

ALLEGATO A**LOTTO 2 : SISTEMI PER LA DIAGNOSI RAPIDA DI LEGIONELLA PNEUMOPHILA E STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE****REQUISITI INDISPENSABILI**

RIF.	REQUISITI INDISPENSABILI DELLA FORNITURA			SPECIFICARE
A.1	N.2 Strumenti di ultima generazione, (ossia tecnologicamente avanzata e presente sul mercato), idonei all' uso previsto nel capitolato speciale, e dotati dei requisiti indispensabili descritti nel presente Allegato (SI/NO, specificare : Produttore e Modello)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.2	Metodica di lettura : immunocromatografia o immunofluorescenza (SI/NO , specificare)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.3	Strumenti con possibilità di caricamento simultaneo di almeno 24 campioni, in continuo (SI/NO, specificare)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.4	Qualora la tecnologia proposta lo rendesse necessario per la continuità operatività, la fornitura è da intendersi completa di gruppo di continuità con autonomia non inferiore a 30 minuti (SI/NO)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.5	Analizzatore dotato di marchio CE/IVD secondo la Direttiva Europea 98/79, D.Lgs.332/2000 (SI/NO)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.6	Kit per la diagnosi rapida di Legionella pneumophila in campioni di urina , conformi alla direttiva 98/79, D.Lgs.332/2000 (SI/NO)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.7	Kit per la diagnosi rapida di Streptococco pneumoniae in campioni di urina e liquor , conformi alla direttiva 98/79, D.Lgs.332/2000 (SI/NO)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.8	Kit pronti all' uso , validati sullo strumento di lettura offerto e conservabili a TA (SI/NO)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.9	Sensibilità e specificità $\geq 90\%$ (SI/NO, specificare)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.10	Durata dei lotti maggiore di tre mesi (SI/NO, specificare)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.11	Tempo intervento tecnico in loco : massimo 48 ore dalla chiamata, festivi esclusi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.12	Tempo di ripristino : max 72 ore dalla chiamata, festivi esclusi.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A.13	Interfacciamento al LIS del laboratorio (DNALAB/HALIA) incluse le componenti hw e sw necessarie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	