RM PS	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RW	1	TAC Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033394	1	TAC Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033423	1	TAC Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030R1B	1	TAC Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RX	1	Angiografia	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590034416	1	Angiografia	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033975	1	Angiografia	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030S0Q	1	Angiografia	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RY	1	CTO Principale	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590034583	1	CTO Principale	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033976	1	CTO Principale	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030S0T	1	CTO Principale	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RM	1	CTO Secondaria	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590033427	1	CTO Secondaria	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNC 3MP	2590034415	1	CTO Secondaria	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN46030RY7	1	CTO Secondaria	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ4	CZC0287WC0	1	CTO nuova	Villa Sofia	5x8 NBD?	20...?
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	BARCO MDNC-3421	2590240982	1	CTO nuova	Villa Sofia	5x8 NBD	20...?
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	BARCO MDNC-3421	2590240983	1	CTO nuova	Villa Sofia	5x8 NBD	20...?
Monitor editoriale	HP	HP Elite E243	cnk0131qkw	1	CTO nuova	Villa Sofia	5x8 NBD	20...?
Ws refertazione	HP	HPZ4	CZC0287WC1	1	MN	Villa Sofia	5x8 NBD?	20...?
Monitor medicale (singolo)	Barco	BARCO MDRC 2222	722022836924	1	MN	Villa Sofia	5x8 NBD	20...?
Monitor medicale (singolo)	Barco	BARCO MDRC 2222	722022836925	1	MN	Villa Sofia	5x8 NBD	20...?
Monitor editoriale	HP	HP Elite E243	cnk0131p4h	1	MN	Villa Sofia	5x8 NBD	20...?
Ws refertazione	HP	HPZ4	CZC0287WC2	1	Cervello nuova	Cervello pad A	5x8 NBD?	20...?
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	BARCO MDNC-3421	2590240978	1	Cervello nuova	Cervello pad A	5x8 NBD	20...?
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	BARCO MDNC-3421	2590240979	1	Cervello nuova	Cervello pad A	5x8 NBD	20...?
Monitor editoriale	HP	HP Elite E243	CNK0131QLP	1	Cervello nuova	Cervello pad A	5x8 NBD	20...?

WS e Accessori								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Ws refertazione	Dell	Dell T3650	F46Z0N3	1	Senologia	Cervello pad B	5x8 NBD?	20...?
Monitor medicale 5MP (singolo)	Barco	BARCO MDGN-5221	2590323463	1	Senologia	Cervello pad B	5x8 NBD	20...?
Monitor medicale 5MP (singolo)	Barco	BARCO MDGN-5221	2590323466	1	Senologia	Cervello pad B	5x8 NBD	20...?
Monitor editoriale	HP	DELL E2420H	2029MY2	1	Senologia	Cervello pad B	5x8 NBD	20...?
Masterizzatore - robot	Epson	pp-100III	X72C005763	1	Masterizzatore MN	Villa Sofia		
Masterizzatore - PC	HP	ELITE DESK 800g4	8CCD431BQT	1	Masterizzatore MN	Villa Sofia		
Masterizzatore - monitor	HP	Elite E243	CNK037073T	1	Masterizzatore MN	Villa Sofia		
Masterizzatore - robot	Epson	pp-100III	8CC04318QV	1	Masterizzatore senologia	Cervello		
Masterizzatore - PC	HP	ELITE DESK 800g4	8CC04318QV	1	Masterizzatore senologia	Cervello		
Masterizzatore - monitor	HP	Elite E243	cn455207h	1	Masterizzatore senologia	Cervello		
Masterizzatore - robot	Rimage	Rimage - 2000i IISeries	10040076	1	Masterizzatore CD Pazienti Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74V	1	Masterizzatore CD Pazienti Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN46030S0Q	1	Masterizzatore CD Pazienti Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - robot	Rimage	Rimage - 2000i IISeries	10039666	1	Masterizzatore CD Pazienti CTO	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1H	1	Masterizzatore CD Pazienti CTO	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN46030RY0	1	Masterizzatore CD Pazienti CTO	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - robot	Rimage	Rimage - 2000i IISeries	10040069	1	Masterizzatore Archivio Legale Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1M	1	Masterizzatore Archivio Legale Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN46030RY5	1	Masterizzatore Archivio Legale Piano -2	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	TBD	1	TBD	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN4552061R	1	TBD	Villa Sofia	5x8 NBD	2016
<b>Client RIS TC - PC</b>	<b>Fujitsu</b>	<b>Esprimo P410</b>	<b>YLPV116191</b>	<b>1</b>	<b>Piano 0 TAC</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RIS TC - monitor</b>	<b>Philips</b>	<b>PHILIPS 170S7FS</b>	<b>BZ4A0645512374</b>	<b>1</b>	<b>Piano 0 TAC</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RM - PC</b>	<b>Fujitsu</b>	<b>Esprimo P2500</b>	<b>YK2N030726</b>	<b>1</b>	<b>Piano-2 Accettazione RM</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RM - monitor</b>	<b>LG</b>	<b>LG flatron L1730SF</b>	<b>706KGVCIQO47</b>	<b>1</b>	<b>Piano-2 Accettazione RM</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RIS TC - PC</b>	<b>Fujitsu</b>	<b>Esprimo P2560</b>	<b>YL4Q328863</b>	<b>1</b>	<b>Piano -2 TAC</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RIS TC - monitor</b>	<b>HP</b>	<b>HP L1706</b>	<b>CND61612Z3</b>	<b>1</b>	<b>Piano -2 TAC</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RM - PC</b>	<b>HP</b>	<b>DC7600</b>	<b>CZC62740WC</b>	<b>1</b>	<b>Piano-2 Risonanza Magnetica</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RM - monitor</b>	<b>TBD</b>	<b>TBD</b>	<b>TBD</b>	<b>1</b>	<b>Piano-2 Risonanza Magnetica</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client ACC - PC</b>	<b>Fujitsu</b>	<b>Scenic Edition X102</b>	<b>YBCM165263</b>	<b>1</b>	<b>Piano 0 Pronto Soccorso RX</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client ACC - monitor</b>	<b>Fujitsu</b>	<b>FUJITSU L7ZA</b>	<b>YENB081031</b>	<b>1</b>	<b>Piano 0 Pronto Soccorso RX</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RIS - PC RAD ANGIO</b>	<b>Fujitsu</b>	<b>PRIMERGY TX150 S4</b>	<b>YBWS005912</b>	<b>1</b>	<b>Diagnostica STRATOD</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>
<b>Client RIS - monitor RAD ANGIO</b>	<b>RADGERD X</b>	<b>HANNS-G</b>	<b>839DY3XY01691</b>	<b>1</b>	<b>Diagnostica STRATOD</b>	<b>Villa Sofia</b>	<b>5x8 NBD</b>	<b>pre-2016</b>

