



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0140504

DATA: 18/11/2025

OGGETTO: CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI UN SEPARATORE CELLULARE E RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE ALL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA –PROGETTO Hub Life Science – Terapia Avanzata (LSH-TA) PNC-E 3-2022-23683269 - CUP: F33C22001390001

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Antonia Crugliano

CLASSIFICAZIONI:

- [08-02]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0140504_2025_Lettera_firmata.pdf:	Crugliano Antonia	012E0F9BBE0BE35BBF7857032538F4198 C116DD7BE958E8D9DBC924F32D79259
PG0140504_2025_Allegato1.pdf:		72C05B9E4DB094F5195EE12B0586359AF ABAA0E2E28353F64FAAA1952D743025



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.



Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)

Operatori economici
Loro sedi

OGGETTO: CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI UN SEPARATORE CELLULARE E RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE ALL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA –PROGETTO Hub Life Science – Terapia Avanzata (LSH-TA) PNC-E 3-2022-23683269 - CUP: F33C22001390001

Con riguardo alla necessità di procedere ad una successiva gara pubblica, con la presente si richiede a Codesta ditta se produce e/o commercializza l'attrezzatura indicata in oggetto che dovrà avere le seguenti caratteristiche tecniche indispensabili:

- 1.** Separatore cellulare completamente automatico a circuito chiuso e sterile, per una completa ed efficace separazione del sangue cordonale, midollare, periferico
- 2.** Sistema in grado di garantire in maniera automatica la standardizzazione delle procedure di riduzione di volume del sangue midollare, aferetico e cordonale, nonché il lavaggio degli stessi prodotti postscongelamento
- 3.** Sistema dotato di applicazioni per il trasferimento genetico, la rimozione di piastrine da prodotto aferetico, la diluizione e suddivisione di prodotti cellulari in più aliquote, la concentrazione e il lavaggio di cellule derivanti sia da prodotto fresco che congelato
- 4.** Garantire la fornitura di kit monouso sterili, dedicati e specifici, in grado di consentire attraverso un circuito chiuso, la sterilità dell'intera procedura

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Le ditte interessate dovranno allegare la sola documentazione tecnica del sistema proposto le cui caratteristiche siano idonee a soddisfare quanto richiesto unitamente all'Allegato A1 questionario tecnico (compilato).

Le ditte potranno manifestare il loro interesse unicamente attraverso piattaforma Intercent-ER Sater, entro **le ore 12 del giorno 18.12.2025.**

Angela Melucci

Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)
051/6079690
angela.melucci@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111
Codice fiscale e partita Iva 02406911202





Le manifestazioni di interesse arrivate con altre modalità e fuori tempo massimo non saranno prese in considerazione.

Lo scrivente Servizio non accetterà nessuna altra modalità, oltre quella indicata sopra, per manifestare interesse da parte degli operatori economici.

Si resta a disposizione per ogni informazione relativa alla presente indagine di mercato potrà essere richiesta al seguente indirizzo: angela.melucci@ausl.bologna.it

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:
Antonia Crugliano

Responsabile procedimento:
Antonia Crugliano

ALLEGATO A1 - QUESTIONARIO TECNICO
ACQUISTO DI UN SEPARATORE CELLULARE COMPRENSIVO DI MATERIALE DI CONSUMO

1	DATI FORNITORE		
1.1	Produttore (Indicare)		
1.2	Fornitore (Indicare)		
1.3	Modello/Nome commerciale (Indicare)		
1.4	CND (Indicare)		
1.5	Numero identificativo di registrazione al Repertorio RDM (Indicare)		
2	MANUALE D'USO /SCHEDE TECNICHE/ IFU <small>Ad evidenza del possesso di tutti i requisiti tecnici di seguito elencati si ritiene necessaria ma non sufficiente una dichiarazione del fornitore, pertanto si richiede di allegare la documentazione tecnica del fabbricante (Manuale d'uso/schede tecniche/ IFU) a supporto</small>	Versione	Indicare nome del file allegato
2.1			
2.2			
2.3			
3	CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA	SI/NO	Descrivere e indicare la pagina di riferimento del manuale d'uso e/o schede tecniche e/o IFU (si richiede di fornire tale indicazione)
3.1	Separatore cellulare completamente automatico a circuito chiuso e sterile, per una completa ed efficace separazione del sangue cordone, midollare o periferico		
3.2	Sistema in grado di garantire in maniera automatica la standardizzazione delle procedure di riduzione di volume del sangue midollare, aferetico e cordone, nonché il lavaggio degli stessi prodotti post-scongelamento		
3.3	Sistema dotato di applicazioni per il trasferimento genetico, la rimozione di piastrelle da prodotto aferetico, la diluizione e suddivisione di prodotti cellulari in più aliquote, la concentrazione e il lavaggio di cellule derivanti sia da prodotto fresco che congelato		
3.4	Garantire la fornitura di kit monouso sterili, dedicati e specifici, in grado di consentire attraverso un circuito chiuso, la sterilità dell'intera procedura		
4	CERTIFICATI <small>Conformità alle Direttive e/o Normative e/o Regolamenti applicabili (Elencare)</small>	Indicare i certificati	Indicare nome del file allegato
4.1			
4.2			
4.3			