

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2  
Olbia**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 643 DEL 15/07/2009**

**OGGETTO: SERVIZIO DI RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO DATI, OBLITERAZIONE E ARCHIVIAZIONE DELLE RICETTE FARMACEUTICHE E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER IL SERVIZIO DI FARMACEUTICA TERRITORIALE E PER IL DISTRETTO DI OLBIA E TEMPIO PAUSANIA - AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE A MEZZO PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D. LGS. 163/2006.**

L'anno duemilanove il giorno QUINDICI del mese di LUGLIO

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

**IL DIRETTORE GENERALE**

***Dottor GIORGIO LENZOTTI***

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Avv. Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

**VISTA** e condivisa l'allegata proposta di Deliberazione del Responsabile del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale,

**DATO ATTO** che a seguito delle dimissioni del Direttore Amministrativo Dr. Pier Luigi Caria, con deliberazione n. 01 del 02/01/2009 è stato nominato, in via provvisoria, Direttore Amministrativo l'Avv. Roberto Di Gennaro, attuale Direttore dell'Area Affari Generali, Legali, Comunicazione;

**VISTI:**  
il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni;  
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;  
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

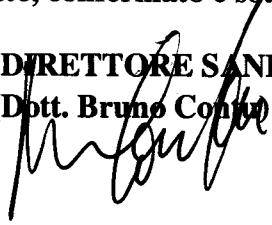
### **DELIBERA**

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

- di autorizzare a contrarre con l'impresa Marno Srl, mediante espletamento di procedura negoziata ai sensi dell'art. 57 commi 2 lett.c e 5 del D. Lgs. 163/2006, per l'acquisizione del servizio di ritiro, lettura, riconoscimento, trattamento dati, obliterazione e archiviazione delle ricette per la durata di due anni;
- di approvare gli allegati 1, 2 e 3 alla proposta di deliberazione;
- di dare atto che l'importo complessivo del servizio, da quantificarsi in seguito alla negoziazione con l'impresa Marno Srl è stimato in € 193.533,00 oltre ad Iva del 20% pari ad € 38.706,60 per un totale al lordo di Iva pari ad € 232.269,60;
- di dare atto che la relativa spesa, da quantificarsi dopo l'aggiudicazione, graverà sulle spese correnti di bilancio, secondo la prevista ripartizione nelle annualità
  - 2009 - € 89.899,20 (Iva inclusa)
  - 2010 - € 89.899,20 (Iva inclusa)
  - 2011 - € 52.441,20 (Iva inclusa)
- di dare atto che la relativa spesa annuale, da quantificarsi dopo l'aggiudicazione, verrà imputata in percentuale ai centri di costo destinatari secondo la previsione seguente:
  - DSA.01.03.06 Farmaceutica convenzionata erogata attraverso farmacie territoriali 95,11%,
  - DSA.01.03.02 Distribuzione diretta farmaci (pht e dpc) 1,88%,
  - DSA.01.01.06 Assistenza specialistica convenzionata esterna (pht e dpc) 3,01%,

Letto, confermato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dott. Bruno Conti)



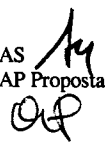
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.**  
(Avv. Roberto Di Gennaro)



**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Giorgio Lenzotti)



AS  
AP Proposta 064 -2009



Olbia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art.29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato Regionale ai sensi dell'art.29, comma 2 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

*Il Responsabile del Servizio/ Struttura Provveditorato*

-----

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

dal 16/07/2009, e che

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, protocollo n° \_\_\_\_\_ è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 16/07/2009

*Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali*

\_\_\_\_\_

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio \_\_\_\_\_ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio \_\_\_\_\_ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali*


\_\_\_\_\_

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n° 2, per uso \_\_\_\_\_.

Olbia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali*

\_\_\_\_\_



**OGGETTO: PROPOSTA DI DELIBERAZIONE INERENTE IL SERVIZIO DI RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO DATI, OBLITERAZIONE E ARCHIVIAZIONE DELLE RICETTE FARMACEUTICHE E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER IL SERVIZIO DI FARMACEUTICA TERRITORIALE E PER IL DISTRETTO DI OLBIA E TEMPIO PAUSANIA – AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE A MEZZO PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D. LGS. 163/2006 .**

**PREMESSO QUANTO SEGUE:**

- uno dei compiti istituzionali dell'Azienda Sanitaria Locale consiste nell'obbligo del ritiro, lettura, riconoscimento, trattamento dati, obliterazione e archiviazione delle ricette provenienti dalle Farmacie aperte al pubblico operanti nel territorio;
- tali operazioni sono indispensabili per una corretta gestione della spesa farmaceutica, per la verifica sulla correttezza e appropriatezza prescrittiva, e per la gestione del singolo paziente e delle prescrizioni riportate alla patologia;
- attualmente dette operazioni sono svolte con organizzazione e mezzi non ottimali che richiedono un notevole intervento manuale degli operatori, fatto che incrementa sensibilmente le probabilità di errore;
- infatti da ultimo l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ha comunicato che gli errori e le inadempienze nell'elaborazione dei dati da parte di questa Azienda pregiudicano la corretta analisi ed elaborazione del flusso da parte dell'Assessorato medesimo e conseguentemente la regolarità delle procedure relative sia al riparto del Fondo Sanitario tra le Aziende Regionali che alla compensazione interregionale della mobilità sanitaria, chiedendo a questa Azienda di adempiere con immediatezza all'invio del flusso corretto;

**ATTESO**

che con note 25347 del 04/05/09 e 33148 del 10/06/2009 il Responsabile del Servizio di Assistenza Farmaceutica informa questo Servizio che sei Aziende Sanitarie su otto in Sardegna, tra le quali la Asl n.8, per gli adempimenti di cui sopra, si avvalgono del Servizio e del programma della Marno Srl con buoni risultati;

**PRESO ATTO CHE:**

in ambito regionale la Azienda Sanitaria di Cagliari, con Deliberazione del Direttore Generale n.537/16/05/2007, a seguito di pubblico incanto, ha aggiudicato alla Marno Srl sopra citata la gestione del servizio indicato in oggetto per un periodo di tempo di anni tre, con scadenza contrattuale al 31.05.2010 e per un importo unitario (per ricetta) di € 0,0475 oltre ad Iva;

con successive deliberazioni la stessa Azienda di Cagliari ha esteso il contratto iniziale rispettivamente:

- alla gestione delle ricette farmaceutiche relative alla Distribuzione Diretta, con l'elaborazione di un solo File F contenente sia i farmaci in Distribuzione Diretta sia quelli del PHT in DPC;
- alla gestione delle ricette di specialistica ambulatoriale;

per tali incrementi di fornitura la Marno Srl ha offerto una miglioria pari all'1,05% per una risultanza di € 0,047 oltre ad Iva;

attualmente presso questa Azienda i dati relativi alla gestione delle ricette di specialistica ambulatoriale sono elaborati manualmente dal personale del Distretto con grave dispendio di tempo e con una possibilità di errore oltre la soglia di ammissibilità;

che i Responsabili del Servizio Farmaceutico Aziendale e del Distretto di Olbia hanno accertato la rispondenza del Capitolato Speciale relativo alla succitata gara d'appalto alle esigenze dell'Azienda ed inoltre, in seguito ad una verifica operativa presso la Asl n.8, hanno riscontrato la superiorità del programma rispetto ai sistemi fino ad ora utilizzati in Azienda;

**CONSIDERATA** la notevole incidenza che ha la spesa per l'approvvigionamento di beni e servizi sul Bilancio Aziendale e l'opportunità di interventi di razionalizzazione anche attraverso la promozione di un percorso improntato allo sviluppo di forme di collaborazione tra le Aziende;

**DATO ATTO** che nell'ottica di favorire il coordinamento a livello regionale delle politiche finalizzate all'acquisizione di beni e servizi, questa Azienda, unitariamente ad altre Aziende regionali, ha sottoscritto un Accordo Quadro interaziendale, per la disciplina di forme aggregate di acquisizione dei beni e servizi, di interesse delle Aziende Sanitarie della Regione Sardegna;

che tale accordo costituisce il necessario presupposto per realizzare acquisti ed attività collaterali, in Unione, garantendo il buon andamento dell'attività amministrativa, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, trasparenza, con conseguente riduzione delle spese per gli approvvigionamenti in genere;

**CONSIDERATO** che il servizio che viene richiesto:

- a. può considerarsi complementare rispetto al servizio prestato presso la Asl n.8;
- b. deve essere acquisito con urgenza onde ottemperare alle disposizioni regionali;
- c. è opportuno che sia acquisito dall'impresa Marno Srl, perché vi è certezza che così facendo si garantirà l'invio di dati attendibili e

completi, che permette una corretta elaborazione del flusso da parte dell'Assessorato, una ripartizione ugualmente corretta del Fondo Sanitario tra le Aziende Regionali e una regolare compensazione interregionale della mobilità sanitaria;

**TENUTO CONTO** che il numero di ricette annue stimate dal Servizio di Assistenza Farmaceutica Territoriale è pari ad 1.500.000 comprensive di ricette SSN e Ricette Integrativa Regionale), quello delle ricette in DPC è pari a 30.000 e che quello della Specialistica Ambulatoriale è pari a 48.000;

