



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0114743
DATA: 21/09/2018
OGGETTO: Indagine di mercato per Sistema automatizzato di biologia molecolare per la diagnosi rapida dei microrganismi patogeni.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci Di Vacone

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-04]

DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| PG0114743_2018_Lettera_firmata.pdf: | Petrucci Di Vacone Pandolfo | 077FFA83CCCA5F8E4456F4AB0AB725F5 18E4FC064DFA98ADB586015226B3EDA |
| PG0114743_2018_Allegato1.doc: | | 179E5441581210847EC84C4FE60174F738 07DBA35290B30C505CE09D74E6EEBC |



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 Metropolitan (SC)

Operatori Economici vari
Loro Sedi

OGGETTO: Indagine di mercato per Sistema automatizzato di biologia molecolare per la diagnosi rapida dei microrganismi patogeni.

Con la presente si chiede a codesta Spett.le Ditta se disponibile a listino il sistema analitico in oggetto.

Il sistema dovrà essere costituito da strumentazione completamente automatica e dai reagenti e materiali di consumo necessari al funzionamento del sistema, dotati dei requisiti tecnico/prestazionali indispensabili indicati in allegato 1.

In particolare, si chiede di inviare la seguente documentazione:

- A) Allegato 1 debitamente compilato e la documentazione tecnica (depliant illustrativi, schede tecniche, etc) relativa al sistema analitico (strumentazione + reagenti) disponibile.
- B) Relativamente alla strumentazione analitica ed ai reagenti copia delle dichiarazioni di conformità del fabbricante alla Direttiva CE 98/79, recepita dal Decreto Legislativo 332/2000;
- C) Elenco di eventuali ulteriori kit analitici per indagini microbiologiche disponibili sulla strumentazione commercializzata.

Qualora Codesta ditta produca e/o commercializzi il sistema sopra descritto dovrà inviare la documentazione allo scrivente Servizio Acquisti Metropolitan all'indirizzo di posta elettronica silvia.mingardi@ausl.bologna.it entro e non oltre le ore 12 del giorno **09/10/2018**.

A disposizione per ogni altra informazione, si porgono distinti saluti.

per la D.ssa Rosanna Campa

Firmato digitalmente da:
Pandolfo Petrucci Di Vacone

Responsabile procedimento:
Anna Maria Testa

ALLEGATO 1

Sistema automatizzato di biologia molecolare per la diagnosi rapida dei microrganismi patogeni.

REQUISITI INDISPENSABILI RICHIESTI :

| RIF. | REQUISITO | SI | NO | SPECIFICARE |
|------|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------|
| 1 | Sistema automatico in biologia molecolare, in grado di rilevare contemporaneamente batteri, virus, protozoi, lieviti/miceti e meccanismi di resistenza batterica (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 2 | Sistema in grado di svolgere l'intero processo diagnostico (estrazione, amplificazione e rilevazione) in maniera completamente automatica, senza l'intervento dell'operatore (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 3 | Possibilità di eseguire i test direttamente su campione clinico o su emocoltura positiva (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 4 | Ricerca contemporanea di DNA e RNA dei microrganismi patogeni (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 5 | Minima durata del test, ca 60 min (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 6 | Presenza di almeno un controllo interno che venga analizzato contemporaneamente al campione (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 7 | Strumentazione e reagenti conformi alla direttiva CE 98/79 (SI/NO, specificare) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| | <i>Disponibilità di pannelli per :</i> | | | |
| 8 | Patogeni respiratori (virus e batteri) da materiale respiratorio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 9 | Patogeni da emocoltura positiva (Gram +, Gram -, miceti e mutazioni associate alle principali resistenze agli antibiotici) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 10 | Patogeni intestinali (batteri, virus, parassiti) da feci (SI/NO, specificare : codice fabbricante, codice fornitore, nome commerciale, confezionamento) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 11 | Patogeni (batteri, virus, lieviti) da liquido cerebrospinale (SI/NO, specificare : codice fabbricante, codice fornitore, nome commerciale, confezionamento) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |