

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"/> | |