**ATTESO** pertanto che il valore stimato del servizio per i due anni, sulla base dei quantitativi e dei valori unitari riportati, e considerando che è indispensabile recuperare i dati relativi ai primi mesi del 2009, è pari a € 193.533,00 (netto Iva);

**CONSIDERATO** che il valore di tale servizio complementare non supererebbe il 50% dell'importo del contratto iniziale stipulato dalla ASL n.8 di Cagliari;

che per quanto detto è possibile procedere mediante procedura negoziata, ai sensi dell'art.57 commi 2 lett.c e 5 lett.a) del D.Lgs 163/2006, avendo individuato come possibile contraente l'impresa Marno Srl;

**VISTI** il Capitolato Speciale di Appalto della Asl n.8, (All.1), le condizioni in deroga al Capitolato Generale d'appalto (All. 2) le condizioni in deroga CSA della Asl n.8 (All. 3), dalle quali risultano, unitamente al Capitolato Generale d'appalto per le parti applicabili non derogate ed al CSA della Asl n.8 per le parti non accolte le condizioni essenziali del contratto;


### **PROPONE DI DELIBERARE**

**VISTI:**

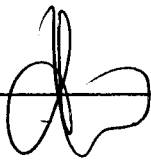
il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni;  
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;  
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

- Di autorizzare a contrarre con l'impresa Marno Srl, mediante espletamento di procedura negoziata ai sensi dell'art.57 commi 2 lett.c e 5 lett.a) del D.Lgs 163/2006, per l'acquisizione del servizio di ritiro, lettura, riconoscimento, trattamento dati, obliterazione e archiviazione delle ricette;
- Di approvare gli allegati 1, 2 e 3;

- Di dare atto che l'importo complessivo del servizio, da quantificarsi in seguito alla negoziazione con l'impresa Marno Srl è stimato in € 193.533,00 oltre ad Iva del 20% pari ad € 38.706,60 per un totale al lordo di Iva pari ad € 232.239,60;
- di dare atto che la relativa spesa, da quantificarsi dopo l'aggiudicazione, graverà sulle spese correnti di bilancio, secondo la prevista ripartizione nelle annualità:
  - 2009 - € 89.899,20 (Iva inclusa)
  - 2010 - € 89.899,20 (Iva inclusa)
  - 2011 - € 52.441,20 (Iva inclusa)
- di dare atto che la relativa spesa annuale, da quantificarsi dopo l'aggiudicazione, verrà imputata in percentuale ai centri di costo destinatari secondo la previsione seguente:
  - DSA.01.03.06 Farmaceutica convenzionata erogata attraverso farmacie territoriali 95,11%,
  - DSA.01.03.02 Distribuzione diretta farmaci (pht e dpc) 1,88%,
  - DSA.01.01.06 Assistenza specialistica convenzionata esterna (pht e dpc) 3,01%,

per il Servizio  
AS  
AP   
Proposta 064 -2009





ALL.

1

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
**AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI**

Sede Amministrativa: Via P. della Francesca 1 - Loc. Su Planu - 09047 Selargius (CA)

## CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

ASTA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO IN GESTIONE,  
PER TRE ANNI, DEL SERVIZIO DI  
RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO, TRATTAMENTO DATI E  
OBLITERAZIONE RICETTE FARMACEUTICHE



ART. 1  
AMMINISTRAZIONE APPALTANTE

AZIENDA U.S.L. N° 8 di CAGLIARI	
Indirizzo sede amministrativa	Via P. della Francesca 1 - Loc. Su Planu - 09047 Selargius (CA)
Telefono	+39.070.609.1 - +39.070.609.3220
Telefax	+39.070.609.3225
Internet	www.asl8cagliari.it

ART. 2  
OGGETTO DELL'APPALTO

L'appalto ha per oggetto affidamento in gestione, per tre anni, del servizio di ritiro, lettura, riconoscimento, trattamento dati e oblitterazione ricette farmaceutiche da attribuirsi tramite:

tipo procedura	asta pubblica, a norma del presente Capitolato Speciale e del Capitolato Generale d'appalto allegato	
modalità di gara	con le modalità del Decreto Legislativo n. 157 del 17.03.1995 e s.m.i.	
aggiudicazione	in base all'art. 23, comma 1, lett. b) del D. Lgs. n. 157 del 17.03.1995 e s.m.i.	
termine invio offerta	NON OLTRE LE ORE 12 DEL GIORNO	
data apertura dei plichi	I plichi saranno aperti il giorno	alle ore

L'appalto ha per oggetto le seguenti forniture e servizi, costituenti unico ed indivisibile lotto:

- acquisizione dei dati delle ricette farmaceutiche: trasposizione del dato dal materiale cartaceo al supporto informatico, con immagini fronte e retro;
- controllo contabile e di congruità: utilizzo dei dati informatici ottenuti per effettuazione di controlli tecnico/contabili di congruità di quanto dichiarato dalle Farmacie rispetto a quanto rilevato. Verifica di eventuali difformità nella compilazione delle prescrizioni spedite rispetto alla vigente normativa in campo nazionale e/o regionale e/o aziendale (es. farmaci C, H, etc.);
- monitoraggio ed indagini statistiche: fornitura di applicativi dedicati per ogni serie di controlli, diretti ed incrociati, riferiti a:
  - a) soggetto prescrittore;
  - b) assistito;
  - c) farmacia;

- d) specialità;
- e) note AIFA;
- f) utilizzo del P.C. da parte del prescrittore per la compilazione della ricetta SSN;
- trasmissione e conservazione dei dati:
  - a) dati informatici su supporto ottico;
  - b) su materiale cartaceo: annullamento della fustelle e inscatolamento;
- servizio di mailing o/e e-mailing del profilo medico ai soggetti prescrittori.

La fornitura ed i servizi del presente capitolato hanno validità triennale per un numero di ricette annue stimate in 4.800.000.

Il quantitativo specificato è del tutto presunto. Possibili variazioni in eccesso o in difetto non potranno configurare, in capo all'aggiudicataria del servizio, alcun diritto circa indennizzi o variazioni del prezzo unitario di aggiudicazione.

Le ricette sono distribuite su 142 farmacie delle quali 84 appartenenti al distretto di Cagliari e 30 appartenenti al distretto di Quartu Sant'Elena, 13 distretto di Isili e 15 distretto di Senorbi.

### ART. 3

#### AMMONTARE PRESUNTO DELL'APPALTO

L'importo complessivo presunto del contratto ammonta ad Euro 915.840,00 IVA inclusa per l'intera sua durata.

Al relativo finanziamento si farà fronte con i fondi disponibili sul bilancio dell'Azienda.

### ART. 4

#### MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO

4.a - registrazione delle informazioni dalle ricette.

Dalle ricette farmaceutiche devono essere rilevati i seguenti dati:

- codice e numero della ricetta e del ricettario (codici a barre e numeri prestampati nel caso di moduli per stranieri (mod. E111), di moduli modello ministeriale di cui all'art. 43 c. 2 d.P.R. 309/90 e di ricettari di cui alla L. n. 12 del 08.02.2001;
- codice della Regione;
- codice dell'Azienda USL;
- codice regionale della Farmacia (presidio erogatore);
- mese ed anno di competenza;
- codice regionale o fiscale del medico prescrittore;
- cognome e nome dell'assistito;
- codice fiscale dell'assistito;
- sesso ed età dell'assistito;
- provincia e comune di residenza dell'assistito;
- azienda USL di residenza dell'assistito;
- numero progressivo di ricetta della Farmacia;
- data della prescrizione;
- codice MINSAN farmaco/i prescritti;
- ATC e targa del/i farmaco/i (rilevazione e riconoscimento del doppio bar-code);
- prezzo del farmaco alla data di spedizione;
- quantità di farmaco erogato;
- 
- farmaci ricompresi nel PHT (determinazione 29/10/2004 "Note AIFA - Revisione delle Note CUF");
- classe di appartenenza del farmaco;
- nota AIFA del farmaco;
- esenzione per patologia dell'assistito - ai sensi del DM 28.05.1999, n. 329 come integrato e modificato dal DM 21.05.2001, n. 296 (malattie croniche ed invalidanti) e DM 18.05.2001, n. 279 (malattie rare), limitatamente alle prescrizioni correlate alle patologie;
- esenzione per autocertificazione dovuta a reddito ed età dell'assistito - ai sensi della L. 24.12.1993, n. 537 e s.m.i. (Legge 23/12/1994 n. 724, artt. 2 e 15 e Legge 22/12/1995 n. 549);



- esenzione per invalidità dell'assistito - ai sensi dell'art. 6, commi 1 e 2 del DM 01.02.1991;
- esenzione per diritto in base alla L. n. 203/2000;
- sconto farmacia ai fini della L. 662/1996 e s.m.i., nonché altri sconti previsti da normative nazionali e/o regionali;
- differenza tra prezzo del farmaco e prezzo del generico di riferimento (se disponibile);
- ticket (quota ricetta a carico dell'assistito);
- prezzo del farmaco galenico;
- timbro e firma del medico;
- timbro della farmacia e data della spedizione;
- difformità di erogazione rispetto alla prescrizione medica.

#### 4.b - controlli contabili e irregolarità.

I controlli sulle ricette e sulla contabilità presentati dalla Farmacia devono evidenziare le eventuali differenze per distinta contabile, mazzetta, e per singola ricetta. Deve essere rilevato per ciascun farmaco il relativo prezzo alla data di spedizione, lo sconto/gli sconti da applicarsi (in base alla classe di appartenenza della Farmacia), il ticket e la differenza tra il prezzo della specialità ed relativo prezzo di del generico di riferimento (se disponibile). L'eventuale aggio da corrispondere alle Farmacie in caso di D.P.C. (Distribuzione per conto).

L'aggiudicataria dovrà fornire un quadro riepilogativo nel quale vengono evidenziate le differenze contabili (lordo - ticket - sconto/i), le differenze eventualmente riscontrate (per singola ricetta), dovranno essere opportunamente segnalate. Dovrà essere inoltre evidenziata la singola ricetta, nel caso in cui sia stata contabilizzata più di una volta.

Le ricette irregolari per le quali si siano rilevati errori contabili saranno fotocopiate a cura dell'aggiudicataria ed allegate alle relative stampe contabili, inoltre quest'ultima dovrà fornire files ordinati contenenti le immagini delle ricette (fronte e retro), su supporto CD o DVD, suddivise farmacia per farmacia, accompagnando il tutto con un riepilogo contabile, ricetta per ricetta, contenente gli importi calcolati dall'aggiudicataria e nel quale sono riportati i seguenti dati: il nome del farmaco, l'importo lordo, il ticket e gli sconti per ogni ricetta.

L'aggiudicataria dovrà evidenziare le ricette non ammesse al rimborso, anche solo parzialmente, per i seguenti motivi:

- ricette provenienti da Regione diversa;
- ricette prive di codice fiscale e/o cognome e nome dell'assistito;
- ricette contenenti almeno un farmaco non concedibile dal SSN, in ogni caso o alla data di spedizione (es. farmaci C e H);
- ricette con numero di confezioni dispensate superiori al consentito;
- ricette per le quali è richiesto il rimborso con ritardo di oltre 12 mesi;
- ricette per le quali è richiesto il rimborso prima del consentito (es. ricetta del mese di giugno, spedita con la contabilità di maggio);
- ricetta priva di nota AIFA e/o controfirma del medico;
- ricetta priva della data di prescrizione del medico;
- ricetta priva della data di spedizione e/o timbro della farmacia;
- ricetta priva di timbro e/o firma del medico;
- ricetta spedita oltre la data di validità (10, 30 gg.);
- ricetta priva di tariffazione di farmaco galenico (ossigeno etc.);
- ricetta con nota AIFA difforme;
- ricetta di Guardia Medica (continuità territoriale e turistica) spedita oltre i due giorni, ai sensi della Direttiva Regione Autonoma della Sardegna prot. N. 27276/4.1 del 02.08.2002;
- ricetta con diritto di urgenza non conforme;
- ricetta di farmaci "C" privi di allegati/autorizzazioni ai sensi della Diretti-va RAS n. 22943.3 del 03/09/1997 o leggi di riferimento (Legge 203/2000);
- ricette di Cassa Marittima contabilizzate nel SSN;
- ricetta contenente una sostituzione di specialità con altra analoga priva di nota giustificativa (art. 6 DPR 371/98);
- ricette prive di formalismi quando obbligatori (es. conta leucocitaria);
- ricette prescrittive di Assistenza Integrativa (presidi e diagnostici per diabetici, dietetici etc.);



- ricette con pluriprescrizioni non conformi: prive del codice di esenzione patologia e con esenzione invalidità;

#### 4.c - controlli di qualità dei dati.

L'aggiudicataria deve garantire i seguenti controlli di qualità:

- impossibilità di acquisire più volte la medesima ricetta;
- impossibilità di acquisire numero di Az. USL o Province inesistenti;
- l'archivio dei farmaci impiegati nella registrazione dei dati-ricetta deve consentire di attribuire il prezzo e la classe della specialità, nei dodici mesi precedenti il mese/anno di competenza. L'archivio dei farmaci e le procedure di contabilizzazione devono essere effettuate in base alla Legge 405/01 (prezzi di riferimento per farmaci non coperti da brevetto);

- i farmaci galenici (fisiologica - glucosata) e l'ossigeno terapeutico (liquido e/o gassoso) privi di AIC, devono essere codificati in tal modo:

- a) GAL (fisiologica e glucosata);
- b) OSSIGENO L. (Ossigeno liquido);
- c) OSSIGENO G. (Ossigeno gassoso);
- d) IPO (vaccini iposensibilizzanti);

#### 4.d - fornitura dati tramite di stampe e formato elettronico.

L'aggiudicataria dovrà fornire in formato elettronico e stampe mensili, o aggregati per più mesi, i seguenti insiemi di dati:

##### 4d.1 Formato elettronico e stampe nei quali siano evidenziati:

- a) ricette per cittadini stranieri, per farmacia;
- b) ricette per cittadini residenti in altre Az. USL, per farmacia;
- c) ricette stupefacenti, per farmacia;
- d) ricette con farmaci soggetti a Piani Terapeutici: suddivise per nota (per le specialità con nota), per principio attivo (per quelle soggette a Piano Terapeutico). Gli elenchi delle ricette di questi due gruppi devono essere ordinate in ordine alfabetico e per paziente. Il File deve essere interfacciabile con il programma di visualizzazione delle ricette per consentire la stampa di quelle irregolari;
- e) ricette con pluriprescrizione, per farmacia;
- f) ricette con autocertificazioni, per farmacia;
- g) ricette contenenti farmaci di cui all'All. 2 del PHT (ex Nota 37) Determinazione 29/10/2004 "Nota AIFA - Revisione Nota CUF" per i quali è prevista la doppia via distributiva, per farmacia;

4d.2 Formato elettronico e stampe con l'elenco dei medici che utilizzano il P.C. nella compilazione delle prescrizioni del SSN, con la relativa percentuale del numero di ricette redatte correttamente con il PC;

##### 4d.3 Formato elettronico e stampe contenenti il quadro statistico della spesa suddiviso per:

- a) ambito territoriale, farmacia, comune, distretto;
- b) graduatoria delle specialità delle sostanze prescritte per Az. USL, per comune, per medico e per assistito;
- c) graduatoria della spesa per ATC per zona;
- d) graduatoria della spesa per medico;
- e) graduatoria della spesa e del numero di ricette per assistito;
- f) quadro statistico per singoli medici, dei cittadini non residenti, per fasce d'età, sesso della popolazione;

In sede di presentazione dell'offerta l'aggiudicataria dovrà documentare tutte le tipologie di formato elettronico e stampe che intende produrre, fornendo copia degli stessi.

L'aggiudicataria potrà, inoltre, aggiungere tipi di formato elettronico e stampe ad integrazione di quelli richiesti a parità di costo di offerta.

L'aggiudicataria dovrà fornire l'eventuale software applicativo con il quale poter elaborare i files dei formati elettronici, nel caso tali software non appartengano alla suite Microsoft Office® (Word™, Excel™, Access™).



4.e - fornitura di files.

L'aggiudicataria dovrà fornire mensilmente un file, nel formato richiesto dall'Azienda, contenente i nominativi degli assistiti che hanno effettuato l'autocertificazione sul retro della ricetta, comprensivo della denominazione del comune di residenza dell'assistito e del codice fiscale.

L'aggiudicataria dovrà produrre mensilmente i seguenti files (Files D e Files F) su tracciato record, nel formato richiesto dall'Azienda, secondo le disposizioni del T.U. sulla compensazione interregionale della mobilità sanitaria, recepito dalla Regione Autonoma della Sardegna con prot. 19744/4 del 05/06/2002:

- a) D1 + D2 completo;
- b) D1 + D2 extraregione
- c) D1 + D2 extra-azienda aggregato per ASL di appartenenza dell'assistito
- d) D1 + D2 stranieri

Con l'ultima mensilità di ciascun trimestre dovranno essere consegnati anche i files D1 + D2 sopra descritti, nel formato richiesto dall'Azienda e aggregati per il trimestre di riferimento. Tali files devono essere accompagnati da riepilogo cartaceo, sul quale sarà indicato:

- indirizzo Az. USL cui va inviato;
- il trimestre di riferimento;
- il codice della farmacia;
- il numero di ricette per farmacia;
- il totale lordo per farmacia;
- il totale ticket per farmacia;
- il totale netto per farmacia;
- il totale ricette, lordo, ticket e netto per trimestre.

Nonché il "File F" del PHT in D.P.C. (Distribuzione per conto):

- a) F1 + F2 completo;
- b) F1 + F2 extraregione
- c) F1 + F2 extra-azienda aggregato per ASL di appartenenza dell'assistito

Con l'ultima mensilità di ciascun trimestre dovranno essere consegnati anche i files F1 + F2 sopra descritti, nel formato richiesto dall'Azienda e aggregati per il trimestre di riferimento. Tali files devono essere accompagnati da riepilogo cartaceo, sul quale sarà indicato:

- indirizzo Az. USL cui va inviato;
- il trimestre di riferimento;
- il codice della farmacia;
- il numero di ricette per farmacia;
- il totale lordo per farmacia;
- il totale ticket per farmacia;
- il totale netto per farmacia;

4.f - fornitura di reports tramite formato elettronico e stampe.

L'aggiudicataria dovrà fornire mensilmente reports di spesa e profilo prescrittivo per singolo medico, per distretto - attuale e nuova configurazione futura - e per Azienda, sia in formato elettronico che stampa, evidenziando:

- a) la spesa per numero di prescrizioni;
- b) numero di ricette totali e spesa lorda per medico;
- c) numero di ricette e spesa lorda per specialità ricomprese nel PHT della Distribuzione per conto (DPC);
- d) la percentuale di utilizzo di PC da parte del medico;
- e) la media assistibili/assistiti per fascia di età per medico;
- f) la spesa per ATC, per molecola, per utilizzo di farmaci generici, per specialità, per medico;
- g) graduatoria dei venti farmaci più prescritti per medico, sia come numero di confezioni che come numero di prescrizioni e la loro percentuale di incidenza all'interno dell'Az. USL, riferita alla media prescrittiva;
- h) graduatoria dei farmaci a più alto costo per medico;

L'aggiudicataria dovrà fornire l'eventuale software applicativo con il quale poter elaborare i files dei reports in formato elettronico, nel caso tali software non appartengano alla suite Microsoft Office® (Word™, Excel™, Access™).



I reports devono essere accompagnati da opportune note esplicative (Legenda) e devono essere inviati al medico di riferimento via e-mail o per posta ordinaria e una copia deve essere fornita all'Az. USL. Su richiesta, l'aggiudicataria dovrà elaborare specifici reports individuali per l'osservazione di fenomeni particolari. In sede di presentazione dell'offerta l'aggiudicataria dovrà documentare tutte le tipologie di formato elettronico e stampe che intende produrre, fornendo copia degli stessi.

#### 4.g - fornitura di software

L'aggiudicataria dovrà fornire ed installare, presso la/le sede/i che saranno indicate dall'Azienda USL:

- un software applicativo veloce per la gestione e la visualizzazione delle immagini digitalizzate delle ricette fronte/retro, per un numero di stazioni di lavoro non superiore a quattro.
- un software per la gestione dei ricettari consegnati ai medici e per il carico di assegnazione dell'Azienda USL. Deve rendere possibile il caricamento dinamico con penna ottica, tramite i codici a barre presenti sulle copertine dei ricettari. Deve inoltre consentire il richiamo dei ricettari consegnati sia per numero progressivo del ricettario che per medico. Deve essere possibile inventariare i ricettari giacenti. Il numero di stazioni di lavoro a tale scopo destinate non supererà le quattro unità.
- un programma per la gestione dei farmaci con Piano Terapeutico. Il programma deve interagire con il programma di monitoraggio e con quella di visualizzazione delle ricette per consentire l'evidenziazione immediata delle ricette irregolari (P.T. mancante, scaduto, consegne di numero confezioni superiori a quelle del P.T.). Il numero di stazioni di lavoro a tale scopo destinate non supererà le quattro unità.
- un programma di tariffazione veloce delle ricette con DB farmaci con storico, da aggiornare quindicinalmente. Il numero di stazioni di lavoro a tale scopo destinate non supererà le quattro unità.

#### 4.h- modalità operative.

Sarà cura dell'Azienda USL n. 8 fornire all'aggiudicataria:

- a) l'anagrafe dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta completa di codici fiscali, regionali e indirizzi (quando conosciuti anche quelli di posta elettronica);
- b) un file di gestione dei ricettari nel quale siano stati registrati i dati dei frontespizi dei ricettari dei medici su menzionati e che verrà aggiornato via via in base alle successive consegne. L'aggiudicataria deve curare la conversione degli archivi informatici preesistenti per adattarli al programma da essa fornito;
- c) l'anagrafe degli assistibili;
- d) l'anagrafe delle farmacie convenzionate e loro classe;
- e) copia della Distinta Contabile Riepilogativa delle ricette, nonché copia dei tabulati per mazzette da 100 ricette (strisciate) nei quali risulti ricetta per ricetta:
  - il numero progressivo delle ricette;
  - il prezzo unitario o complessivo delle specialità dispensate ed eventualmente la quantità dei pezzi consegnati;
  - l'importo ticket percepito dalla farmacia (quota ricetta + eventuale ticket relativo al prezzo di riferimento);
  - l'importo dello sconto/i praticato/i (non sempre riportato);
  - la quota del diritto di urgenza (se riscosso).
- f) la documentazione farmaceutica mensile (ricette) delle attuali 142 farmacie.
- g) l'Azienda USL fornirà all'aggiudicataria tutte le eventuali modifiche riguardanti normative regionali e aziendali affinché la stessa provveda all'adeguamento dei programmi.

Si fa presente che eventuali variazioni dovute a leggi nazionali, dovranno essere acquisite dall'aggiudicataria che provvederà ad aggiornare il/i programma/i di elaborazione.

L'aggiudicataria dovrà effettuare il ritiro di quanto ai punti e) ed f) del presente art. 4.h entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento od il primo giorno utile lavorativo qualora il 10 fosse un giorno festivo o eccezionalmente nel giorno indicato dal Servizio Farmaceutico.

Il ritiro dovrà avvenire dai locali del Servizio Farmaceutico del Distretto di Cagliari e dai locali dei Distretti di Quartu Sant'Elena, di Isili e Senorbì, e sarà a totale carico dell'aggiudicataria. Le ricette dovranno



essere stoccate in locali idonei, che devono essere provvisti di tutte le necessarie condizioni di sicurezza. Entro il 10 del mese successivo a quello del ritiro, l'aggiudicataria dovrà consegnare al Servizio Farmaceutico, le stampe, i reports e i vari files (compresi D1 e D2 nonché F1 e F2) relativi alla mensilità elaborata. La riconsegna delle ricette è a carico dell'aggiudicataria.

L'aggiudicataria eccezionalmente e per cause di forza maggiore, potrà consegnare gli elaborati ed i reports previsti con ritardo non superiore ai 5 giorni lavorativi, rispetto alla scadenza indicata. Tali ritardi devono essere preventivamente comunicati e motivati e non spostano la normale scadenza prevista per il mese successivo.

L'aggiudicataria dovrà provvedere all'immagazzinamento delle ricette per tutta la durata del contratto. Dopo l'avvenuto trattamento informatico la stessa provvederà alla obliterazione (annullamento) delle fustelle, in modo da impedirne il riciclo, solo a seguito del "Nulla Osta" del Servizio Farmaceutico di volta in volta comunicato con dettaglio delle partite oggetto di obliterazione.

L'aggiudicataria deve indicare le modalità di obliterazione che intende adottare. Le ricette devono essere riammazzettate ed inserite in scatole (un contenitore per ciascuna farmacia/mese), di idonee dimensioni e con applicate apposite etichette contenenti tutti i riferimenti della farmacia, nonché il mese ed anno e l'eventuale presenza di ricette intestate a cittadini dell'Unione Europea (UE). L'aggiudicataria dovrà garantire l'accesso ad incaricati dell'Azienda USL n. 8 o all'Autorità Giudiziaria nei locali di immagazzinamento delle ricette ogniqualvolta l'Azienda lo ritenga opportuno, anche in fase di elaborazione dei dati.

Si precisa pertanto che l'elaborazione e l'immagazzinamento dovrà avvenire in idonei locali siti nel territorio dell'Azienda USL n. 8 di Cagliari.

*Entro il termine di 30 giorni dalla data di notifica dell'avvenuta assegnazione del servizio, l'aggiudicataria deve disporre di idonei locali destinati all'esecuzione del servizio, comunicando alla ASL l'ubicazione esatta.*

La riconsegna delle ricette al Servizio Farmaceutico dovrà avvenire a carico dell'aggiudicataria su esplicita richiesta dello stesso o comunque al termine della fornitura.

L'aggiudicataria in sede di presentazione dell'offerta dovrà fornire informazioni sull'archivio storico da adottare, modalità e tecnologie utilizzate in tutte le fasi di registrazione ed elaborazione delle ricette e nei controlli di qualità dei dati registrati, deve anche garantire l'applicazione della legge n. 675/96 e successive modificazioni, sulla Privacy (trattamento dei dati sensibili) in tutti i passaggi del trattamento delle ricette (compreso lo stoccaggio).

Con l'offerta la Partecipante potrà presentare, se lo ritenesse opportuno, anche altro materiale illustrativo, referenze e caratteristiche migliorative o aggiuntive idonee a consentire la valutazione qualitativa del servizio offerto.

L'aggiudicataria dovrà fornire, su CD o DVD, le immagini digitalizzate (fronte-retro) delle ricette, ed un software applicativo veloce per la visualizzazione, le verifiche contabili, le ricerche e le riproduzioni delle stesse, inoltre dovrà fornire un software da utilizzare per il monitoraggio della spesa farmaceutica e delle relative prescrizioni, il cui aggiornamento deve essere effettuato con cadenza quindicinale.