WS e Accessori								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Client RIS - PC ACC 3	FUJITSU	Esprimo P400	YLCM255055	1	Ingresso Radiologia	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor ACC 3	RADACCE TTA	FUJITSU L7ZA	YENB081036	1	Ingresso Radiologia	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - PC ACC 4	HP	DC7600	CZC62740WP	1	Sala T.S.R.M	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor ACC 4	RADACC4	FUJITSU L7ZA	YENB081030	1	Sala T.S.R.M	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - PC ACC 2	FUJITSU	Esprimo P400	YLCM255089	1	Ingresso Radiologia	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor ACC 2	RADACC2	FUJITSU L7ZA	YENB085091	1	Ingresso Radiologia	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - PC PR	HP	DC7600	CZC62740XR	1	Piano 0 Radiologia (Sala Primario)	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor PR	RADPRIM	TBD	TBD	1	Piano 0 Radiologia (Sala Primario)	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - PC CAPO	HP	DC7600	CZC62740WC	1	Stanza Coordinatore	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor CAPO	RADCOR	TBD	TBD	1	Stanza Coordinatore	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - PC RM	Fujitsu	X102	YBCM349285	1	Piano-1 Risonanza Magnetica	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor RM	Fujitsu	Fujitsu L7ZA	YENB081051	1	Piano-1 Risonanza Magnetica	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - PC ACC2	Fujitsu	X102	YBCM349048	1	Piano 0 Accettazione	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
Client RIS - monitor ACC2	Fujitsu	Fujitsu L7ZA	YENB081040	1	Piano 0 Accettazione	Villa Sofia	5x8 NBD	pre-2016
<b>L'hardware in neretto ed in giallo è obsoleto e deve essere sostituito -</b>								
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC4243RSX	1	Stazione di Refertazione Emergenza	Cervello	5x8 NBD	2014
Monitor medicale 2MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 2MP	1879084593	1	Stazione di Refertazione Emergenza	Cervello	5x8 NBD	2014
Monitor medicale 2MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 2MP	1879084591	1	Stazione di Refertazione Emergenza	Cervello	5x8 NBD	2014
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	3CQ41703FB	1	Stazione di Refertazione Emergenza	Cervello	5x8 NBD	2014
Stampante carta	Samsung	Samsung M2825ND	ZD2JB8GGCF020B	1	Stazione di Refertazione Emergenza	Cervello	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RN	1	Stazione di refertazione Ecografia PS Pediatrico	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590034582	1	Stazione di refertazione Ecografia PS Pediatrico	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590034422	1	Stazione di refertazione Ecografia PS Pediatrico	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN4552075D	1	Stazione di refertazione Ecografia PS Pediatrico	Cervello	5x8 NBD	2016
Stampante carta	Samsung	Samsung M2825ND	ZD2JB8GGCF020R	1	Stazione di refertazione Ecografia PS Pediatrico	Cervello	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RQ	1	Stazione di refertazione Ecografia -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590029276	1	Stazione di refertazione Ecografia -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590033973	1	Stazione di refertazione Ecografia -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016

WS e Accessori								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN4552061X	1	Stazione di refertazione Ecografia -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Stampante carta	Samsung	Samsung M2825ND	ZD2JB8GGCF0207	1	Stazione di refertazione Ecografia -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RT	1	Stazione di refertazione RM -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590033585	1	Stazione di refertazione RM -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590033592	1	Stazione di refertazione RM -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN4552075P	1	Stazione di refertazione RM -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Stampante carta	Samsung	Samsung M2825ND	ZD2JB8GGCF0210	1	Stazione di refertazione RM -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1RV	1	Stazione di refertazione PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590033424	1	Stazione di refertazione PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590029280	1	Stazione di refertazione PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN45520755	1	Stazione di refertazione PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Stampante carta	Samsung	Samsung M2825ND	ZD2JB8GGCF0212	1	Stazione di refertazione PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Ws refertazione	HP	HPZ440	CZC612C1S1	1	Stazione di refertazione TAC -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590033605	1	Stazione di refertazione TAC -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor medicale 3MP (singolo)	Barco	Barco Nio MDNG 3MP	2590034417	1	Stazione di refertazione TAC -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Monitor editoriale	HP	Elite Display E232	CN455207NS	1	Stazione di refertazione TAC -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Stampante carta	Samsung	Samsung M2825ND	ZD2JB8GH1F005J	1	Stazione di refertazione TAC -1 pad B	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74P	1	PC RIS ACCETTAZIONE 1	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN4552061T	1	PC RIS ACCETTAZIONE 1	Cervello	5x8 NBD	2016
Client RIS - stampante etichette	Zebra	Zebra GK420T	29J155000707	1	PC RIS ACCETTAZIONE 1	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1L	1	PC RIS ACCETTAZIONE 2	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN45520FLR	1	PC RIS ACCETTAZIONE 2	Cervello	5x8 NBD	2016
Client RIS - stampante etichette	Zebra	Zebra GK420T	29J155000708	1	PC RIS ACCETTAZIONE 2	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1G	1	PC RIS Work Area	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN4552061Q	1	PC RIS Work Area	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74M	1	PC RIS Capo Tecnico	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - monitor	HP	Elite Display E232	CN45520FL9	1	PC RIS Capo Tecnico	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74T	1	PC RIS TAC	Cervello	5x8 NBD	2016

WS e Accessori								
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	CN4552075M	1	PC RIS TAC	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74S	1	PC RIS RM	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	CN4552075K	1	PC RIS RM	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1D	1	PC RIS PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	CN45520FLV	1	PC RIS PS	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74Q	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74R	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74W	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74L	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74N	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1J	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC610B74K	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	TBD	1	TBD	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore - robot	Rimage	Rimage - 2000i IISeries	10039684	1	PC RIS Masterizzatore Accettazione	Cervello	5x8 NBD	2016
Descrizione	Produttore	Modello	Serial/Service Number	Q.ta	Configurazione	Inst. Site	SLA	Anno Installazione
Masterizzatore - PC	HP	HP ELITEDESK 705 G2 DM CLINICAL	CZC612BV1F	1	PC RIS Masterizzatore Accettazione	Cervello	5x8 NBD	2016
Masterizzatore – monitor	HP	Elite Display E232	CN46030RY0	1	PC RIS Masterizzatore Accettazione	Cervello	5x8 NBD	2016

**Note:** Le postazioni Client RIS dei Reparti del P.O. Villa Sofia, qui non riportate, sono assistite per le sole componenti SW. Tutto quanto non riportato in tale elenco risulta escluso dal contratto.

- **Attrezzature IMG del Sistema RIS/PACS:**

Sito	Reparto	Descrizione Apparecchiatura	Seriale	Modul ID	Valore proposta di rinnovo 2018
AO CERVELLO	Rep.P.S.Pediatria-Osp.Cervello	DX-G DIGITIZER	2376	DXG2376	€ 10'250.00
AO CERVELLO	Rep.P.S.Pediatria-Osp.Cervello	NX8800 PC	CZC33519SX	NX10000	€ 1'600.00

AO CERVELLO	RX A	NX8800 PC	CZC31695H H	NX10001	€ 1'600.00
AO CERVELLO	Rad. Osp.Cervello PA	NX8800 PC	CZC3420JQ4	NX10498	€ 1'600.00
AO CERVELLO	Rad. Osp.Cervello PA	DX-M DIGITIZER	12155	DXM12155	€ 10'250.00
AO CERVELLO	Gastroenterologia	Paxport Analogue (VSI)	1907	9585	€ 50.00
<b>P.O. C.T.O.</b>	<b>Radiologia C.T.O. Palermo</b>	<b>DRYSTAR 5500</b>	<b>5982</b>	<b>DX5982</b>	<b>€ 2'000.00</b>
P.O. C.T.O.	Radiologia C.T.O. Palermo	CR 85-x Digitizer	1031	85CR1031	€ 10'250.00
P.O. C.T.O.	Radiologia C.T.O. Palermo	NX8800 PC	CZC4410FN2	NX11838	€ 1'600.00
P.O. C.T.O.	Radiologia C.T.O. Palermo	NX8800 PC	CZC5020P9J	NX12978	€ 1'600.00
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Radiol. Geriatrico	NX8900 PC	CZC552330Z	NX110289	€ 1'600.00
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Radiol. Geriatrico	CR 85-x Digitizer	1085	85CR1085	€ 10'250.00
<b>P.O. VILLA SOFIA</b>	<b>Villa Sofia Radiol. Geriatrico</b>	<b>CR 85-x Digitizer</b>	<b>1087</b>	<b>85CR1087</b>	<b>€ 10'250.00</b>
<b>P.O. VILLA SOFIA</b>	<b>Villa Sofia Radiol. Geriatrico</b>	<b>NX8800 PC</b>	<b>CZC5020P4B</b>	<b>NX13006</b>	<b>€ 1'600.00</b>
<b>P.O. VILLA SOFIA</b>	<b>Villa Sofia Radiol. Geriatrico</b>	<b>DRYSTAR 5500</b>	<b>5970</b>	<b>DX5970</b>	<b>€ 2'000.00</b>
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Rad.PRONTO SOCCORSO	NX8900 PC	CZC5493HH C	NX110034	€ 1'600.00
<b>P.O. VILLA SOFIA</b>	<b>Villa Sofia Rad.PRONTO SOCCORSO</b>	<b>DRYSTAR 5302</b>	<b>1430</b>	<b>DD1430</b>	<b>€ 2'000.00</b>
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Rad.PRONTO SOCCORSO	CR 30 completo	3478	30CR3478	€ 6'000.00
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Angio Polichirurgico	CR 85-x Digitizer	1084	85CR1084	€ 10'250.00
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Angio Polichirurgico	NX8800 PC	CZC44903X4	NX12945	€ 1'600.00
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Angio Polichirurgico	Paxport Analogue (VSI)	7332	PAX7332	€ 50.00
<b>TOTALE VALORE CONTRATTO 2023</b>					<b>€</b>

