

*Guida alla
compilazione
del
Nuovo tracciato
codifica prodotti
2019
– Fornitori –*

V11

Sommario

1. Premessa.....	3
2. Le variabili del tracciato.....	4
2.1 Guida variabili a compilazione del fornitore (tipo "F").....	4

1. Premessa

Il tracciato di codifica prodotti è stato progettato per coprire tutte le necessità informative regionali, diminuendo gli errori, le incomprensioni tra aggiudicatario e stazione appaltante e riducendo conseguentemente il tempo necessario per il primo approvvigionamento delle nuove referenze.

La responsabilità della corretta compilazione dei campi del tracciato indicati al paragrafo 2.1 della presente guida **è unicamente del fornitore** che ne risponderà ai sensi del capitolato di gara e della normativa vigente.

ESTAR pone a disposizione dei fornitori un tool di supporto alla redazione del tracciato che segnala i più comuni errori formali di compilazione/ortografici e le principali incoerenze secondo le regole logiche di validazione indicate nella presente guida.

La verifica deve essere effettuata al seguente indirizzo web:

<https://servizi.estar.toscana.it/verificatracciati/>

A questo indirizzo, caricando il tracciato di interesse (formato csv, xls, xlsx) e scegliendo il profilo "F" (fornitore), saranno automaticamente evidenziati i principali errori formali di compilazione, che dovranno essere corretti prima della firma e del successivo invio ad ESTAR.

Eventuali richieste di chiarimenti potranno essere inoltrate secondo quanto previsto nel capitolato di gara.

2. Le variabili del tracciato

Si riporta di seguito l'elenco delle variabili complessive del "tracciato codifica prodotti":

COLONNA	DESCRIZIONE	COMPILAZIONE
A	Codice prodotto ESTAR	Codifica
B	Descrizione prodotto	Fornitore
C	Tipo Atto	ABS
D	Anno Atto	ABS
E	Numero Atto	Codifica
F	Descrizione Atto	ABS
G	Cig Madre	Fornitore
H	Descrizione Lotto di Gara	Fornitore
I	Data inizio CIG	ABS
J	Data fine CIG	ABS
K	Anno Contratto	Codifica
L	Numero Contratto	Codifica
M	Sottocodice Contratto	Codifica
N	Descrizione Contratto	Codifica
O	Data inizio validità	ABS
P	Data fine validità	ABS
Q	Partita Iva	Fornitore
R	Ragione Sociale	Fornitore
S	Codice Fornitore	Codifica
T	Lotto	Fornitore
U	Unità di Misura	Fornitore
V	Codice Unità di Misura	Codifica
W	Confezionamento primario	Fornitore
X	Confezionamento secondario	Fornitore
Y	Cig Derivato	Codifica
Z	Tipo Prodotto	Fornitore
AA	Classe DM	Fornitore
AB	Repertorio	Fornitore
AC	Ref produttore	Fornitore
AD	Nome prodotto produttore	Fornitore
AE	Partita Iva del Fabbrikante	Fornitore
AF	Ragione Sociale del produttore	Fornitore
AG	Ref fornitore	Fornitore
AH	CND	Fornitore
AI	Classe CE	Fornitore
AJ	Codice Univoco DM	Fornitore
AK	ATC	Fornitore
AL	Principio Attivo	Fornitore
AM	Codice AIC	Fornitore
AN	Tipo MEDICINALE	Fornitore

AO	Categoria Merceologica	Codifica
AP	Temperatura	Fornitore
AQ	Modalità conservazione	Fornitore
AR	Infiammabile	Fornitore
AS	Codice SMALTIMENTO	Fornitore
AT	Prezzo iva esclusa	Fornitore
AU	Iva	Fornitore
AV	Percentuali Sconto 1	Fornitore
AW	Percentuali Sconto 2	Fornitore
AX	Percentuali Sconto 3	Fornitore
AY	Fabbisogno totale A.V.	Fornitore
AZ	Prodotti predecessori	ABS
BA	Note ABS	ABS
BB	Vita utile della referenza	Fornitore
BC	% vita utile minima	ABS
BD	Valore obiettivo del parametro Qualità	ABS
BE	Peso % del parametro Qualità	ABS
BF	Valore obiettivo del parametro Logistica	ABS
BG	Peso % del parametro Logistica	ABS
BH	Valore obiettivo del parametro Urgenze	ABS
BI	Peso % del parametro Urgenze	ABS
BJ	Tempo di consegna STANDARD contrattualizzato	ABS
BK	Tempo di consegna URGENZE contrattualizzato	ABS
BL	Applicazione delle penali al contratto	ABS
BM	Applicazione di penali ridotte al 50%	ABS
BN	Periodicità del calcolo del Vendor Rating	ABS