Riguardo al software per le ricerche e visualizzazione e riproduzioni delle immagini, si precisa che la Partecipante dovrà descriverlo nell'offerta e presentare una versione dimostrativa del software.

La Partecipante dovrà fornire e installare per tre stazioni presso il Servizio Farmaceutico un software di gestione dei farmaci con Piani Terapeutici onde consentire l'inserimento dei dati relativi alle Note AIFA - Piani Terapeutici e dovrà provvedere ad adattarlo al programma di elaborazione delle ricette in modo da permettere la rilevazione e l'associazione medico-paziente Nota AIFA o Piano Terapeutico. I relativi reports dovranno essere consegnati al Servizio Farmaceutico entro i termini previsti dal presente capitolato per le altre elaborazioni.

La Aggiudicataria dovrà anche fornire i dati mensili aggregati per trimestre entro il 10 del mese successivo all'ultima mensilità elaborata nel trimestre.

L'aggiudicataria nella fornitura del punto 4) dell'art. 4.G, dovrà garantire un DB farmaci con storico di almeno un anno. Per ogni farmaco dovranno essere evidenziati i seguenti dati completi di tutti i riferimenti normativi (rif. Gazzette Ufficiali) che hanno determinato le seguenti modifiche:

- inserimenti
- revoche
- variazioni di classe
- variazioni di prezzo ecc.





ART. 5  
OFFERTA ECONOMICA

L'offerta economica sarà redatta su carta legale o resa legale e dovrà riportare, nell'ordine, i prezzi sotto elencati, espressi in cifre e in lettere (in caso di incongruenza fra i due si assumerà come valido il prezzo riportato in lettere). L'offerta sarà firmata dal legale rappresentante della Partecipante offerente o, in caso di eventuale raggruppamento temporaneo d'impresе, dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppate.

Tutti i prezzi da riportare sugli elaborati economici saranno da esprimere e si intenderanno IVA esclusa.

Il prezzo offerto, riferito a ciascuna ricetta trattata, non potrà superare € 0,053 + IVA stabilito a base d'asta. Il prezzo annuo globale di tutti i servizi richiesti e previsti non potrà superare la somma COMPLESSIVA annua di Euro 254.400,00+IVA.

**SARANNO PERTANTO ESCLUSE QUELLE OFFERTE CHE SUPERERANNO L'IMPORTO UNITARIO PREFISSATO A BASE D'ASTA.**

Si precisa che tutti gli oneri che l'Appaltatore avrà a carico saranno da ritenersi ripagati unicamente attraverso il prezzo offerto che è da intendersi omnicomprensivo (trasporto ricette dall'Azienda USL all'aggiudicataria con assicurazione; controllo e input della ricetta secondo le prescrizioni del presente capitolato; trasporto ricette, files e reports dall'aggiudicataria all'Azienda USL con assicurazione, e qualsiasi lavorazione o fornitura elencata nel presente capitolato o proposta aggiuntivamente).

ART. 6  
DURATA DEL CONTRATTO

Il contratto avrà la durata di anni tre con termine iniziale fissato nella data di effettivo inizio dell'erogazione dei servizi e si riferisce alle ricette spedite dalle farmacie nel periodo contrattuale.

Il contratto potrà essere prorogato per altri tre anni con le modalità di legge.

I prezzi saranno fissi e invariati per tutta la durata della fornitura.

Nel caso di sopravvenuta stipulazione di nuovi contratti di servizi oggetto della gara a condizioni più vantaggiose, sulla base di aggiudicazioni di gare centralizzate disposte dalla Regione Sardegna, l'Azienda può richiedere la risoluzione del contratto, salvo che, ad avvenuta aggiudicazione, l'aggiudicataria non offra di adeguare in misura corrispondente l'offerta già presentata.

ART. 7  
MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla gara le imprese singole o associate ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. n. 157 del 17.03.1995 e s.m.i., in possesso dei requisiti indicati nel presente capitolato.

Le offerte dovranno pervenire a mezzo raccomandata postale, ovvero mediante agenzia di recapito autorizzata, o tramite inoltro diretto a mano con data certa (l'utente deve affrancare l'invio in base alle vigenti tariffe del corriere prioritario, portare l'invio stesso ad un ufficio postale che vi apporrà il suo bollo e data e lo restituirà all'esibitore, che lo recapiterà a mano a sua cura), al protocollo generale della

Azienda U.S.L. N° 8 - Via Pier della Francesca 1 - 09047 Su Planu - Selargius (CA)

unitamente ai sottoelencati documenti racchiusi in piego sigillato con ceralacca, o con striscia di carta incollata o con nastro adesivo o con sigillatura equivalente sui lembi di chiusura, e controfirmato su tutti i lembi, a pena di nullità dell'offerta, e dovrà recare all'esterno, oltre all'indicazione del nome e dell'indirizzo della Ditta partecipante, la seguente dicitura:

**“OFFERTA RELATIVA AL PUBBLICO INCANTO PER IL SERVIZIO DI RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO, TRATTAMENTO DATI E OBLITERAZIONE DI RICETTE FARMACEUTICHE”**

L'OFFERTA, REDATTA IN LINGUA ITALIANA, DOVRÀ PERVENIRE NON OLTRE I TERMINI PERENTORI INDICATI AL PRECEDENTE ARTICOLO 2.





**NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE OFFERTE CHE DOVESSERO PERVENIRE AL PROTOCOLLO GENERALE OLTRE TALE TERMINE ULTIMO.**

Le offerte che perverranno dopo il termine indicato, anche a mezzo di servizio postale, non saranno prese in considerazione.

Il recapito del plico rimane a totale rischio del mittente ove per qualsiasi motivo lo stesso non pervenga a destinazione in tempo utile.

La presentazione dell'offerta implica accettazione incondizionata delle disposizioni del presente capitolato d'oneri e del Capitolato Generale allegato.

L'Azienda U.S.L. N° 8 si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida.

**IL PLICO DOVRÀ CONTENERE:**

1. Una busta, a sua volta sigillata con ceralacca, o con striscia di carta incollata o con nastro adesivo o con sigillatura equivalente sui lembi di chiusura, e controfirmata su tutti i lembi, a pena di nullità dell'offerta, recante l'intestazione del mittente e la dicitura: "offerta economica". Tale busta dovrà contenere l'offerta economica in bollo redatta in lingua italiana, datata e sottoscritta dal legale rappresentante della Partecipante, nella quale dovrà essere formulata l'offerta secondo le modalità di cui all'art. 5, espressa in cifre ed in lettere.  
Nella busta contenente l'offerta non dovranno essere inseriti altri documenti all'infuori dell'offerta medesima.  
In caso di raggruppamento di imprese l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutte le imprese raggruppate e dovrà specificare le parti relative alla fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese che dichiarano di volersi raggruppare.
2. **DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**  
Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, utilizzando l'apposito modello allegato con il rif. "ALLEGATO A" o su un facsimile dello stesso, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Tale dichiarazione dovrà essere resa dal legale rappresentante, o procuratore o altro, di società o titolare di impresa individuale, con indicazione di consapevolezza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76, D.P.R. 28/12/2000 n° 445, redatta in carta resa legale, con sottoscrizione leggibile del dichiarante, non autenticata, corredata da copia fotostatica di un suo documento di identità personale in corso di validità, avente ad oggetto gli stati, fatti e qualità personali di cui è a diretta conoscenza di seguito indicati, parzialmente e sinteticamente:
  - qualità di legale rappresentante;
  - indicazione di altri legali rappresentanti;
  - iscrizione alla C.C.I.A.A. per l'attività oggetto dell'appalto, o similare;
  - di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste come causa di esclusione dalle gare di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 157 del 17.03.1995 e s.m.i.;
  - di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. 12.09.1999, n. 68
  - di aver preso visione del presente del Capitolato Generale, del Capitolato Speciale d'Appalto, del bando di gara e di accettarne senza riserve né condizioni tutte le clausole;
  - che il prezzo offerto e/o le percentuali di sconto saranno fissi ed impegnativi per tutta la durata della fornitura;
  - l'importo globale delle forniture realizzate negli ultimi tre anni;
  - l'importo relativo alle forniture identiche / similari a quelle oggetto della gara, realizzate negli ultimi tre anni;
  - l'elenco delle principali forniture realizzate negli ultimi tre anni;
  - che l'Impresa si obbliga ad effettuare a favore dei lavoratori dipendenti e, se cooperative, anche verso i soci, condizioni retributive non inferiori, a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla categoria ed alla località dove si svolgono gli stessi;
  - di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione della fornitura e di aver giudicato i prezzi medesimi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire la presentazione dell'offerta;
  - di essere a perfetta conoscenza di tutte le prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano l'appalto in oggetto;
  - la disponibilità di idonei locali per l'espletamento del servizio nell'ambito del territorio dell'Azienda U.S.L. N° 8 di Cagliari, ovvero l'impegno a provvedere in merito entro trenta giorni in caso di aggiudicazione
  - di accettare nelle eventuali controversie contrattuali che dovessero insorgere, la competenza sola ed esclusiva del Foro di Cagliari.

