

PROCEDURA APERTA, RELATIVA A N. 5 LOTTI, INDETTA da CUP 2000 S.p.A. di Bologna PER L’AFFIDAMENTO DEL “SERVIZIO INERENTE LA RACCOLTA DELLE RICETTE DI PRESCRIZIONE FARMACEUTICA E DI ALTRO MATERIALE DOCUMENTALE E LA REGISTRAZIONE DEI RELATIVI DATI”

**Riscontri a richieste di chiarimento/informazioni
pervenute alla data del 27 luglio 2010
sulla proceduta di gara sopra indicata**

Le risposte sono riportate di seguito a ciascun quesito

DOMANDA 1

Cap. 2 CSA

Acquisizione dati ricette SSN e DPC

- Si conferma che per le ricette standard (*tutte quelle che non appartengono alle categorie "moduli RMS" e "modulo a ricalco"*) devono essere acquisiti i dati di cui al paragrafo 2.2.1 , dal punto 1 al punto 4.e? Ovvero, per quanto riguarda ASSITITO solo: CF, AUSL, provincia e comune dell’assistito medesimo (punti a,b, c, d). Per MEDICO TITOLARE del RICETTARIO solo: CF, nominativo e AUSL di appartenenza (Punti a,b,c). MEDICO PRESCRITTORE, solo: CF, nominativo e AUSL di appartenenza (Punti a,b,c). PRESCRIZIONE FARMACEUTICA, solo: codice regionale della farmacia che ha spedito al ricetta, codice SOLE, Mese/anno, competenza, numero progressivo ricetta, codice a barre identificativo ricetta (Punti a,b,c,d,e)?
- Quindi, ad esempio, per tali ricette non dovranno essere acquisiti i codici a barre dei fustelli dei medicinali e neppure ogni altro dato elencato dal punto 4.f al punto 4.w della NOTA?

Per tutte le tipologie di ricette dovrà essere acquisito il set completo di informazioni elencato nel paragrafo 2.2.1.

La nota relativa a “modulo RMS giallo ministeriale e modulo a ricalco di cui al Drns 4 aprile 2003”, mira solo a specificare che, per tali ricette, che dovranno essere tracciabili mediante opportuna codifica, non essendo disponibili i codici a barre della ricetta rossa, deve essere rilevata in alternativa ogni altra codifica caratterizzante il modulo, nella fattispecie “i numeri identificavi prestampati”. Per il resto occorre effettuare la registrazione di ogni altra informazione rilevabile, ivi compresi i codici a barre dei fustelli dei medicinali e ogni altro dato richiesto nel paragrafo 2.2.1.

DOMANDA 2

Cap. 10 CSA

- Qualora l’interpretazione sopra esposta venga confermata, come va considerata in relazione a quanto riportato al par.10.3 (Penali), dove e’ chiaramente espresso che è onere del fornitore, quale strumento di verifica della qualità del lavoro prestato, effettuare una quadratura contabile a livello di farmacia/mazzetta/ricetta?

In base al chiarimento alla domanda precedente, viene a decadere il dubbio presentato con la presente domanda

PROCEDURA APERTA, RELATIVA A N. 5 LOTTI, INDETTA da CUP 2000 S.p.A. di Bologna PER L’AFFIDAMENTO DEL “SERVIZIO INERENTE LA RACCOLTA DELLE RICETTE DI PRESCRIZIONE FARMACEUTICA E DI ALTRO MATERIALE DOCUMENTALE E LA REGISTRAZIONE DEI RELATIVI DATI”

DOMANDA 3

- Quale e’, in termini percentuali, l’incidenza delle ricette “speciali” (RMS + ricalco), rispetto al volume complessivo delle ricette oggetto della gara di appalto?

I dati sperimentali confermano che il numero di tali ricette speciali incide sul volume complessivo delle ricette oggetto della gara di appalto per una percentuale compresa tra lo 0,01% e lo 0,02%

DAMANDA 4

Conferma sul prezzo unitario per singola ricetta lavorata di Euro 0,019

Confermato

DOMANDA 5

Pag. 19 CSA

Non è indicato l’importo per l’inserimento dei Piani Terapeutici, nè la quantità annua prevista

Non c’è un importo dedicato al trattamento dei Piani Terapeutici, quindi il riferimento è la base d’asta del lotto a cui fa riferimento. Per quanto riguarda i volumi si parla di circa 5.000 PT / anno per la Ausl FE, specificato a pag. 17 del capitolato speciale d’appalto modificato e pubblicato sul ns. sito in data 16/07/10

DOMANDA 6

Conferma che la scadenza della gara è stata rinviata

Nuovo termine di presentazione delle offerte: 02/09/2010 h. 13.00

Apertura della seduta pubblica di gara: 07/09/2010 dalle h. 09.30

Bologna 29 luglio 2010

F.to Il Responsabile del Procedimento
Avv. Sonia Mariani