

## LOTTO 1 - DISPOSITIVI

N	Descrizione	totale	FABBRICANTE	MODELLO	CODICE	CODICE CIVAB (se presente)	NUMERO REPERTORIO (se previsto)	prezzo unitario da listino (€)	AUSL BO - OM	AUSL BO - OB	AUSL BO - IOR	AUSL BO - SO	AUSL IMOLA
1	Sistemi automatici ad alta produttività	6						NON INDICARE					
2	Sistemi automatici a media produttività	14						NON INDICARE					
3	Sistemi automatici a bassa produttività	6						NON INDICARE					
4	Sistemi per la processazione di schedine seminate manualmente	12						NON INDICARE					

Per la suddivisione per azienda/presidio, si rimanda alla tabella art. 5 capitolato prestazionale

Nella medesima tabella sono indicati i quantitativi che dovranno fornire le ditte I e II aggiudicatari

AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - CESENA	AUSL ROMAGNA - FORLÌ	AUSL ROMAGNA - RAVENNA	AUSL ROMAGNA - LUGO	AUSL ROMAGNA - FAENZA	AUSL ROMAGNA - RIMINI

## LOTTO 1 - REATTIVI

N.	Descrizione	totali	AUSL BO - OM	AUSL BO - OB	AUSL BO - IOR	AUSL BO - SO	AUSL IMOLA	AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - CESENA	AUSL ROMAGNA - FORLÌ	AUSL ROMAGNA - RAVENNA	AUSL ROMAGNA - LUGO	AUSL ROMAGNA - FAENZA
1	Gruppo completo ABO/Rh + reverse	56.500	9500	200	1100	2000	6300	5400	13500	2200	1300	2800	2900	1300
2	Gruppo controllo ABO/D*	145.550	25000	900	3500	34000	4200	25000	150	9300	7700	15000	8400	5000
3	Fenotipo Rh + Kell	8.050	2000	100	400	2400	140		50	400	210	630	220	100
4	Ricerca anticorpi irregolari ( Test di Coombs Indiretto)	152.300	24000	900	3000	26500	7600	23000	18500	7500	6100	13200	8400	5100
5	Prove crociate	29.420	3500	10	230	5300	600	8700	0	4100	610	2650	770	350
6	Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni	1.880	800			600	3	350	5	40	10	7	3	2
7	Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	3.330	1200	5	0	1100	100	300	160	40	50	130	3	2
8	Test di Coombs Diretto*	10.710	1500	0	40	750	1600	150	550	2200	1020	1800	340	200
9	Test di Coombs Diretto con monospecifici	1.110	200	0	0	350	0	50	80	130	20	120	30	50
10	D weak	973	0	0	0	0				200	100	170	3	
11	Tipizzazione estesa Ag non Rh	4.080	3000			250		50	110	50	110	250	2	8
12	Eluato	705	400			260		5		25	10			

\* incluso funicoli







## SCHEMA 4: Riepilogo offerta complessiva senza prezzi

Descrizione test	importo massimo test	Prezzo offerto a test IVA esclusa	numero test totali	importo totale IVA esclusa	NUMERO TEST AUSL BOLOGNA	IMPORTO AUSL BOLOGNA	NUMERO TEST AOU FERRARA	IMPORTO AOU FERRARA	NUMERO TEST AUSL IMOLA	IMPORTO AUSL IMOLA	NUMERO TEST AUSL ROMAGNA	IMPORTO AUSL ROMAGNA
<b>Gruppo completo ABO/Rh + reverse</b>	<b>3,50 €</b>	NON INDICARE	56.500	NON INDICARE	12.800	NON INDICARE	5.400	NON INDICARE	6.300	NON INDICARE	32.000	NON INDICARE
<b>Gruppo controllo ABO/D*</b>	<b>1,50 €</b>	NON INDICARE	145.550	NON INDICARE	63.400	NON INDICARE	25.000	NON INDICARE	4.200	NON INDICARE	52.950	NON INDICARE
<b>Fenotipo Rh + Kell</b>	<b>4,50 €</b>	NON INDICARE	8.050	NON INDICARE	4.900	NON INDICARE	-	NON INDICARE	140	NON INDICARE	3.010	NON INDICARE
<b>Ricerca anticorpi irregolari ( Test di Coombs Indiretto)</b>	<b>2,00 €</b>	NON INDICARE	152.300	NON INDICARE	54.400	NON INDICARE	23.000	NON INDICARE	7.600	NON INDICARE	67.300	NON INDICARE
<b>Prove crociate</b>	<b>1,00 €</b>	NON INDICARE	29.420	NON INDICARE	9.040	NON INDICARE	8.700	NON INDICARE	600	NON INDICARE	11.080	NON INDICARE
<b>Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni</b>	<b>1,00 €</b>	NON INDICARE	1.880	NON INDICARE	1.400	NON INDICARE	350	NON INDICARE	3	NON INDICARE	127	NON INDICARE
<b>Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)</b>	<b>9,00 €</b>	NON INDICARE	3.330	NON INDICARE	2.305	NON INDICARE	300	NON INDICARE	100	NON INDICARE	625	NON INDICARE
<b>Test di Coombs Diretto*</b>	<b>1,00 €</b>	NON INDICARE	10.710	NON INDICARE	2.290	NON INDICARE	150	NON INDICARE	1.600	NON INDICARE	6.670	NON INDICARE
<b>Test di Coombs Diretto con monospecifici</b>	<b>1,50 €</b>	NON INDICARE	1.110	NON INDICARE	550	NON INDICARE	50	NON INDICARE	-	NON INDICARE	510	NON INDICARE
<b>D weak</b>	<b>1,80 €</b>	NON INDICARE	973	NON INDICARE	-	NON INDICARE	-	NON INDICARE	-	NON INDICARE	973	NON INDICARE
<b>Tipizzazione estesa Ag non Rh</b>	<b>2,50 €</b>	NON INDICARE	4.080	NON INDICARE	3.250	NON INDICARE	50	NON INDICARE	-	NON INDICARE	780	NON INDICARE
<b>Eluato</b>	<b>12,00 €</b>	NON INDICARE	705	NON INDICARE	660	NON INDICARE	5	NON INDICARE	-	NON INDICARE	40	NON INDICARE
<b>* incluso funicoli</b>												
<b>IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO ANNUO ESCLUSA IVA</b>				NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE
<b>IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO ANNUO INCLUSA IVA</b>				NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE
<b>IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE ESCLUSA IVA</b>				NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE
<b>IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE INCLUSA IVA</b>				NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE

l'aggiudicazione prevede che il 60% della fornitura (numero test) sia attribuito al primo aggiudicatario e il restante 40% al secondo aggiudicatario

Qualora non sia presente un secondo aggiudicatario l'intera fornitura sarà attribuita al primo aggiudicatario

DA QUOTARE A PARTE (NON VERRA' VALUTATO IN OFFERTA ECONOMICA):

Descrizione test	volumi stimati	Prezzo offerto a test IVA inclusa
Sottoclassi immunoglobuliniche	150	NON INDICARE
D partial	150	NON INDICARE