- **Attrezzature escluse dal contratto relativo al Sistema RIS/PACS:**

Sito	Reparto	Descrizione Apparecchiatura	Seriale	Modul ID	Valore proposta di rinnovo 2018
AO CERVELLO	RX A	CR 75.0 DIGITIZER	3971	75CR3971	non inclusa in rinnovo
P.O. C.T.O.	Radiologia C.T.O. Palermo	DRYSTAR 5500	5980	DX5980	non inclusa in rinnovo
P.O. C.T.O.	Radiologia C.T.O. Palermo	DRYSTAR 5500	5981	DX5981	non inclusa in rinnovo
P.O. GIOVANNI PAOLO II°	Radiologia Presid. Ingegneros	DRYSTAR 5500	5976	DX5976	non inclusa in rinnovo
P.O. GIOVANNI PAOLO II°	Radiologia Presid. Ingegneros	DRYSTAR 5500	5977	DX5977	non inclusa in rinnovo
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Radiol. Geriatrico	DRYSTAR 5500	5972	DX5972	non inclusa in rinnovo
P.O. VILLA SOFIA	Villa Sofia Radiol. Geriatrico	DRYSTAR 5500	5821	DX05821	non inclusa in rinnovo

### Elenco delle diagnostiche collegate al sistema RIS/PACS

1. Il sistema RIS/PACS Elefante/Impax 6.6 è installato presso il Servizio di Radiologia, presidi PO Villa Sofia e PO Cervello, è attualmente collegato alle seguenti modalità diagnostiche:

Senologia RX	P.O. Cervello	Mammografo Digitale con tomosintesi + WS	Fuji	Amulet
--------------	---------------	--	------	--------

Senologia RX	P.O. Cervello	Mammografo Digitale con tomosintesi + WS	IMS	Prossima installazione
Radiologia Pediatrica	P.O. Cervello	digitale diretto	Villa	Armonicus
Radiologia Pediatrica	P.O. Cervello	Ecografo	Esaote	MyLab
Radiologia	P.O. Cervello	Ecografo	Esaote	Twice
Radiologia	P.O. Cervello	Ecografo	Samsung	80
Radiologia	P.O. Cervello	Ecografo	Canon	Alpha
Radiologia	P.O. Cervello	TC + WS	G.E.M.S	Optima 660
Radiologia	P.O. Cervello	TC + WS	G.E.M.S	VCT Cardiology
Radiologia	P.O. Cervello	Risonanza Magnetica + WS	Philips	Achieva
Radiologia	P.O. Cervello	Telecomandato (DR)	Villa	Apollo DRF
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale diretto	Villa	LEM IC PLUS
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale da corsia	Agfa	DR 100
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale da corsia	Agfa	DR 100
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale da corsia	Agfa	DR 100
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale da corsia	Agfa	DR 100
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale da corsia	Agfa	DR 100
Radiologia	P.O. Cervello	Digitale da corsia	Fuji	
Gastroent.	P.O. Cervello	Arco a C	Siemens	Cios Alpha
Sala op. OG	P.O. Cervello	Arco a C angiografico	Siemens	Cios Alpha
Cardiologia, elettrofisiologia	P.O. Villa Sofia	arco angiografico mobile	Ziehm	Vision
Radiologia	P.O. Villa Sofia	TC + WS	Siemens	Go top
Radiologia	P.O. Villa Sofia	RX (DR)	Mecal	Eidos 3000
Radiologia	P.O. Villa Sofia	Ecografo	Samsung	80
Sala operatoria	P.O. Villa Sofia	Arco angio mobile	eurocolumnbus	Alien
Sala operatoria	P.O. Villa Sofia	Arco angio mobile	Siemens	Cios Spin (Cone Beam CT)
Sala operatoria urologia	P.O. Villa Sofia	Arco a C	Siemens	Cios Fusion
Sala operatoria Bronco	P.O. Villa Sofia	Arco a C	Siemens	Cios Fusion

Sala Operatoria ortopedia adulti	P.O. Villa Sofia	Arco a C	OEC (GE)	One
Sala Operatoria ortopedia ped	P.O. Villa Sofia	Arco a C	OEC (GE)	One
Sala operatoria	P.O. Villa Sofia	Arco a C	Ziehm	Vision 3D (cone beam CT)
Radiologia (-2)	P.O. Villa Sofia	TC + WS	G.E.M.S	VCT
Radiologia (-2)	P.O. Villa Sofia	RM + WS	G.E.M.S	Signa
Radiologia (-2)	P.O. Villa Sofia	angiografo + WS	G.E.M.S	Innova
Radiologia (-2)	P.O. Villa Sofia	Angiografo + WS	Philips	Allura
Radiol. Geriatrico	P.O. Villa Sofia	Telecomandato (DR)	Villa	Apollo
Radiol. Geriatrico	P.O. Villa Sofia	Telecomandato (DR)	GMM	Opera swing
Radiol. Geriatrico	P.O. Villa Sofia	Ecografo	Samsun g	80
Radiologia	CTO	Ecografo	Samsun g	80
Radiologia	CTO	RX (sarà DR)	Villa	
Radiologia	CTO	RX (sarà DR)	Villa	
Radiologia	CTO	ortopantomografo digitale		
Medicina Nucleare	Villa Sofia	sistema tac/pet integrato ge discovery st 8	GE	
Medicina Nucleare	Villa Sofia	spect	Siemens	Prossima installazione
Medicina Nucleare	Villa Sofia	spect	?	Prossima installazione

**Tipologia e quantità annuale delle prestazioni erogate in Azienda dalla UOC di Radiologia e dalle UOSD di Radiologia (cervello ed interventistica)**

Tipologia Esami (numero apparecchiature)	Produttività Annuale
Radiologia Tradizionale	80.000 di cui 12.000 per esterni
Mammografo digitale con tomosintesi	2.000
TAC (4)	60.000 di cui 8.000 per esterni
Ecografia (8)	12.000 di cui 5.000 per esterni
Angiografia (5 di cui 2 fissi e 3 archi mobili)	3.000
Risonanza Magnetica (2)	10.000 di cui 7.000 per esterni
TAC/PET	2000 esami, per complessivi 600 GB
Altri archi a C da sala operatoria	1000
Altre SPECT	Non ancora operative