*La dichiarazione sostitutiva può essere sottoscritta anche da procuratori dei legali rappresentanti. In tal caso deve essere trasmessa la relativa procura a pena di esclusione.*

3. DOCUMENTAZIONE TECNICA

ELABORATO TECNICO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA D'APPALTO

Per la partecipazione alla gara d'appalto la Partecipante presenterà un'adeguata documentazione tecnica, debitamente rilegata. Tale fascicolo dovrà essere obbligatoriamente redatto secondo i capitoli o gli elaborati sotto elencati e riporterà i contenuti ivi descritti.

1) **ORGANIGRAMMA AZIENDALE** che specifichi il grado di professionalità (secondo i livelli professionali previsti dal C.C.N.L. di settore) di tutti gli operatori impegnati con particolare riferimento ai dirigenti e tecnici indicando i loro titoli di studio e professionali; indicazione del numero medio annuo dei dipendenti impiegati negli ultimi tre anni;

2) **DESCRIZIONE SOFTWARE E FORMATI** da utilizzare che specifichi tutte le tipologie di formato elettronico e stampe che la Partecipante intende produrre, fornendo copia degli stessi.  
La Partecipante potrà, inoltre, aggiungere tipi di formato elettronico e stampe ad integrazione di quelli richiesti a parità di costo dell'offerta.

Le informazioni sull'archivio storico da adottare, le modalità e le tecnologie utilizzate in tutte le fasi di registrazione ed elaborazione delle ricette e nei controlli di qualità dei dati registrati, dovranno garantire l'applicazione della legge n. 675/96 e s.m.i., sulla Privacy (trattamento dei dati sensibili) in tutti i passaggi del trattamento delle ricette (compreso lo stoccaggio).

La Partecipante dovrà fornire, su CD o DVD, le immagini digitalizzate (fronte-retro) delle ricette, ed un software applicativo veloce per la visualizzazione, le ricerche e le riproduzioni delle stesse, inoltre dovrà fornire un software da utilizzare per il monitoraggio della spesa farmaceutica e delle relative prescrizioni.

Riguardo al software per le ricerche e visualizzazione e riproduzioni delle immagini, si precisa che la Partecipante dovrà descriverlo nell'offerta e presentare una versione dimostrativa del software.  
Relativamente alla qualità delle immagini delle ricette dovrà essere allegato un campione.

3) **MIGLIORIE.**

Saranno evidenziate le eventuali migliorie ai servizi, rispetto ai contenuti e alle modalità di espletamento degli stessi previsti dal presente capitolato, che la Partecipante intende proporre all'Azienda USL (altro materiale illustrativo, referenze e caratteristiche migliorative o aggiuntive idonee a consentire la valutazione qualitativa del servizio offerto), i cui oneri saranno da considerarsi comunque ricompresi nel prezzo unitario che sarà praticato per i servizi base previsti dal capitolato stesso. Saranno chiaramente evidenziati i limiti di fornitura delle migliorie proposte. L'Azienda USL si riserva la facoltà di annettere o meno, ai servizi che saranno espletati dalla Partecipante aggiudicataria, le migliorie che quest'ultima avrà indicato in offerta di gara.

Tutta la documentazione dovrà essere raccolta in uno o più sintetici fascicoli, confezionati in modo tale da garantirne l'integrità, così da non consentirne la separazione dei fogli, con le pagine numerate progressivamente. Nella copertina di ciascun fascicolo dovrà essere apposta la seguente dichiarazione scritta: «*Il presente fascicolo si compone di n. X pagine, numerate progressivamente dal n. 1 al n. X*», con relativa sottoscrizione del legale rappresentante.

Il fascicolo o i fascicoli dovranno essere redatti in lingua italiana o, se presentati in lingua straniera, dovranno essere accompagnati da idonea traduzione: in caso contrario per i prodotti ivi illustrati, essi non saranno tenuti in considerazione ai fini della formulazione del giudizio di idoneità all'utilizzo.

NORME SULLE DICHIARAZIONI

- in ordine alla dichiarazioni ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, contenute nell'istanza di partecipazione, l'accertamento definitivo in ordine all'effettivo possesso in capo al soggetto aggiudicatario dei requisiti auto dichiarati è effettuato direttamente dall'Azienda U.S.L. N° 8 di Cagliari;
- in ordine alla veridicità delle dichiarazioni dei concorrenti non aggiudicatari, la stazione appaltante può procedere a verifiche anche a campione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445;
- le dichiarazioni sostitutive rese dai concorrenti hanno valore di piena assunzione di responsabilità da parte dei dichiaranti e pertanto sono sottoposte al disposto di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445;

In caso di raggruppamento di imprese il documento di cui al punto 2) dovrà essere presentato da tutte le imprese che dichiarano di volersi raggruppare

Le imprese che intendono raggrupparsi dovranno inoltre presentare apposita dichiarazione, firmata da tutti i soggetti, da cui risulti la volontà a costituire il raggruppamento e l'impegno delle imprese facenti parte il raggruppamento a conferire in caso di aggiudicazione, con un unico atto pubblico notarile, mandato speciale con rappresentanza ad un soggetto designato quale capogruppo, conformemente alla disciplina prevista dall'art. 10 del Decreto Legislativo 358/92.

Eventuali informazioni complementari devono essere richieste in tempo utile per consentire il riscontro almeno sei giorni prima della scadenza del termine stabilito per la ricezione delle offerte ed esclusivamente a:

fax	070.609.3225
e-mail	acquisti@asl8cagliari.it

#### ART. 8

#### PROCEDURA E AGGIUDICAZIONE DELLA GARA

Le operazioni di gara in seduta pubblica, avranno inizio nel giorno, ed ora, indicati al precedente art. 2, presso la sede amministrativa dell'Azienda U.S.L. N° 8, sita in località Su Planu, Selargius (CA - 09047), Via Piero della Francesca 1.

All'apertura delle offerte potrà presenziare il rappresentante legale o un suo delegato per ogni soggetto partecipante.

Il Presidente di commissione procederà all'apertura delle sole offerte pervenute in tempo utile e, contestualmente, alla verifica della documentazione, ammettendo alla fase successiva solamente i concorrenti che dall'esame dei documenti risulteranno in regola. La mancanza o la difformità dei documenti richiesti comporterà l'esclusione del concorrente.

La Commissione giudicatrice, in una seduta riservata, procederà poi all'esame della documentazione tecnica per la verifica della rispondenza dei dati con quelli risultanti nel capitolato speciale di appalto e la conseguente attribuzione del seguente punteggio di qualità:

#### CRITERI E CARATTERISTICHE TECNICHE MASSIMO 10 PUNTI

La Commissione, relativamente alle sole Ditte ammesse, determinerà quindi il punteggio qualità di ciascuna Partecipante idonea calcolando il totale dei voti ottenuti dalla stessa nei vari parametri mediante l'assegnazione dei seguenti rispettivi punti:

- a.1) punti 5: esperienza specifica dimostrata nella registrazione e trattamento dei dati delle ricette farmaceutiche. Nella valutazione dell'esperienza specifica sarà attribuito un punto ogni 3.600.000 (tremilionesicentomila) ricette complessivamente trattate nel triennio di riferimento, fino ad un massimo di 5 (cinque) punti.
- a.2) punti 20: qualità del servizio offerto.  
Nella valutazione della qualità del servizio offerto saranno attribuiti:
- I. fino ad un massimo di 5 (cinque) punti con riferimento "alle modalità di registrazione dei dati, alle caratteristiche dell'archivio dei farmaci impiegati, alla completezza ed affidabilità delle registrazioni (anche in riferimento ai controlli statistici di qualità), alla gamma e tipologia delle stampe e dei files prodotti".
  - II. fino ad un massimo di 10 (dieci) punti con riferimento "completezza e qualità dei reports medici ed alla completezza e qualità dei rapporti statistici prodotti";
  - III. fino ad un massimo di 5 (cinque) punti con riferimento ai vari aspetti organizzativi e logistici, tra cui i trasporti, l'obliterazione delle fustelle, l'inscatolamento ed etichettatura delle ricette, l'accessibilità della sede della Partecipante".
- a.3) punti 20: qualità del software offerto  
Nella valutazione della qualità del software offerto saranno attribuiti:
- I. fino ad un massimo di 10 (dieci) punti con riferimento "alla completezza e funzionalità del programma per il monitoraggio della spesa farmaceutica, degli indicatori di farmaco-consumo e dei fenomeni prescrittivi";



- II. fino ad un massimo di 5 (cinque) punti con riferimento "alla qualità delle immagini delle ricette da definire sulla base di un campione da allegare agli atti di gara ed alla modalità della loro fornitura, completezza funzionalità e velocità del programma per la loro ricerca, visualizzazione e riproduzione";
- III. fino ad un massimo di 5 (cinque) punti con riferimento "alla completezza e funzionalità degli altri software (gestione ricettari, gestione Registro USL).

a.4) punti 5: proposte migliorative

Saranno valutate le migliori ai servizi indicati dalla Partecipante offerente, con particolare riguardo al contenuto tecnico e alla portata delle stesse, nonché al grado di maggior fruibilità, di completezza o di perfezionamento dei servizi che esse apporterebbero.

