

**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	AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - CESENA	AUSL ROMAGNA - FORLI	AUSL ROMAGNA - RAVENNA	AUSL ROMAGNA - LUGO	AUSL ROMAGNA - FAENZA	AUSL ROMAGNA - RIMINI
1	Sistemi automatici ad alta produttività	6																			
2	Sistemi automatici a media produttività	14																			
3	Sistemi automatici a bassa produttività	6																			
4	Sistemi per la processazione di schedine seminate manualmente	12																			

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

**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 - FORLI	AUSL ROMAGNA - RAVENNA	AUSL ROMAGNA - LUGO	AUSL ROMAGNA - FAENZA	AUSL ROMAGNA - RIMINI	Nome e codice del prodotto	Descrizione del prodotto	CND	Confezionamento	N. confezioni offerte per AUSL BO - OM	N. confezioni offerte per AUSL BO - OB	N. confezioni offerte per AUSL BO - IOR	
1	Gruppo completo ABO/Rh + reverse	56.500	9500	200	1100	2000	6300	5400	13500	2200	1300	2800	2900	1300	8000								
2	Gruppo controllo ABO/D*	145.550	25000	900	3500	34000	4200	25000	150	9300	7700	15000	8400	5000	7400								
3	Fenotipo Rh + Kell	8.050	2000	100	400	2400	140		50	400	210	630	220	100	1400								
4	Ricerca anticorpi irregolari ( Test di Coombs indiretto)	152.300	24000	900	3000	26500	7600	23000	18500	7500	6100	13200	8400	5100	8500								
5	Prove crociate	29.420	3500	10	230	5300	600	8700	0	4100	610	2650	770	350	2600								
6	Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni	1.880	800			600	3	350	5	40	10	7	3	2	60								
7	Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	3.330	1200	5	0	1100	100	300	160	40	50	130	3	2	240								
8	Test di Coombs Diretto*	10.710	1500	0	40	750	1600	150	550	2200	1020	1800	340	200	560								
9	Test di Coombs Diretto con monospecifici	1.110	200	0	0	350	0	50	80	130	20	120	30	50	80								
10	D weak	973	0	0	0	0				200	100	170	3		500								
11	Tipizzazione estesa Ag non Rh	4.080	3000			250		50	110	50	110	250	2	8	250								
12	Eluato	705	400			260		5		25	10				5								

\* Incluso funicoli







## SCHEDA 4: Riepilogo offerta complessiva

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

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

L'importo totale dei 4 anni escl iva è da inserire in Piattaforma Sater

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

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