## **Architettura del sistema RIS/PACS Elefante.Net/Impax 6.6 ed integrazioni con gli altri Sistemi Informativi**

1. Il sistema RIS/PACS Elefante.Net/Impax 6.6 attualmente in uso nell'A.O. dal punto di vista architettonico è costituito da due sistemi, uno per presidio, che consentono reciprocamente richiamo e visualizzazione di esami; il sistema gestisce ogni paziente con ID unico qualsiasi sia la sede di esecuzione dell'esame. Il sistema garantisce elevati livelli di Continuità di Esercizio grazie all'infrastruttura hardware ridondata e virtualizzata. Il sistema PACS è composto da 2 Database Server, uno principale ed uno di emergenza, per ciascuno dei 2 presidi, che risultano indipendenti: per ciascun presidio, in caso di arresto di un sistema Database la Continuità è garantita dal secondo DB Server, con intervento manuale dell'operatore.
2. A livello applicativo, il sistema è dotato di server application che, come per le altri componenti, garantiscono Continuità di Esercizio.
3. Alla fine di novembre 2022 l'occupazione dei DB server dei due presidi è del 100%.
4. Il sistema di conservazione legale sostitutiva delle immagini DICOM e della conservazione legale dei referti in doppia copia è attualmente basato sul sistema Scryba v.4, è limitato alle immagini DICOM, deve essere implementato alla conservazione legale dei referti in doppia copia, ed è composto come segue:
  - Licenze software – canale immagini (200.000): la licenza attuale consente di archiviare fino a 200.000 esami all'anno, fatta presente la produzione annuale di circa 150.000 esami annuo;
  - 1 server rack Dell R4, e CPU 6c/12c, 64GB, IDRAC Enterprise, doppio alimentatore, CTRL RAID, 5 HD da 600GB SAS, Quad port 1 GB;
  - 2 server rack Dell R4, 1 CPU 6c/12c, 8GB, IDRAC Enterprise, doppio alimentatore, CTRL RAID, 2 HD da 300GB SAS, Quad port 1 GB, 2 HBA SAS, equipaggiati con kit LTO 6 SAS; su ognuna delle 2 CS Console sono state aggiunti di n. 2 HD da 1TB hot-plug NL-sas al fine di disporre di spazio aggiuntivo dedicato e opportunamente dimensionato per l'archiviazione in duplice copia dei referti radiologici

### **Servizio di assistenza tecnica e manutenzione**

Il sistema è stato oggetto di un servizio di assistenza tecnica e manutenzione full risk, affidato alla ditta AGFA HEALTHCARE, comprensivo anche di un presidio on-site e di assistenza da remoto ed esteso a tutte le componenti HW e SW del sistema.

### **Art. 13. ( Gestione del servizio )**

L'appalto oggetto della procedura ha lo scopo di mantenere i benefici organizzativi ed operativi sin qui raggiunti grazie all'utilizzo del sistema RIS/PACS, assicurando continuità di esercizio (nessuna interruzione delle attività diagnostiche/cliniche), garantendo prestazioni di alta qualità allineate alle esigenze aziendali, salvaguardando gli investimenti economici, organizzativi e formativi effettuati,

Interventi di Manutenzione evolutiva

- a. Fornitura di 2 WorkStation per la medicina nucleare, con monitor da 2 MP per la refertazione di esami scintigrafici e PET TC €
- b. Valutazione delle necessità di ampliamento dello storage dei sistemi di Villa Sofia e del Cervello, che hanno raggiunto la saturazione e relativa proposta di fornitura
- c. Valutazione delle modalità più convenienti per un ulteriore sistema di backup di sicurezza e relativa proposta di fornitura

## **1.1. sistema di conservazione sostitutiva dei referti e delle immagini**

Saranno a carico dell'aggiudicatario, inclusi nel contratto e senza oneri aggiuntivi, i costi per la manutenzione full risk ed assistenza all'uso dell'hardware e software Scryba Medas per la conservazione legale dei referti e delle immagini prodotte, cui il personale on-site assegnato per la durata del contratto fornirà supporto operativo riferendosi al Responsabile della Conservazione designato dal Direttore Generale della AOOR, inclusa la fornitura di tutte le marche temporali necessarie per l'intero periodo di validità del contratto.

- ◆ Servizi assistenza su licenza SW Scryba canale immagini (200.000 doc/anno)
- ◆ Servizio marche Temporali VdC
- ◆ Servizi assistenza su licenza SW Scryba canale DCE (200.000 doc/anno)
- ◆ Servizio marche Temporali VdC
- ◆ Assistenza modulo integrazione Scryba/con fornitore sistema RIS PACS
- ◆ Assistenza tecnica e manutenzione full risk

Per l'intero periodo contrattuale l'appaltatore fornirà un servizio di assistenza tecnica e manutenzione di tipo full risk su tutte le componenti hardware e software attualmente presenti, incluso il sistema di conservazione legale sostitutiva, secondo gli standard indicati per il servizio in essere descritto nello stato di fatto. Servizio che dovrà risultare perfettamente integrato e coordinato con quello attualmente in corso. L'Appaltatore, avvalendosi della propria organizzazione, attrezzature e personale tecnico specializzato, si impegna:

- ◆ ad espletare in generale un servizio di assistenza tecnica / manutenzione allo scopo di mantenere in condizioni di perfetta efficienza le apparecchiature e i sistemi oggetto dell'appalto, per quanto riguarda la loro installazione, il loro funzionamento, i livelli prestazionali e la rispondenza dei parametri tipici di funzionamento;
- ◆ a garantire il supporto all'utenza dei sistemi con un servizio di assistenza mediante presidio on-site e assistenza remotizzata;
- ◆ ad effettuare controlli per mantenere le apparecchiature sicure sotto l'aspetto antinfortunistico nonché a fornire ogni assistenza per quanto attiene il corretto utilizzo dell'apparecchiatura stessa;

Il servizio di assistenza e manutenzione si intende esteso a tutte le componenti Hw e SW del sistema, tra queste sono ricomprese anche le cassette CR in uso.

Per la effettuazione delle attività manutentive dovrà essere impiegato personale specificatamente formato per le diverse apparecchiature e sistemi oggetto del contratto presso strutture od organizzazioni di formazione riconosciute dal relativo costruttore, allo scopo dovrà essere tenuto aggiornato l'elenco nominativo del suddetto personale e delle relative abilitazioni. La stazione appaltante si riserva la facoltà di richiedere evidenza di quanto dichiarato dall'appaltatore. In particolare entro il mese di gennaio di ogni anno l'Appaltatore provvederà ad inviare alla Ingegneria Clinica, presso U.O. Servizio Tecnico, per ciascuna diversa tipologia di apparecchiatura di propria competenza un aggiornamento dell'elenco dei tecnici formati assegnati alla struttura organizzativa afferente alla zona di Palermo presentato in sede d'offerta.

Il servizio, compresa l'attività di presidio on site, sarà espletato, in termini generali, salvo diversa specifica indicazione nei paragrafi successivi per particolari tipologie di attività, durante il normale orario di lavoro, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 17.30 escluso i giorni festivi. Dovrà in ogni caso essere garantito un servizio di reperibilità attivo 24 su 24, al di fuori del normale orario di lavoro, per cui la Ditta offerente dovrà indicare un numero telefonico ove aprire la richiesta di assistenza.

Per gli interventi che richiedono la sostituzione o la riparazione di apparecchi oggetto dell'appalto, si intende che la riconsegna debba avvenire nell'orario di cui sopra e alla presenza del responsabile del servizio utilizzatore o di personale da esso incaricato.

Per l'ultimazione di riparazioni o manutenzioni, se necessario, l'Appaltatore dovrà, previa autorizzazione dell'Ospedale, estendere l'orario di lavoro oltre ai limiti sopraindicati, fermi restando gli obblighi relativi alla riconsegna.