Non saranno ammesse alle fasi successive le Ditte che avranno conseguito un punteggio globale di qualità inferiore a punti 26.

Si avrà pertanto il seguente PUNTEGGIO QUALITÀ SERVIZIO:

$$a1x5 + a2x20 + a3x20 + a4x5 = 50$$

Si precisa che nel calcolo saranno prese in considerazione le prime cifre decimali ed assunte le prime due mediante arrotondamento del secondo decimale all'unità superiore solo nel caso che il terzo decimale sia superiore a cinque.

Successivamente, al termine di questi lavori il Presidente di gara, in seduta pubblica, aprirà i plichi contenenti le offerte economiche, attribuendo al prezzo proposto per gli stessi prodotti:

**PREZZO MESEMO IN PUNTI**

Per ciascuna partecipante in gara, ai soli fini dell'aggiudicazione, verrà valutato il prezzo offerto per singola ricetta, come di seguito si indica:

*prezzo offerto per singola ricetta moltiplicato per 14.400.000 (numero presunto ricette da trattare durante il periodo di vigenza del contratto).*

Il coefficiente massimo di 50 punti sarà attribuito alla partecipante che avrà offerto il prezzo più basso calcolato come precedentemente indicato. Alle altre si attribuirà un punteggio decrescente, inversamente proporzionale al primo, secondo la normale formula per l'attribuzione dei punteggi da applicarsi secondo quanto specificato di seguito:

B1 - al prezzo più basso ( $P_b$ ) saranno attribuiti 50 punti;

B2 - al prezzo proposto dagli altri concorrenti ( $P_a$ ), sarà attribuito un punteggio decrescente inversamente proporzionale al primo:  $\text{punteggio del prezzo} = (P_b \times 50) / P_a$ .

La gara verrà quindi aggiudicata con i limiti e le modalità previste dall'art. 5 dell'allegato Capitolato Generale come segue

**L'AGGIUDICAZIONE DI CIASCUN PRODOTTO VERRA' ATTRIBUITA AL PARTECIPANTE CHE ABBA OTTENUTO IL PUNTEGGIO PIU' ALTO OTTENUTO SOMMANDO IL PUNTEGGIO DI QUALITA' CON QUELLO RELATIVO AL PREZZO.**

L'Azienda si riserva comunque la facoltà di aggiudicare la gara anche in presenza di un'unica offerta purché dichiarata conforme al presente capitolato.

ART. 9

**OBBLIGHI DELL'AGGIUDICATARIA.**

E' fatto obbligo all'aggiudicataria:

- di rispondere in qualsiasi sede della correttezza e completezza delle registrazioni e delle elaborazioni, anche a riguardo degli eventuali contenziosi con le farmacie;
- di non sub-appaltare il servizio in tutto o in parte ad altre ditte;
- di ottemperare a tutti gli obblighi assicurativi e sociali verso i propri dipendenti e collaboratori: sono a carico dell'aggiudicataria tutti gli oneri di competenza per l'osservanza delle leggi, disposizioni, regolamenti, contratti normativi e salariali, previdenziali e assicurativi, disciplinanti il rapporto di lavoro del settore. L'aggiudicataria ha comunque l'obbligo di rispettare tutte le norme inerenti alla sicurezza del lavoro



relativamente al proprio personale, assumendosi tutte le responsabilità dell'adempimento delle vigenti norme igieniche ed infortunistiche, esonerando conseguenza la S.A. da ogni e qualsiasi responsabilità in merito, sia di origine contrattuale che extra-contrattuale;

- di non cedere a terzi i dati rilevati con l'obbligo della completa riservatezza (ai sensi della Legge n. 675 del 31/12/1996); l'aggiudicataria dovrà mettere in atto tutti gli accorgimenti necessari per garantire il più scrupoloso rispetto del segreto d'ufficio sulle informazioni contenute nelle ricette e la più rigorosa custodia delle fustelle sia in fase di trasporto che in fase di registrazione. L'eventuale utilizzazione impersonale (senza riferimento alcuno ad assistiti, medici, farmacie) dei dati per la redazione di comparazioni di studi e di ricerche statistiche ed epidemiologiche a fini comunque non commerciali, deve essere formalmente autorizzata dall'Azienda USL;

- di stipulare opportuna polizza assicurativa contro il furto, l'incendio ed altri eventi straordinari che possano distruggere o danneggiare le ricette farmaceutiche durante il loro trasporto, lavorazione e deposito presso le sedi dell'aggiudicataria; inadempienze a riguardo agli obblighi di cui sopra costituiscono valido motivo per l'Azienda USL di interrompere l'appalto e di rivalersi nei confronti dell'aggiudicataria nelle opportune sedi legali.

#### ART. 10

#### MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTI

L'appaltatore emetterà fatture posticipate in rate mensili.

Il pagamento delle fatture sarà effettuato di norma entro 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, previa attestazione di regolare esecuzione della fornitura, diversamente i termini di pagamento si intendono sospesi.

L'eventuale ritardato pagamento delle fatture entro tale termine comporterà il riconoscimento degli interessi al saggio legale per tutto il periodo intercorrente tra il giorno successivo a quello di scadenza del termine e quello finale dalla data di liquidazione.

#### ART. 11

#### CLAUSOLA LIMITATIVA DELLA PROPONIBILITÀ DI ECCEZIONI

La ditta contraente non può opporre, ex art. 1462 c.c., eccezioni al fine di evitare o ritardare la prestazione dovuta e disciplinata dal presente capitolato.

Tutte le riserve che la ditta aggiudicataria intende formulare a qualsiasi titolo devono essere avanzate mediante comunicazione scritta alla Azienda USL e documentata con l'analisi dettagliata delle somme di cui ritiene avere diritto.

Non esplicitando le sue riserve nei modi sopra indicati, la ditta appaltatrice decade dal diritto di fare valere le riserve stesse.

Le riserve che siano state presentate nei modi e nei termini sopra indicati saranno prese in esame dall'Amministrazione che emanerà gli opportuni provvedimenti.

#### ART. 12

#### PENALI E SANZIONI PER INADEMPIMENTI

Nel caso il servizio non sia svolto nei termini indicati nel presente capitolato, l'Azienda USL applica una penale di Euro 200,00 (duecento) per ogni giorno di ulteriore ritardo. Resta inteso che in caso di ritardata consegna dovuta a difficoltà da ascrivere all'Azienda USL il termine resterà prorogato di tanti giorni quanti quelli lavorativi intercorsi dalla data prevista originariamente per la consegna.

Le penali eventualmente applicate saranno contabilizzate, di norma, entro il mese successivo a quello cui fanno riferimento.

L'Azienda USL si riserva la facoltà di risolvere unilateralmente il contratto nei casi di grave inadempimento (ritardi ripetuti costituiscono valido motivo per interrompere l'appalto) e quando l'Appaltatore sia stato richiamato, per almeno tre volte, mediante raccomandata, all'osservanza degli obblighi inerenti il rapporto contrattuale.

In caso di risoluzione del contratto, ai sensi del presente articolo, l'Appaltatore risponderà dei danni che da tale risoluzione anticipata possono derivare alla Azienda USL.



ART. 13  
PERIODO DI PROVA

Per i primi tre mesi l'appalto si intenderà conferito a titolo di prova al fine di consentire all'Azienda USL una valutazione ampia e complessiva del rapporto, compresa la valutazione a riguardo dei locali utilizzati per l'immagazzinamento e la custodia delle ricette.

Durante tale periodo l'Azienda USL potrà, a suo insindacabile giudizio, recedere in qualsiasi momento dal contratto mediante semplice preavviso di venti giorni. In tale eventualità all'aggiudicataria spetterà il solo corrispettivo delle opere già realizzate e dei servizi già erogati, escluso ogni altro rimborso o indennizzo di qualsiasi tipo.

ART. 14  
ESCLUSIONE DALLA GARA

Si farà luogo alla esclusione dalla gara nel caso che:

- a) il plico contenente l'offerta e la documentazione non risulti compilata nei modi o non pervenga nei modi e termini prescritti;
- b) l'offerta non sia contenuta nell'apposita busta interna debitamente sigillata, timbrata e controfirmata sui lembi;
- c) manchi o risulti incompleto od irregolare alcuno dei documenti richiesti, compresa la scheda tecnica per ciascun prodotto offerto.

ART. 14  
NORMA DI RINVIO

Per quanto non previsto nel presente capitolato si rinvia alle disposizioni generali in materia nonché alle normative di settore emanate dalla Regione Autonoma della Sardegna.

Per qualsiasi controversia sarà competente solo ed esclusivamente il Foro di Cagliari.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI  
Dr. Giovanni Maria Soro



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE  
N. 80 DEL 3 FEB. 2006  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dot. Giovanni Maria Soro) IL DIRETTORE SANITARIO (Dot. Giorgio Correntino)  
IL DIRETTORE GENERALE (Dot. Gian Camirato)

Il presente allegato è composto

di n.° 87 fogli.