2.1 Guida variabili a compilazione del fornitore (tipo “F”)

Il fornitore dovrà compilare unicamente le colonne del file denominato “Nuovo tracciato” elencate nella sotto riportata tabella (colorate in verde nel facsimile di tracciato allegato alla seguente guida):

NOME VARIABILE	TIPO VARIABILE	CAMPO OBBLIGATORIO	GUIDA ALLA COMPILAZIONE
Descrizione prodotto	Testo (in italiano)	Si	<p>La descrizione dev'essere <u>univoca per tracciato</u>, in Italiano e avere lunghezza massima di 80 caratteri.</p> <p>Se si tratta di Farmaci inserire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nome commerciale - dosaggio - volume <p>Per quanto riguarda i Dispositivi Medici, i Dispositivi Diagnostici in Vitro (IVD) o i Custom Made inserire (dove applicabile)</p> <ul style="list-style-type: none"> - nome generico - le misure - il materiale - se sterile o no - colore <p>Per gli altri tipi di prodotto dev'essere indicato il nome generico con eventuali caratteristiche (misure, colore, capacità, etc)</p>
Cig Madre	Testo	Si	Riportare il CIG presente sui documenti di gara
Descrizione Lotto di Gara	Testo	Si	Riportare la descrizione del CIG presente sui documenti di gara
Partita Iva	Testo	Si	Inserire la propria <u>Partita IVA o il Codice Fiscale</u>
Ragione Sociale	Testo	Si	Inserire la propria Ragione Sociale
Lotto	Testo	Si	Inserire il numero di lotto (ed eventualmente il sublotto a cui si partecipa) ma non inserire la posizione
Unità di Misura	Elenco	Si	Inserire la descrizione dell'unità di misura per cui è definito il prezzo di gara (selezionare una tra quelle presenti in tabella 1 “Unità di Misura”)
Confezionamento primario	Numerico	Si	<u>Numero di pezzi</u> corrispondenti all'unità di misura che compongono la confezione primaria (che sta a contatto con il prodotto) e che la rendono indivisibile
Confezionamento secondario	Numerico	Si	<u>Numero di pezzi</u> corrispondenti all'unità di misura contenuti nell'imballo secondario
Tipo Prodotto	Elenco	Si	Riportare il <u>codice</u> della tipologia del prodotto offerto in gara (selezionare uno dei codici tra quelli presenti nella prima colonna della tabella 2 “Tipologie di prodotto”)
Classe DM	Elenco	Si se tipo prodotto = DM - I - CM	Se è stato selezionato il tipo prodotto Dispositivo Medico, IVD o Custom Made dev'essere obbligatoriamente compilato questo campo tra le alternative 1 (D.M. di Classe) o 2 (Assemblato) – vedi tabella 3 “Tipologia Dispositivo Medico/IVD”