Nella esecuzione dei servizi è esclusa la possibilità da parte dell'Appaltatore di usufruire di servizi, impianti/attrezzature e materiali di proprietà dell'Ospedale salvo diverso formale accordo. Per tutto il software fornito ed ogni relativa integrazione hardware e software, dovrà essere garantita, per l'intera durata del contratto, il pieno rispetto di quanto disposto dal D.L. 196/2003 e s.m.i. nonché, nel caso rientri nella classificazione dei Dispositivi Medici, secondo la definizione di cui al D.Lgs n° 46/97 e s.m.i., la fornitura dovrà essere conforme a quanto disposto dalla normativa medesima.

### **1.2. Assistenza su chiamata - manutenzione correttiva ed interventi di riparazione e servizio di supporto all'utenza.**

1. La ditta si impegna ad intervenire per la riparazione dei guasti e malfunzionamenti che dovessero verificarsi, sia di natura hardware che sistemistica e applicativa, e ad effettuare le prove ed i controlli necessari al ripristino della piena funzionalità dei sistemi.
2. Detti interventi saranno prestati in numero illimitato per l'eliminazione di guasti o anomalie, segnalati o riscontrati in occasione di altri interventi manutentivi o durante l'intervento stesso.
3. La attività sarà svolta tramite il servizio di supporto on site più oltre specificato, ovvero tramite assistenza telefonica remota, ovvero tramite l'intervento fisico sul posto di tecnici manutentori, ovvero mediante il ritiro e la riparazione in fabbrica delle componenti guaste.
4. La gestione degli interventi verrà tracciata tramite i sistemi, in uso presso la AO, di apertura e chiusura delle richieste al Servizio di Ingegneria Clinica.

### **1.3. Supporto on site all'utenza.**

1. La ditta, nell'ambito del servizio di manutenzione dovrà prestare anche un Servizio di Presidio On Site garantendo la presenza presso la A.O., negli orari di servizio indicati al precedente punto 3.2, di almeno un tecnico addetto a fornire un supporto costante agli operatori ospedalieri, in termini di:
  - Intervento tecnico di primo e secondo livello on site, per assistenza correttiva e supporto agli utenti sul sistema RIS/PACS, sulle integrazioni con i sistemi informativi ospedalieri, sul sistema di conservazione legale sostitutiva, sui sistemi di digitalizzazione delle immagini radiologiche;
  - Formazione all'utenza della A.O.;
  - Amministrazione Tecnica del Sistema;
2. Il Servizio On Site dovrà essere erogato da personale di comprovata esperienza (almeno 5 anni) nella gestione ed amministrazione di un sistema RIS/PACS Elefante.Net/Impax 6.6, qualitativamente idoneo a garantire un servizio continuativo e professionalmente ineccepibile anche in presenza di criticità del sistema; la capacità operativa del personale on-site nella gestione del sistema RIS/PACS Elefante.Net/Impax 6.6.
3. Nel caso di momentanea e straordinaria indisponibilità di assistenza onsite (ad esempio tecnico presente già impegnato in altro intervento non procrastinabile) l'attività di assistenza all'utenza dovrà comunque essere garantita dal servizio di assistenza telefonica remota.

### **1.4. Assistenza telefonica remota.**

1. La Ditta aggiudicataria dovrà mettere a disposizione un servizio di assistenza telefonica, attivo 24 ore su 24 per tutti i giorni dell'anno, per tutte le componenti oggetto del contratto, nessuna esclusa.
2. Il servizio di assistenza su chiamata ha lo scopo di supportare gli utenti finali nel normale e quotidiano utilizzo dei sistemi e dovrà comprendere a titolo esemplificativo ma non esclusivo le seguenti attività:
  - assistenza telefonica tempestiva per la diagnosi e il superamento di eventuali difetti o malfunzionamenti riscontrati nell'utilizzo standard;
  - assistenza nel caso di gravi anomalie e funzionamenti dei sistemi che possano compromettere la continuità del servizio;
  - supporto per richieste di carattere tecnico;
  - consulenza per l'uso ottimale del sistema;
  - controlli sulla corretta parametrizzazione dei sistemi;
  - istruzione sul corretto impiego dei sistemi e degli applicativi;
  - chiarimenti spot sull'utilizzo dei sistemi;
  - chiarimenti spot di tipo tecnico e funzionale;
  - riconfigurazioni estemporanee per by-passare eventuali componenti guaste e consentire il mantenimento dell'attività operativa;
  - supporto in caso di blocchi parziali o totali dei sistemi con l'attuazione di piani specifici di emergenza (PIANI DI EMERGENZA) precedentemente concordati con il committente;
  - azioni, su richiesta dell'A.O, per la verifica in teleassistenza dello stato dei sistemi (controllo dimensioni tabelle, percentuale di occupazione dello spazio disco sui server, ecc.), che consentono di monitorarne il regolare funzionamento;
  - azioni migliorative indirizzate al mantenimento dell'efficienza delle procedure e dei programmi al variare delle condizioni e dei carichi di lavoro;
  - formazione continuativa.
  - segnalazione proattiva di eventuali imminenti criticità del sistema in tempo utile per programmare le necessarie correzioni.

### 1.5. Tempi di intervento per il Sistema RIS/PACS.

1. Per tutte le componenti hardware e software del sistema RIS/PACS dovranno essere garantite le condizioni minime di seguito elencate:
  - **Tempo di intervento:** per tempo di intervento si intende il tempo che intercorre tra la chiamata/richiesta telefonica dell'Azienda e un intervento tecnico di primo livello, in teleassistenza o mediante il servizio on site, che dovrà avvenire entro e non oltre un ora dal ricevimento o apertura della chiamata. Qualora il primo intervento diagnostico non consenta il ripristino del corretto funzionamento del sistema o di sue componenti, la ditta deve prevedere un intervento tecnico di secondo livello, o mediante l'intervento dei propri tecnici presso l'Azienda o mediante servizio remoto, entro i termini di seguito specificati:
    - ✓ **3 ore solari** dalla chiamata in caso di guasto bloccante (non sono garantite le funzionalità di base del sistema);
    - ✓ **8 ore lavorative** dalla chiamata in caso di guasto non bloccante (guasto relativo a una singola componente o di una singola funzionalità che non pregiudicano il funzionamento complessivo del sistema).
  - **Tempo di risoluzione garantito:** per tempo di risoluzione si intende il tempo che intercorre tra la chiamata/richiesta telefonica dell'Azienda di intervento e la risoluzione del problema segnalato. Il tempo di risoluzione richiesto viene

distinto per i guasti bloccanti e per i guasti non bloccanti. Per i guasti bloccanti viene richiesto un tempo massimo di risoluzione dalla chiamata di 8 ore lavorative. Per tutti gli altri guasti, che rientrano nella categoria guasti non bloccanti, viene richiesto un tempo massimo di risoluzione dalla chiamata di 16 ore lavorative.

2. Dovrà essere inoltre garantito un UpTime del sistema del 99,9%, inteso come il tempo minimo di operatività, salvo interventi di manutenzione straordinaria programmati, ovvero non dovranno verificarsi interruzioni del servizio durante l'anno per periodi superiori a un totale di 8 ore e 45 minuti.
3. La sostituzione di eventuali componenti danneggiate dovrà avvenire, senza oneri aggiuntivi per l'Azienda, con parti di ricambio nuove di primaria qualità, ove esistenti, prodotte dallo stesso costruttore dell'hardware.

È esclusa dal servizio di manutenzione la riparazione di guasti causati da dolo o colpa nell'uso delle strumentazioni da parte del personale dell'Azienda. In tal caso, previa presentazione di prove e contestazione da parte della ditta, gli interventi e le riparazioni verranno eseguiti dalla ditta stessa, a spese dell'Azienda, a fronte di specifico preventivo.

