



FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Determinazione
NUMERO: 0002755
DATA: 08/11/2022 16:41
OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI PER INDAGINI IMMUNOEMATOLOGICHE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE AFFERENTI L'AVEC E DELL'AUSL DELLA ROMAGNA. RETTIFICA 2 DOCUMENTI DI GARA.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Rosanna Campa

ADOTTATO DA:

Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)

CLASSIFICAZIONI:

- [01-07-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale: collegio.sindacale@aosp.bo.it; collegio.sindacale@ior.it; collegiorevisori@ausl.imola.bo.it; collegio.sindacale@ausl.bologna.it
- Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DETE0002755_2022_determina_firmata.pdf	Campa Rosanna	FAC33FE8817698304D7DC4BF10263A025 2A816616AA637B46F0238D2C4ADC2BA
DETE0002755_2022_Allegato1.pdf:		F21C174D1D306B2A856C09A269E31291E 8E6072B2C54F9DA4EFFF6E0C411D7B4
DETE0002755_2022_Allegato2.pdf:		2AF0B5BF10E5ACF9DA81DDE162472A2A 90797955EAE47A0F8D08F12E3C4D2A25
DETE0002755_2022_Allegato3.pdf:		11C792ECD325F887A779CC4A116FC033 1CD872C564697BDE6E61D87F1211675E
DETE0002755_2022_Allegato4.pdf:		65A3D72FF749BA5B1F07B93EBBF21E7D 429BD86C678BD649C548621A4D989DAA



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.



File

DETE0002755_2022_Allegato5.pdf:

Firmato digitalmente da

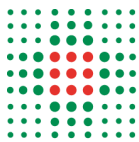
Hash

1D0C36B8FB17A0C605E7D68A414F19A4
C8323F115EED653ACC50D9D1529EE528



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)

DETERMINAZIONE

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI PER INDAGINI IMMUNOEMATOLOGICHE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE AFFERENTI L'AVEC E DELL'AUSL DELLA ROMAGNA. RETTIFICA 2 DOCUMENTI DI GARA.

IL DIRETTORE

Viste le delibere n. 268 del 29/06/2022 dell'Azienda USL di Bologna, n. 204 del 29/06/2022 dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, n.193 del 30/06/2022 dell'IRCCS – Istituto Ortopedico Rizzoli, n. 149 del 29/06/2022 dell'Azienda USL di Imola, n. 129 del 29/06/2022 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, n. 179 del 01/07/2022 dell'Azienda USL di Ferrara con le quali è stato costituito il Servizio Acquisti di Area Vasta dell'Area Vasta Emilia Centrale e contestualmente approvata la convenzione attuativa per lo svolgimento delle relative funzioni unificate con decorrenza dall'1 luglio 2022;

Considerato che con le sopra citate delibere sono state altresì individuate le funzioni delegate al SAAV e quelle di competenza esclusiva delle Aziende deleganti;

Visto che con delibera n. 115 del 13/06/2011 di unificazione di servizi amministrativi in ambito metropolitano era stato istituito il Servizio Acquisti Metropolitano;

Considerato che con determina n. 2124 del 31/08/2022 del Servizio Acquisti di Area Vasta è stata indetta la Procedura Aperta per la fornitura in service di sistemi diagnostici per indagini immunoematologiche, n. 2 lotti, per le Aziende dell' **AVEC** (Azienda USL di Bologna, Azienda USL di Imola, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara) e per l'Azienda **USL della Romagna** (Ospedale di Cesena, O.P. Pievesestina, Ospedale di Ravenna, Ospedale di Rimini, Ospedale di Lugo, Ospedale di Forlì, Ospedale di Faenza), per un importo complessivo, per 4 anni, pari a € 6.278.993,60 oneri fiscali esclusi;

Preso atto che, su piattaforma Sater, alcuni Operatori Economici interessati alla partecipazione hanno chiesto i seguenti chiarimenti:

CHIARIMENTO PI276243-22, lotto 2, punti:

1. Relativamente all'allegato A – requisiti minimi – caratteristiche comuni dei dispositivi automatici offerti, voce 17, al punto "Allarmi acustici e visivi prima e durante l'esecuzione del piano di lavoro in caso di



mancata o errata distribuzione del campione e/o del volume dei reagenti, si chiede di eliminare tale requisito in quanto lo stesso determinerebbe l'impossibilità di partecipazione da parte della scrivente con l'effetto di limitare i concorrenti a uno o nessuno.

2. Relativamente all'allegato A – requisiti minimi – caratteristiche dei reagenti e delle micropiastre, voce 39, in considerazione del fatto che la natura del requisito induce ad una risposta variabile si chiede di confermare che tale requisito sia da considerarsi requisito minimo e non a punteggio.

In entrambi i casi si chiede di confermare che i profili debbano essere validati dal fabbricante per uso in automazione.