Il Responsabile del Servizio Acquisti

## ALLEGATO 2

**OGGETTO: SERVIZIO DI RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO DATI, OBLITERAZIONE E ARCHIVIAZIONE DELLE RICETTE FARMACEUTICHE E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER IL SERVIZIO DI FARMACEUTICA TERRITORIALE E PER IL DISTRETTO DI OLBIA E TEMPIO PAUSANIA – DEROGHE AL CSA ASL 8**

Si espongono di seguito le condizioni contrattuali e le specifiche che derogano (**cod.D**), sostituiscono (**cod. S**) o integrano (**cod.I**) quanto indicato nel Capitolato Speciale della Asl 8 (All.1), unitamente all'indicazione dell'articolo di riferimento nel CSA della Asl 8 in cui sono inserite le specifiche derogate, sostituite o integrate.

Tutte le variazioni indicate sono essenziali per l'Azienda al fine dell'Aggiudicazione del servizio.

**Per quanto riguarda il servizio riferito alla specialistica ambulatoriale le modalità operative specifiche dovranno essere concordate e adeguate alle peculiarità del Servizio.**

### Art.2

*Oggetto dell'appalto –*

Durata dell'appalto – 2 anni. **(S)**

Nr. Ricette farmaceutiche annue stimate - 1.500.000 (comprehensive di ricette SSN, Ricette Integrativa Regionale) **(S)**

Nr. Ricette DPC annue stimate - 30.000. **(S)**

Nr. Ricette specialistica ambulatoriale annue stimate – 48.000. **(S)**

Le ricette sono distribuite su 42 farmacie, delle quali 31 (di cui 2 succursali con apertura 15/05 – 30/09) appartenenti al Distretto di Olbia e 11 appartenenti al Distretto di Tempio Pausania. **(S)**

### Art.4

*4.a registrazione delle informazioni dalle ricette*

Dalla ricetta farmaceutica deve essere obbligatoriamente rilevata la differenza tra prezzo del farmaco e prezzo del generico di riferimento. **(I)**

#### 4.c controlli di qualità dei dati

L'aggiudicataria deve garantire i controlli di qualità sui farmaci galenici (fisiologica – glucosata) e l'ossigeno terapeutico (liquido e/o gassoso) con AIC(I)

#### 4.d.3 Formato elettronico e stampe contenenti il quadro statistico della spesa suddiviso, inoltre (specifica aggiuntiva) per:

g) eventuali altre statistiche ritenute utili dall'Azienda. (I)

#### 4.d.4 Fornitura di files.

L'aggiudicataria dovrà produrre mensilmente i seguenti files (Files D e Files F) su tracciato record, nel formato richiesto dall'Azienda, secondo le disposizioni del T.U. sulla compensazione interregionale della mobilità sanitaria, recepito dalla Regione Autonoma della Sardegna con. Prot. 19744/4 del 05/06/2002 e successive modificazioni e integrazioni. (I)

Dovrà essere garantita anche la gestione delle ricette farmaceutiche relative alla DPC. (I)

#### 4.g Fornitura di software.

I software dovranno essere installati in un numero di stazioni di lavoro in base alle esigenze individuate dal Servizio interessato. Si conviene che non vi siano limitazioni al numero delle utenze software (S).

#### 4.h Modalità operative

Il ritiro dovrà avvenire nei locali del servizio farmaceutico del Distretto di Olbia e dai locali del Distretto di Tempio e sarà a totale carico dell'aggiudicataria. (S).

Si precisa che l'immagazzinamento (immagazzinamento ma non l'elaborazione, i cui luoghi potranno essere scelti a discrezione dell'impresa) dovrà avvenire in idonei locali siti nel territorio dell'Azienda n.2 di Olbia. (S).

**Entro il termine di 30 giorni dalla data di notifica dell'avvenuta assegnazione del servizio, l'aggiudicataria deve disporre di idonei locali destinati all'esecuzione del servizio (relativamente all'immagazzinamento), comunicando all'Azienda l'ubicazione esatta, onde permettere l'accesso in caso di necessità di verifiche. (S).**

L'Aggiudicataria non dovrà presentare una versione dimostrativa del software in quanto già visionata dai Responsabili incaricati. (S).

L'Aggiudicataria dovrà fornire ed installare in base alle postazioni da concordare presso il Servizio Farmaceutico un software di gestione dei farmaci con Piani Terapeutici onde consentire l'inserimento dei dati relativi alle Note AIFA – Piani Terapeutici e dovrà provvedere ad adattarlo al programma di elaborazione delle ricette in modo da permettere la rilevazione e l'associazione medico-paziente Nota AIFA o Piano Terapeutico. (S).



Per quanto riguarda il servizio riferito alla specialistica ambulatoriale le modalità operative specifiche dovranno essere concordate e adeguate alle peculiarità del Servizio. **(I)**

Art.5

*Offerta economica*

Il prezzo riferito a ciascuna ricetta farmaceutica trattata dovrà essere di € 0,0475. **(S)**.

Il prezzo riferito alle ricette in DPC dovrà essere di € 0,047. **(I)**

Il prezzo riferito alle ricette della specialistica ambulatoriale dovrà essere di € 0,047. **(I)**

Art.6

*Durata del contratto*

Il contratto avrà la durata di anni due con termine iniziale fissato nella data di effettivo inizio dell'erogazione dei servizi: l'inizio del Servizio dovrà essere autorizzato dal Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale, il quale, entro il giorno della richiesta da parte della Marno Srl, invierà la propria conferma, o, eventualmente, comunicherà i giorni di dilazione, a seconda delle esigenze dei Servizi interessati. Il servizio si riferisce alle ricette spedite dalle farmacie e dal Distretto di Olbia nel periodo contrattuale **(S)**.

Art.15

*Norma di rinvio*

Per quanto non previsto nel CSA Asl 8, nel presente Allegato 2 che deroga in parte quanto contenuto nel CSA Asl 8, si rinvia al Capitolato Generale d'Appalto per forniture e servizi per la Asl n.2 di Olbia e agli atti relativi alla procedura negoziata. **(S)**  
**e (I)**

Per qualsiasi controversia sarà competente solo ed esclusivamente il Foro di Tempio Pausania. **(S)**

Si propone, inoltre, l'accettazione della seguente clausola relativa ai pagamenti, la cui accettazione integrerebbe quanto previsto dall'art.10 sulla *modalità di fatturazione e pagamenti*.

*"In ipotesi di inosservanza del termine di pagamento, fino alla data di effettivo pagamento sono dovuti gli interessi al saggio legale ai sensi dell'art. 1284 del c.c., in deroga a quanto previsto dall'art. 5 del d. Lgs n. 231/2002 e dall'art. 16, comma 3, 2° periodo, della L. R. n. 3/2003"* **(S)**

Sono abrogati gli articoli che seguono:

Art.7

*Modalità di partecipazione*

Art.8

*Procedura e aggiudicazione della gara*

Art.14

*Esclusione dalla gara*

## ALLEGATO 3

**OGGETTO: SERVIZIO DI RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO DATI, OBLITERAZIONE E ARCHIVIAZIONE DELLE RICETTE FARMACEUTICHE E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER IL SERVIZIO DI FARMACEUTICA TERRITORIALE E PER IL DISTRETTO DI OLBIA E TEMPIO PAUSANIA – DEROGHE AL CAPITOLATO GENERALE ASL 2 OLBIA**

Si espongono di seguito gli articoli del Capitolato Generale d'appalto che vengono derogati, del tutto o parzialmente, dal CSA Asl 8 e dagli atti di trattativa.

### ARTICOLI DEROGATI

*Art.8 Penali*

*Art.9 Norme specifiche per l'accettazione di particolari forniture e dei servizi*

### ARTICOLI PARZIALMENTE DEROGATI:

Per quanto riguarda l'art.11 *Convalida dei servizi*, le Strutture Aziendali che gestiscono il servizio (rispettivamente il Servizio di Farmaceutica Territoriale e il Distretto di Olbia) dovranno redigere periodicamente un'attestazione relativa alla regolarità delle prestazioni, con i dovuti riferimenti relativi al nr. Di ricette trattate dall'impresa nel periodo di riferimento: tale attestazione dovrà essere inviata al Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale in tempo utile affinché si possa procedere alla liquidazione delle fatture nel rispetto dei termini contrattuali.

In ogni caso in cui gli esiti delle attività di convalida fossero negativi o il servizio, pur convalidato, dovesse risultare, successivamente alla convalida, reso in modo difforme dalle prescrizioni contrattuali, la Struttura Aziendale che gestisce il contratto ne dà comunicazione scritta all'Aggiudicatario, entro 10 giorni dalla conoscenza dell'evento. In tal caso si applicano le disposizioni del Capitolato Speciale d'Appalto e della normativa nazionale di riferimento relative a: penali, recesso, risoluzione, del contratto, risarcimento danni, escussione delle garanzie.

L'art.13, fatturazione e pagamenti – aggiornamento dei prezzi, viene parzialmente derogato da quanto dall'Allegato 1 e dal CSA Asl 8.