4. Il servizio di assistenza, oltre alla soluzione di problematiche hardware e software eventualmente intercorse, dovrà prevedere l'attività di supporto agli operatori nel caso di problematiche con le procedure operative previste dal sistema. In tal caso l'assistenza erogata dovrà essere effettuata da specialisti grado di poter guidare gli operatori nell'esecuzione delle procedure.
5. Qualora l'esito del supporto erogato denotasse mancanza di adeguata conoscenza delle funzionalità del sistema da parte degli operatori, l'Appaltatore dovrà essere in grado di erogare l'attività di formazione che risolva tale mancanza.

#### **1.6. Tempi di intervento per SISTEMI DI DIGITALIZZAZIONE E STAMPA DELLE BIO-IMMAGINI.**

1. Per tutti i sistemi di digitalizzazione e stampa delle bio-immagini (CR, Stampanti, Sistemi di masterizzazione) devono essere garantite le condizioni minime seguenti:
  - **Tempo di intervento:** per tempo di intervento si intende il tempo che intercorre tra la chiamata/richiesta telefonica dell'Azienda e un intervento tecnico, che dovrà avvenire entro e non oltre 8 ore lavorative dal ricevimento o apertura della chiamata in caso di guasto su una singola apparecchiatura, mentre in caso di guasto contemporaneo su più apparecchiature dello stesso tipo l'intervento dovrà essere garantito entro e non oltre 8 ore solari dal ricevimento o apertura della chiamata.
  - **Tempo di risoluzione garantito:** per tempo di risoluzione si intende il tempo che intercorre tra la chiamata/richiesta telefonica dell'Azienda di intervento e la risoluzione del problema segnalato. Viene richiesto un tempo massimo di risoluzione dalla chiamata di 16 ore lavorative.
2. In generale, per il servizio di manutenzione correttiva, è inteso che venga erogato a tutti i sistemi oggetto del contratto, sia hardware che software, nessuno escluso.
3. La Ditta aggiudicataria dovrà fornire alla Ingegneria Clinica documentazione dettagliata comprovante l'effettuazione di ogni attività di manutenzione correttiva mediante l'emissione di opportuni verbali di lavoro, controfirmati dal Direttore dell'U.O.C. Radiodiagnostica o suo delegato.
4. Tale documentazione è vincolante al pagamento dei canoni di manutenzione.

#### **1.7. Manutenzione preventiva.**

1. La ditta si impegna ad effettuare interventi di manutenzione preventiva programmata (fine tuning del db, controlli, sostituzioni, etc...) finalizzati al monitoraggio ed all'ottimizzazione del funzionamento dei sistemi e delle apparecchiature per prevenirne malfunzionamenti.
2. Gli interventi verranno effettuati nei giorni e negli orari definiti nell'articolo 2.6.1 o in concomitanza con gli interventi di manutenzione correttiva.
3. A tal fine l'Appaltatore dovrà presentare un piano degli interventi di manutenzione preventiva adeguatamente dettagliato. Dovrà riportare la calendarizzazione degli interventi e l'oggetto degli interventi secondo quanto specificato di seguito.
4. Gli interventi avranno come oggetto tutti i sistemi di digitalizzazione, stampa e archiviazione delle bio-immagini, (quali, a titolo di esempio: archivi digitali, application server, workstation di refertazione, CR, stampanti, sistemi di masterizzazione) e tutti i sistemi di refertazione e archiviazione, sia nelle componenti SW che HW.
5. In occasione degli interventi potranno essere apportati aggiornamenti, migliorie o modifiche tecniche ma solo ed esclusivamente previa autorizzazione da parte dell'AOOR.
6. All'attività di manutenzione preventiva son da intendersi associati tutti i controlli previsti dalle normative di sicurezza.

#### **1.7.1. Sistema RIS/PACS.**

1. Gli interventi sul sistema RIS/PACS mirano ad assicurare la regolare e piena funzionalità, e dovranno essere effettuati almeno semestralmente.
2. La manutenzione preventiva comprende altresì l'implementazione delle modifiche tecniche, consistenti in miglioramenti e/o aggiornamenti dei software di base, al fine di elevare il grado di affidabilità dei sistemi, migliorarne il funzionamento e aumentarne la sicurezza.
3. Le attività di tuning sul DB dei sistemi, in particolare dovranno essere verbalizzate onde dare evidenza degli interventi effettuati ed eventualmente comunicare alla A.O. eventuali criticità emerse dalle verifiche effettuate.
4. Qualora nel corso dell'attività di manutenzione preventiva si riscontrino situazioni di anomalia o malfunzionamento l'appaltatore sarà tenuto a darne tempestiva informazione all'A.O. e ad avviare immediatamente le necessarie attività di manutenzione correttiva.
5. Relativamente alle componenti software, la ditta si impegna a mettere a disposizione tutti gli aggiornamenti e le patches disponibili, nonché tutte le evoluzioni e le release successive a quelle installate, al fine di garantire il perfetto funzionamento delle strumentazioni, aumentarne l'affidabilità e la sicurezza e assicurare il bug-fixing, garantendo la matrice di compatibilità tra le diverse marche per tutte le componenti a monte e a valle dell'apparato interessato.

#### **1.7.2. SISTEMI DI DIGITALIZZAZIONE E STAMPA DELLE BIO-IMMAGINI.**

1. Per tutti i sistemi di digitalizzazione e stampa delle bio-immagini (CR, Stampanti, Sistemi di masterizzazione) dovrà essere garantita una copertura di almeno n.2 visite di manutenzione preventiva all'anno.
2. Durante gli interventi di manutenzione preventiva saranno eseguite in generale verifiche di funzionamento, regolazioni e tarature eventuali, nonché controlli dei parametri di funzionamento e verifiche di sicurezza generali e particolari.
3. In modo particolare verranno effettuate tutte le attività previste dal produttore delle apparecchiature e riportate dai manuali specifici delle attrezzature, ai sensi dell'art 13.6 dell'allegato 1 dalla direttiva CEE 93/42, comprendenti almeno le attività riportate nelle check list e protocolli predisposti dal produttore stesso.

4. All'atto dell'affidamento ed all'inizio di ogni anno solare, la ditta affidataria dovrà concordare con la Ingegneria Clinica della A.O. ed i reparti utilizzatori il calendario annuale delle date di esecuzione delle operazioni di manutenzione preventiva e verifiche di sicurezza. Allo scopo, l'Appaltatore provvederà ad inviare una propria proposta alla Ingegneria Clinica stessa, proposta che verrà successivamente verificata e confermata.

5. Tutti gli interventi dovranno essere comunque preventivamente concordati e pianificati con la Ingegneria Clinica.

6. Nel corso di ogni intervento di manutenzione preventiva dovrà essere attaccata all'apparecchiatura apposita etichetta contenente la data di esecuzione dell'ultimo intervento e la data entro cui dovrà essere eseguito il successivo. Per le componenti software del sistema dovrà essere prodotto un verbale (come indicato) in cui dovrà essere riportata la data dell'intervento successivo.

7. Tutti gli interventi di manutenzione preventiva dovranno essere effettuati on-site. Al termine delle manutenzioni preventive dovrà essere prodotto un verbale riportante le attività svolte e gli interventi che si sono resi necessari.

8. Il servizio di manutenzione offerto è erogato a tutti i componenti dei sistemi oggetto del contratto, sia hardware che software, nessuno escluso.

### **1.8. Parti di ricambio.**

1. Le parti di ricambio, necessarie per la manutenzione preventiva e l'assistenza su chiamata, sono a carico della Ditta, comprese le componenti hardware.

2. La Ditta si impegna ad utilizzare, salvo diverso specifico accordo, esclusivamente parti di ricambio originali ed "a nuovo", e, qualora previsto, dovranno essere dotate di versione firmware dichiarata dal costruttore compatibile con la relativa versione software dell'apparecchiatura a cui sono destinate.