Infine si chiede di specificare (se pur presente solo a titolo di esempio) se l'eventuale determinazione della specificità anti A1 è da intendersi (come da buona prassi trasfusionale) eseguita con anti A1 e anti H.

4. Relativamente al "Gruppo completo ABO/RhD + reverse", "Gruppo controllo ABO donatori e Gruppo controllo ABO funicoli" si chiede di dettagliare i profili in termini di analisi richiesti e nel caso il controllo gruppo dei donatori non dovesse coincidere con il controllo gruppo funicolo si chiede di specificare la % di funicoli rispetto al controllo gruppo.

5. Relativamente alla "Qualità dei reagenti e micropiastre" (9 punti), punto W24, Tipologia dei pannelli antigenici offerti (specificità e numero cellule che lo compongono) sulla strumentazione di gara, si chiede di confermare che i pannelli debbano essere validati dal fabbricante per l'uso in automazione.

CHIARIMENTO PI278863-22, lotto 2, punti:

3. Relativamente all'allegato A, Lotto 2, "caratteristiche dei reagenti e delle micropiastre" voce 32, si chiede conferma che sia ammesso un profilo degli antisieri per il gruppo ABO con doppio anti-D e non necessariamente con anti-D + anti-CDE.

Il gruppo di lavoro, interpellato in merito, propone le seguenti modifiche:

Riferimento PI276243-22, lotto 2, punti:

1. Si conferma la modifica del requisito minimo n 17 -ALL A lot 2 Micropiastra Requisiti Indispensabili, come di seguito riportato:

Allarmi acustici e visivi prima e durante l'esecuzione del piano di lavoro in caso di:

- mancata o errata aspirazione del campione e/o del volume dei reagenti;
- scadenza reagente;
- lettura non corretta reagente;
- lettura non corretta micropiastra;
- presenza di coagulo.



2. Si rettifica il refuso presente nel requisito 39 -ALL A lot 2 Micropiastra Requisiti Indispensabili, come di seguito riportato:

“Esecuzione di altri test da aggiungere ai profili definiti (es. determinazione della specificità dei sottogruppi di A, determinazione Du con test antiglobulina indiretto con anti D validato sul sistema)”.

Si conferma che il requisito 39 fa parte dei requisiti minimi pena esclusione e non dei requisiti oggetto di valutazione. Inoltre è richiesto che i profili debbano essere validati dal fabbricante.

4. Si sostituisce la risposta ai chiarimenti PI276243-22 punto 4, PI259600-22 punto 3 e PI255810-22 punto 1, in quanto si decide:

- di modificare gli ALLEGATI F inserendo, nella descrizione Test, la specifica voce “Gruppo Funicolo” e “Test di Coombs Diretto Funicolo” (ricomprese, negli Allegati F pubblicati precedentemente, in altre voci) v. Allegati F: -foglio Reattivi -foglio Riepilogo;
- di rimodulare, conseguentemente, i singoli fabbisogni delle Aziende coinvolte (v. All F: -Reattivi - Riepilogo, mantenendo invece immutato il fabbisogno complessivo.

5. Relativamente al requisito W24 -ALL A lot 2 Micropiastra Requisiti Indispensabili- “Tipologia dei pannelli antigenici offerti (specificità e numero cellule che lo compongono) sulla strumentazione di gara”, i pannelli devono essere validati dal fabbricante.

Riferimento PI278863-22, lotto 2, punto:

3. Si corregge il refuso nel requisito minimo n. 32 -, come di seguito riportato:

“Reagenti per i seguenti profili (per pazienti e donatori): gruppo AB0/D di conferma, gruppo AB0/Rh + gruppo indiretto, ricerca ed identificazione anticorpi irregolari, fenotipo Rh + Kell, test di Coombs diretto. Il profilo degli antisieri per il gruppo ABO comprende: anti-A, anti-AB, anti-B e doppio anti-D.”

Ritenuto, pertanto, di accogliere la richiesta del Gruppo di Lavoro, di modificare i Documenti di gara sopra indicati, nei modi suddetti, integrando con gli stessi la Piattaforma Sater, anche nell’ottica del principio della concorrenza e della massima partecipazione alle gare, così come prevedono le norme in tema di appalti pubblici;

Considerato che è interesse dell’Azienda USL, nonché principio alla base degli appalti pubblici, assicurare la massima partecipazione alla gara;

Considerato quindi opportuno procedere alle variazioni suddette, al fine di consentire una maggiore partecipazione delle Aziende alla gara;

Considerato inoltre necessario pubblicare le suindicate variazioni, per consentire alle ditte di formulare correttamente l’offerta.