Repertorio	Testo	Si se tipo prodotto = DM - I - CM	<i>Se è stato selezionato il tipo prodotto Dispositivo Medico, IVD o Custom Made e il prodotto offerto è stato registrato presso la Banca dati del Ministero (NSIS), dev'essere riportato il numero di registrazione (solo il progressivo senza /R) Nel caso in cui il prodotto non è stato registrato inserire 9999999999999999 se si tratta di un DM Custom Made oppure 0000000000000000 per IVD e Dispositivi Medici.</i>
Ref produttore	Testo	Si se tipo prodotto = DM - I - CM	<i>Inserire il Codice attribuito da Fabbrikante / Assemblatore. Nel caso in cui il prodotto fosse stato registrato presso la banca dati del Ministero (NSIS) dev'essere riportato lo stesso codice. Nel caso in cui lo stesso RDM corrisponda a più codici produttore e/o il dato sull'NSIS riporta come X i valori del ref che cambiano in base al prodotto, il sistema continuerà a dare errore che può essere ignorato ma si richiede che venga scritta una nota di spiegazione</i>
Nome prodotto produttore	Testo	Si se tipo prodotto = DM - I - CM	<i>Inserire il Nome Commerciale e Modello attribuito dal Fabbrikante/Assemblatore. Nel caso in cui il prodotto fosse stato registrato presso la banca dati del Ministero (NSIS) dev'essere riportato lo stesso nome commerciale.</i>
Partita Iva del Fabbrikante	Testo	Si se tipo prodotto = DM - I - CM	<i>Inserire la Partita IVA o il Codice Fiscale del Fabbrikante/Assemblatore. Nel caso in cui il prodotto fosse stato registrato presso la banca dati del Ministero (NSIS) dev'essere riportato lo stesso dato.</i>
Ragione Sociale del produttore	Testo	Si se tipo prodotto = DM - I - CM	<i>Inserire la Ragione Sociale del Fabbrikante/Assemblatore. Nel caso in cui il prodotto fosse stato registrato presso la banca dati del Ministero (NSIS) dev'essere riportata la stessa denominazione.</i>
Ref. fornitore	Testo	Si se tipo prodotto diverso da F - FS - V	<i>Per tutti i prodotti diversi dai farmaci, dev'essere riportato il REF che identifica il prodotto sulla confezione e che corrisponde a quanto riportato sul documento di trasporto con cui viene consegnata la merce.</i>
CND	Elenco	Si se tipo prodotto = DM - I - CM e tipo DM = 1 altrimenti vuoto	<i>Inserire il Codice di classificazione CND. Nel caso in cui il prodotto fosse stato registrato presso la banca dati del Ministero (NSIS) dev'essere riportato lo stesso codice CND.</i>
Classe CE	Elenco	Si se tipo prodotto = DM - I - CM e tipo DM = 1 altrimenti vuoto	<i>Classe di rischio del Dispositivo Medico. Riportare il codice della classe di rischio associata al prodotto offerto in gara (selezionare uno dei codici tra quelli presenti nella prima colonna della tabella 4 "Classe di Rischio del dispositivo Medico/IVD").</i>
Codice Univoco DM	Testo	No	<i>UDI - Unique Device Identifier - definisce un codice alfanumerico che identifica ogni dispositivo medico nella banca dati europea dei dispositivi medici (Eudamed).</i>
ATC	Testo	Si se tipo prodotto = F - FS - V - MP - PD altrimenti Vuoto	<i>Se il tipo di prodotto offerto è un medicinale inserire il codice <u>ATC complementare</u> (9 caratteri) associato.</i>
Principio Attivo	Testo	Si se tipo prodotto = F - FS - V altrimenti Vuoto	<i>Se il tipo di prodotto offerto è un medicinale inserire il principio attivo.</i>
Codice AIC	Numerico	Si se tipo prodotto = F - V altrimenti Vuoto	<i>Inserire il codice AIC/MINSAN univoco associato al medicinale (9 cifre).</i>