### **2.8. Teleassistenza.**

1. Nel corso dell'esecuzione del servizio, deve essere svolto un servizio di teleassistenza tramite connessione remota via VPN per l'esecuzione di controlli proattivi, diagnosi remota dei guasti e risoluzione di eventuali problemi del software su tutte le apparecchiature per le quali la modalità sia stata prevista dal produttore. La modalità di funzionamento dovrà essere conforme a quanto previsto dal produttore, e dovrà rispettare gli standard definiti da A.O. per l'accesso in remoto alla rete.

### **2.9. Back up.**

1. La Ditta Aggiudicataria dovrà garantire i back up dei sistemi.

2. Le attività di back up dovranno essere costantemente eseguite per tutta la durata contrattuale.

3. L'Appaltatore dovrà anche indicare le procedure che intende attuare in caso di Disaster Recovery e garantirne l'applicazione.

### **1.10. Gestione sicurezza del sistema (Antivirus).**

1. Per tutte le componenti informatiche oggetto della manutenzione dovrà essere prevista l'installazione e l'aggiornamento di un Software antivirus. Dovrà inoltre essere garantita la gestione, la manutenzione e l'aggiornamento continuo del software.

2. La ditta dovrà chiaramente indicare e motivare quali apparecchiature o sistemi non potranno essere dotate di antivirus e come se ne garantisce la sicurezza.

### **1.11. Verbali di intervento.**

1. Per ogni intervento, come descritto ai precedenti articoli:

- dovrà sempre essere annotata in un apposito registro macchina, conservato presso l'apparecchiatura, la specifica dell'avvenuto intervento indicando, in modo chiaro e particolareggiato, tutte le riparazioni eseguite, le modifiche apportate e le cause che le hanno motivate;
  - verranno stesi appositi verbali che dovranno essere sottoscritti dal tecnico della Ditta, dal Direttore dell'U.O.C. Radiodiagnostica o da suo incaricato/delegato che sia tra gli utilizzatori del sistema RIS PACS, ovvero, qualora non fosse possibile da un incaricato del Servizio Ingegneria Clinica – U.O.C. Servizio Tecnico, dal Sanitario responsabile del reparto o suo delegato, riportando in modo chiaro e particolareggiato, tutte le riparazioni eseguite, le modifiche apportate e le cause che le hanno motivate anche i dati della chiamata;
  - per gli interventi di manutenzione preventiva, i verbali dovranno essere corredati delle check list relative con indicazione dei risultati delle eventuali operazioni di misurazione e dei relativi limiti di accettabilità, dei dati degli strumenti utilizzati utili alla loro identificazione univoca anche per consentire eventuali controlli della loro taratura.
2. Copia dei verbali di intervento dovranno pervenire al Servizio di Ingegneria Clinica in formato elettronico entro la mattinata successiva
  3. Qualora nel corso di interventi di riparazione o di manutenzione preventiva si verificassero guasti che si protraggono oltre la giornata lavorativa ovvero oltre i tempi preventivamente programmati, l'appaltatore dovrà darne segnalazione al Servizio di Ingegneria Clinica con tempestività (contatto diretto telefonico o tramite e- mail).
  4. Il Servizio di Ingegneria Clinica si riserva di chiedere a campione i certificati di taratura degli strumenti di misura utilizzati per controlli e le verifiche, dovranno essere opportunamente identificati nei report di attività, allo scopo di garantire la funzionalità, prestazioni, accuratezza e precisione delle apparecchiature.

## 2. Fornitura materiali di consumo

1. Associato all'affidamento dei servizi di cui agli articoli precedenti, deve essere garantita la sostituibilità delle seguenti tipologie di materiali di consumo direttamente associate alle apparecchiature oggetto dell'appalto ed aventi caratteristiche di esclusività ed infungibilità di fornitura:

a.	Cassetta AGFA 18x24 per DX-G e DX-M
b.	Cassetta AGFA 24x30 per DX-G e DX-M
c.	Cassetta AGFA 35x43 per DX-G e DX-M
d.	Cassetta AGFA 18x24 per CR 85-x;
e.	Cassetta AGFA 24x30 per CR 85-x;
f.	Cassetta AGFA 35x43 per CR 85-x;
g.	Cassetta AGFA 18x24 per CR 30;
h.	Cassetta AGFA 24x30 per CR 30;
i.	Cassetta AGFA 35x43 per CR 30;

2. Gli imballaggi dei beni forniti, conformi alla normativa vigente, dovranno consentire un perfetto stato di conservazione dei prodotti oggetto della presente fornitura cosicché, confezionati nei dovuti modi, possano essere protetti da esalazioni, calore, luce, umidità, urti ed altre eventuali azioni meccaniche. Gli imballaggi dovranno riportare all'esterno tutte le indicazioni previste dalla normativa vigente, in particolare dovranno riportare, in lingua italiana, ben chiare le diciture e le avvertenze necessarie ad una corretta movimentazione e conservazione dei prodotti contenuti, nonché le descrizioni riguardanti le caratteristiche e le modalità d'uso degli stessi.

3. L'aggiudicatario assumerà a proprio carico la responsabilità della puntuale esecuzione della fornitura anche nei casi di scioperi o vertenze sindacali, sia del personale dipendente sia del personale di altre imprese a diverso titolo coinvolte, promuovendo tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione o ritardi nell'espletamento del contratto.
4. Per lo scarico del materiale, il fornitore non potrà avvalersi di personale dell'Ospedale. Ogni operazione dovrà essere eseguita dal fornitore, ovvero dal corriere incaricato della consegna, previo eventuale accertamento dell'ubicazione dei locali e degli orari lavorativi del ricevente.
5. I tempi di consegna dovranno essere quelli espressamente indicati nei buoni d'ordine e, comunque, non superiori a 5 giorni (lavorativi) dalla data d'invio dell'ordine (via fax o via modem). Qualora, per motivi eccezionali, la Ditta non fosse in grado di consegnare nei termini, dovrà avvertire tempestivamente l'ufficio ordini (numero di telefono indicato nel buono d'ordine) affinché l'Azienda possa prendere le opportune contromisure.
6. Le singole somministrazioni saranno considerate ammesse solo quando saranno state dichiarate accettabili dall'incaricato al ricevimento: prima di tale dichiarazione esse si considereranno come depositate per conto dell'Aggiudicatario ed a rischio dello stesso.
7. L'Aggiudicatario dovrà ritirare, a propria cura e spese, entro 24 ore dalla chiamata, le merci che dovessero risultare difettose o non conformi ai requisiti, anche se manomesse o sottoposte ad esame di controllo. In pendenza o in mancanza del ritiro, i prodotti forniti resteranno a disposizione del fornitore stesso, senza alcuna responsabilità da parte dell'Amministrazione per l'eventuale degrado o deprezzamento che dovessero subire.
8. Qualora le spese di stoccaggio fossero rilevanti, le stesse saranno a carico della Ditta e saranno detratte dalla cauzione prestata, ovvero dall'importo delle fatture in attesa di liquidazione.
9. L'accettazione delle merci da parte del personale incaricato non solleva l'Aggiudicatario dalle responsabilità per le proprie obbligazioni in relazione ai vizi apparenti od occulti riscontrati all'atto del consumo. La firma per ricevuta non impegnerà in ogni caso l'Amministrazione se non come attestazione della quantità ricevuta: l'AOOR si riserverà il diritto di comunicare le proprie osservazioni e le eventuali contestazioni, per iscritto, anche in seguito.
10. L'AOOR potrà, a sua esclusiva discrezione, chiedere all'Aggiudicatario altra quantità in sostituzione della merce rifiutata, oppure provvedervi direttamente sul libero mercato. Nel primo caso, l'Aggiudicatario dovrà provvedere nei tempi e modi indicati, reintegrando l'Amministrazione d'ogni spesa o danno derivanti dalla male eseguita somministrazione. Nel secondo caso, l'Aggiudicatario dovrà reintegrare l'Amministrazione tanto dell'eventuale maggior spesa quanto dell'eventuale danno.
11. In caso di forniture accettate per esigenze di servizio, ma risultanti in seguito non rispondenti ai requisiti, sì da legittimarne la svalutazione, l'Amministrazione invierà comunicazione scritta all'Aggiudicatario ed opererà, senza alcuna formalità, una detrazione pari al minor valore che riconoscerà ai generi stessi.
12. Qualora fosse riscontrata, in qualsiasi momento della fornitura, la non rispondenza delle merci alle caratteristiche degli atti di gara tutti e/o della campionatura eventualmente richiesta e dichiarata conforme, ovvero in caso di continuato ritardo o di mancata consegna, ovvero l'Aggiudicatario non fosse in grado per qualsiasi motivo di tenere fede ai propri impegni contrattuali, l'AOOR affiderà ad altra Ditta la fornitura utilizzando, se possibile, la graduatoria della presente gara e, alla fine della somministrazione, provvederà ad addebitare alla Ditta inadempiente il maggior costo sostenuto, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.

