



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0071725

DATA: 13/06/2017

OGGETTO: Indagine di mercato per la fornitura in service di un sistema analitico per la diagnosi immunologica della infezione tubercolare latente.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-04]

DOCUMENTI:

File	Hash
------	------

PG0071725_2017_Lettera_firmata:	69779979EDFCC223A6599CCE10AA0932ED9E4BF019B76EE6B26EEF63613F6A3D
---------------------------------	--

PG0071725_2017_Allegato1:	60CB2FD0DDC3638009D4EBEC67E88BFAF39A8C6B54DB91F4A4B0D9AEF1BF3877
---------------------------	--



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)

Operatori Economici vari  
Loro Sedi

**OGGETTO:** Indagine di mercato per la fornitura in service di un sistema analitico per la diagnosi immunologica della infezione tubercolare latente.

Con la presente si chiede a codesta Spett.le Ditta se disponibile a listino il sistema analitico in oggetto, dotato di tutti i requisiti indispensabili indicati in Allegato A.

Il sistema dovrà essere costituito da strumentazione analitica, dalle provette e dai reagenti necessari per l'esecuzione della attività analitica ,sw di calcolo e refertazione e quant'altro necessario per l'esecuzione del test, nulla escluso.

In particolare, si chiede di inviare la seguente documentazione :

- 1) Allegato A debitamente compilato e sottoscritto;
- 2) Documentazione tecnica relativa all' analizzatore disponibile.
- 3) Allegare relativamente alla strumentazione analitica, ai reagenti ed alle provette copia delle dichiarazioni di conformità del fabbricante alla Direttiva CE 98/79 , recepita dal Decreto Legislativo 332/2000;
- 4) Schede tecniche e schede di sicurezza dei reagenti disponibili.

Qualora codesta ditta produca e/o commercializzi i prodotti sopra descritti dovrà inviare la documentazione allo scrivente Servizio Acquisti Metropolitano fax 051/6079989, ovvero all'indirizzo di posta elettronica [patrizia.raspa@ausl.bologna.it](mailto:patrizia.raspa@ausl.bologna.it) entro e non oltre le ore 10 del giorno giovedì 29/06/2017.

A disposizione per ogni altra informazione, si porgono distinti saluti

per la Dr.ssa Rosanna Campa

Firmato digitalmente da:

Pandolfo Petrucci

Responsabile procedimento:  
Anna Maria Testa

# **Sistema analitico per la diagnosi immunologica della infezione tubercolare latente**

## **ALLEGATO A**

### **PREMESSA :**

Il sistema analitico richiesto è destinato al Laboratorio di Batteriologia e Micobatteri – Microbiologia /REF, del Policlinico di S.Orsola, Padiglione 20. Il laboratorio esegue circa 8.500 esami refertati/anno, suddivisi in 3 sedute/settimana, con un numero medio di ca 60 – 65 campioni /seduta

### **REQUISITI INDISPENSABILI DEL SISTEMA ANALITICO :**

RIF.	REQUISITO	SI	NO	SPECIFICARE
A.1	Sistema analitico per la diagnosi immunologica della infezione tubercolare latente IGRA (Interferon-Gamma Releasing assay) (SI/NO, specificare produttore e modello)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.2	Sistema completo di analizzatore, kit diagnostici, provette, sw di calcolo e refertazione e quant'altro necessario per l'esecuzione del test, nulla escluso (SI/NO, descrivere)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.3	Assenza di manipolazione del campione nella fase pre-analitica (SI/NO, descrivere)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.4	Caricamento del tubo primario , con identificazione positiva dei campioni (SI/NO, specificare)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.5	Esecuzione del test in automazione, dal caricamento del campione, alla produzione del referto (SI/NO, specificare)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.6	Interfacciamento bidirezionale al LIS (DNLab della ditta NoemaLife), inclusi sw ed hw necessari	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.7	La strumentazione , le provette ed i kit devono essere dotati di marchio CE secondo la Direttiva CE 98/79	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	