Tipo MEDICINALE	Elenco	Si se tipo prodotto = F	1 Confezione con AIC 2 Formule magistrali e officinali 3 Esteri 7 Altri gas medicali (selezionare uno dei codici tra quelli presenti nella prima colonna della tabella 5 “Tipologia Medicinale”).
Temperatura	Elenco	Si	Selezionare la temperatura di conservazione del prodotto tra i range presenti nella tabella 6 “Temperatura” In caso di assenza di requisiti di conservazione selezionare il range di temperatura +4/+25 (temperatura ambiente).
Modalità conservazione	Testo	No	Inserire eventuali specifiche sulla modalità di conservazione (per es. a riparo dalla luce, etc).
Infiammabile	Elenco	Si	Indicare se il prodotto è infiammabile o no – vedi tabella 7 “Infiammabilità” .
Codice SMALTIMENTO	Numerico	Si	Indicare il Codice Europeo dei Rifiuti di <u>6 cifre</u> per lo smaltimento del prodotto come da D.Lgs 152 del 3/4/2006 e smi (Parte IV - Allegato D)
Prezzo iva esclusa	Numerico	Il tool non esegue alcun controllo su questo campo.	Prezzo unitario dell’unità di misura iva esclusa già scontato. Solo per i prodotti di tipo “F” e “FS” va inserito l’importo unitario non scontato. Non dev’essere indicata la valuta che è sempre Euro, i decimali devono essere separati da virgola. Il numero massimo di decimali consentiti è di 5 cifre. In caso di errore fare attenzione alla formattazione della cella, non ci dev’essere il separatore delle migliaia e i decimali devono essere separati da virgola.
Iva	Elenco	Si	Indicare l’aliquota iva da applicare al prezzo del prodotto a scelta tra l’elenco in tabella 8 “Aliquota IVA” . Nell’elenco è presente anche l’aliquota mista 22/4 per quei casi in cui il fornitore è a conoscenza del fatto che l’acquisto viene effettuato con IVA al 22 ma viene rivenduto alle Aziende con IVA agevolata al 4 in caso si tratti di pazienti non autosufficienti.
Percentuali Sconto 1	Numero	No Il tool non esegue alcun controllo su questo campo.	Indicare eventualmente la percentuale di sconto da calcolare.
Percentuali Sconto 2	Numero	No Il tool non esegue alcun controllo su questo campo.	Lasciare vuoto.
Percentuali Sconto 3	Numero	No Il tool non esegue alcun controllo su questo campo.	Lasciare vuoto.
Fabbisogno totale A.V.	Numero	Si	Indicare le <u>quantità</u> riportate nel capitolato coerenti con l’unità di misura indicata. In caso di errore fare attenzione alla formattazione della cella, non ci dev’essere il separatore delle migliaia.
Vita utile in gg. calendario	Numero	Si se tipo prodotto diverso da X - DP	Indicare il numero di giorni di vita utile della referenza espresso in giorni di calendario – massimo 4 cifre. Nel caso in cui il prodotto rientrasse nelle categorie X e DP ma presenta ugualmente la data di scadenza, il fornitore può procedere ugualmente ad inserire i gg di vita utile. In caso di errore fare attenzione alla formattazione della cella, non ci dev’essere il separatore delle migliaia.

Si riportano qui sotto i valori da utilizzare per le variabili di tipo "Elenco":

TABELLA 1 Unità di Misura

CONFEZIONE
COMPRESSA
FIALA
FLACONE
GRAMMO
KILOGRAMMO
KIT
LITRO
METRO CUBO
MILLILITRO
METROLINEARE
PAIO
PEZZO
RISMA

TABELLA 2 Tipologie di Prodotto

Nel file excel dev'essere inserito il codice

TIPO PRODOTTO	
Codice Tipo Prodotto	Descrizione Tipo Prodotto
F	Farmaci con AIC
FS	Farmaci senza AIC
V	Farmaci Veterinari
DM	Dispositivi Medici
I	Dispositivi Medici diagnostici in vitro
PC	Prodotti chimici
PD	Prodotti dietetici
X	Altro
CM	Custom Made
DP	DPI – Dispositivi di Protezione Individuale

TABELLA 3 Tipologia Dispositivo Medico/IVD

Nel file excel dev'essere inserito il codice

TIPO DM	
Codice Tipo DM	Descrizione Tipo DM
1	D.M. di classe
2	Assemblato

TABELLA 4 Classe di Rischio del dispositivo Medico/IVD

Nel file excel dev'essere inserito il codice

CLASSE CE	
Codice Classe CE	Descrizione Classe CE
I	Classe prima
IIA	Classe seconda A
IIB	Classe seconda B
III	Classe terza
IA	Impiantabile attivo
IM	Classe prima con funzione di misura
IS	Classe prima sterile
ISM	Classe prima sterile e con funzione di misura
IVD	Dispositivi medico-diagnostici in vitro
LA	Reagenti e prodotti reattivi di cui all'elenco A dell' All. II del d.lgs.332/2000
LB	Reagenti e prodotti reattivi di cui all'elenco B dell' All. II del d.lgs.332/2000
ST	Self test

TABELLA 5 Tipologia Medicinale

Nel file excel dev'essere inserito il codice

TIPO MEDICINALE	
Codice Tipo Medicinale	Descrizione Tipo Medicinale
1	Confezione con AIC
2	Formule magistrali e officinali
3	Esteri
7	Altri gas medicali

TABELLA 6 Temperatura

TEMPERATUR A
-80/-20
-20/0
+2/+8
+4/+25
+25/+40

TABELLA 7 Infiammabilità

INFIAMMABILE
Si
No

TABELLA 8 Aliquota IVA

IVA
4
10
22
22/4