### **3. Piano di avviamento ed implementazione e relative penalità.**

2. In sede di offerta dovrà essere presentato un dettagliato piano di avviamento e implementazione che dovrà dimostrare, oltre che la sua reale soddisfacente fattibilità, la piena comprensione delle problematiche associate ai principi qui enunciati
3. Nell'implementazione è richiesta particolare attenzione all'impatto delle attività sui processi organizzativi e diagnostici interni. Nella redazione del piano di implementazione si dovranno dettagliatamente descrivere tutte le modalità di svolgimento delle attività relative alle fasi di avviamento, aggiornamento e consolidamento del sistema nel suo insieme, illustrandone e descrivendone l'impatto sull'attività clinica e tutti gli accorgimenti adottati al fine di garantire la piena Business Continuity dei reparti coinvolti e la gestione in sicurezza dei dati archiviati.

#### **Art. 14. ( Attestazione di avvio dei servizi, di completamento e collaudo)**

1. Per ciascuna delle scadenze di cui al Piano di avviamento ed implementazione indicato dal 3.5, il Fornitore provvederà ad inoltrare formale comunicazione di ultimazione dei lavori relativi corredata della documentazione necessaria ad attestare la regolare esecuzione. L'AOOR si riserva un tempo congruo per procedere a tutti i controlli e le prove necessarie per la verifica di regolare installazione e funzionamento. Le operazioni sono tese a verificare la conformità di quanto realizzato rispetto a quanto previsto in offerta e nei seguenti progetti esecutivi approvati nonché il regolare funzionamento dei sistemi.
2. Nel corso del periodo di cui al precedente capoverso la Ditta assicurerà la disponibilità dei propri tecnici o di quelli di eventuali imprese sub affidatarie, eventualmente necessari per l'esecuzione di verifiche, prove e collaudi.
3. Al termine delle operazioni di verifica, l'AOOR provvederà alla stesura del certificato di installazione, regolare funzionamento e collaudo.

### **-CAPO II- Controlli**

#### **Art. 15.( Accertamento della qualità e contestazioni )**

All'atto della consegna, il bene sarà sottoposto a controllo qualitativo e quantitativo dell'incaricato dell'Azienda.

Il controllo e l'accettazione del bene da parte dell'incaricato non solleva il fornitore dalle responsabilità per le proprie obbligazioni in ordine ai vizi apparenti ed occulti del bene stesso. Il bene consegnato che non risulterà in possesso dei requisiti richiesti potrà essere rifiutato da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui il bene dovesse palesare qualche difetto non rilevato o non immediatamente rilevabile.

Le contestazioni in merito alla quantità e qualità del bene consegnato verrà motivata e tale contestazione verrà notificata al fornitore a mezzo di lettera raccomandata A.R., o mediante fax, entro 30 giorni dalla consegna.

Il fornitore sarà tenuto a ritirare il bene contestato a sue spese con il preciso obbligo di restituire, entro il termine massimo di 5 giorni dalla data in cui è pervenuta la contestazione, il genere di bene corrispondente, nella qualità richiesta.

Qualora il bene rifiutato non venisse ritirato dal fornitore entro il termine sopraindicato, l'Azienda non risponderà della loro perdita o deterioramento durante la temporanea custodia. In caso di mancato o ritardata sostituzione, l'Azienda si riserva la facoltà di approvvigionarsi degli stessi beni al libero mercato, con totale spesa a carico del fornitore, che non potrà fare opposizione o sollevare eccezioni sulla qualità e sui prezzi del bene così acquistato.

#### Art. 16. ( **Responsabile unico del procedimento** )

Le attività e le responsabilità afferenti al ruolo del Responsabile Unico del Procedimento (R.U.P.) sono definite dall'art. 6 Legge n° 241 del 1990 e s.m.i. e dall'art. 31 del D.LGS 50/2016.

Il R.U.P. inoltre:

- ✉ ha l'obbligo di comunicare i dati e le informazioni richieste dall'Anac;
- ✉ vista, in segno di conferma, il “verbale di consegna della prestazione”,
- ✉ trasmette al direttore dell'esecuzione del contratto tutta la documentazione necessaria prevista dal capitolato;
- ✉ acquisisce tutte le segnalazioni dal Direttore dell'esecuzione del contratto per provvedimenti nei confronti della ditta aggiudicataria e provvede alla notifica,
- ✉ promuove l'avvio delle procedure di risoluzione previste dal presente atto,
- ✉ commina le penali sulla base delle indicazioni fornite dal direttore dell'esecuzione,
- ✉ propone la risoluzione del contratto.

#### Art. 17.( **Responsabile dell'esecuzione del contratto** )

L'Azienda Ospedaliera, prima dell'inizio del servizio, procederà, alla nomina del Responsabile dell'esecuzione del contratto, nella persona del Responsabile dell'Unità Operativa utilizzatrice affidando allo stesso i seguenti compiti:

- a) provvedere al coordinamento, alla direzione ed al controllo tecnico-sanitario dell'esecuzione del contratto;
- b) assicurare la regolare esecuzione del contratto da parte dell'Impresa aggiudicataria, sovrintendendo al controllo delle prestazioni e verificando il corretto espletamento delle attività sulla base delle disposizioni contrattuali;
- c) sottoscrive “verbale di consegna della prestazione”;
- d) svolge tutte le attività che si rendano opportune per assicurare il perseguimento dei compiti sopra indicati;
- e) dovrà redigere, in contraddittorio con l'impresa aggiudicataria, il verbale di avvio di esecuzione;
- f) redigerà apposito verbale di modifica delle prestazioni in tutti i casi di necessità;
- g) segnala al RUP comportamenti non conformi alle prescrizioni del capitolato da parte dei dipendenti della ditta aggiudicataria;
- h) accerta i danni in contraddittorio con la ditta aggiudicataria;
- i) verificare attraverso la reportistica fornita dall'Impresa aggiudicataria e controlli condivisi od unilaterali avviati dall'Azienda Ospedaliera, l'effettivo svolgimento e verifica delle prestazioni contrattuali rispetto alle condizioni, modalità, termini e prescrizioni del contratto.

In tale ambito, il Direttore dell'esecuzione svolgerà tutte le attività necessarie all'esecuzione dei compiti sopraccitati, in stretta collaborazione con l'Azienda Ospedaliera che dovrà essere informata dell'andamento del servizio.