Considerato quindi opportuno allegare i seguenti documenti rettificati, da considerarsi parti integranti del presente atto, sostitutivi di quelli pubblicati con bando GURI del 01/09/2022:

ALL A lot 2 Micropiastra Requisiti Indispensabili Rettifica 2;
ALL F Offerta Economica lotto 1 Rettifica 2;
ALL F BIS Offerta senza prezzi lotto 1 Rettifica 2;
ALL F Offerta Economica lotto 2 Rettifica 2;
ALL F BIS Offerta senza prezzi lotto 2 Rettifica 2.

Viste ora le funzioni unificate svolte dal SAAV;

Determina

Per le motivazioni espresse in premessa, da intendersi qui richiamate:

1. di modificare le parti dei documenti di gara così come indicato dal gruppo di lavoro, nei punti sopra menzionati;

2. di modificare, pertanto, i documenti di gara e conseguentemente sostituirli con i documenti Rettificati, da considerarsi parti integranti del presente atto:

ALL A lot 2 Micropiastra Requisiti Indispensabili Rettifica 2 (vedasi allegato);

ALL F Off. Economica lot 1 Rettifica 2 (vedasi allegato);

ALL F Off. Senza Prezzi lot 1 Rettifica 2 (vedasi allegato);

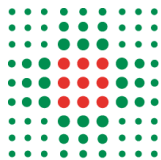
ALL F Off. Economica lot 2 Rettifica 2 (vedasi allegato);

ALL F Offerta Senza Prezzi lot 2 Rettifica 2 (vedasi allegato).

3. di pubblicare sia sulla piattaforma Sater sia sul profilo di committente dell'Azienda USL di Bologna le risposte ai chiarimenti e i documenti modificati, per consentire alle ditte di formulare correttamente l'offerta;

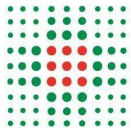
4. di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata, ai sensi dell'art.29, comma 1, del D.lgs 50 /2016 e s.m.i., sul profilo del committente, sezione Amministrazione Trasparente dell'Azienda USL di Bologna;

5. di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo Informatico consultabile sul sito istituzionale dell'Azienda USL di Bologna;



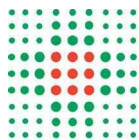
Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Fabia Spinozzi

Firmato digitalmente da:
Rosanna Campa



ALLEGATO A - RETTIFICA 2
Scheda tecnica

SERVICE DI SISTEMI PER INDAGINI IMMUNOEMATOLOGICHE
Lotto 2 Micropiastra

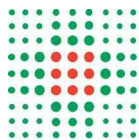


REQUISITI MINIMI, PENA L'ESCLUSIONE (sezione A)

CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA

1	Dispositivi di ultima generazione, nuovi di fabbrica e non ricondizionati, idonei all'uso previsto nel Capitolato Speciale e dotati dei requisiti tecnici e funzionali descritti nel presente Allegato.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Tutti i reagenti, i controlli di qualità, i calibratori, il materiale di consumo, gli accessori, l'hardware, il software, i toner e le cartucce delle stampanti, ecc. necessari per il corretto e completo funzionamento dei dispositivi offerti, nulla escluso.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	A titolo gratuito, tutti i reagenti, i controlli di qualità, i calibratori, il materiale di consumo, gli accessori, i toner e le cartucce delle stampanti, ecc. necessari per la corretta e completa messa in funzione dei dispositivi, nulla escluso, compreso il trasporto, la consegna al piano e l'installazione.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4	A titolo gratuito, tutti i reagenti, i controlli di qualità, i calibratori, il materiale di consumo, gli accessori, i toner e le cartucce delle stampanti, ecc. necessari per garantire il corretto e completo funzionamento durante tutto il periodo di collaudo dei dispositivi, nulla escluso, dal primo giorno di utilizzo fino alla data di decorrenza del contratto di service (inclusi quelli per la qualificazione delle strumentazioni).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5	A titolo gratuito, tutti i reagenti, i controlli di qualità, i calibratori, il materiale di consumo, ecc. necessari per garantire la riqualificazione periodica dei dispositivi, nulla escluso, per tutta la durata del contratto di service.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6	Aggiornamenti strumentali (hardware e software) gratuiti.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7	Supporto scientifico e metodologico per il personale delle Aziende appaltanti. Partecipazione gratuita a programmi VEQ internazionali (UK NEQAS) da attivare a scelta dalle Aziende appaltanti, per tutta la durata del contratto. ¹	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
8	Corsi di formazione iniziali all'uso dei dispositivi ed ulteriori corsi che si rendessero necessari per approfondimenti al personale già formato o per la formazione di nuovi operatori.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
9	Formazione approfondita per gli operatori coinvolti e tracciabilità dell'addestramento.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
10	Interfacciamento bidirezionale degli strumenti offerti con il TIS del SIMT (secondo quanto previsto dall'Allegato XII del DM n. 69 del 2.11.2015) e manutenzione conseguente per tutta la durata del contratto.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
11	Fornitura di gruppi di alimentazione tampone (UPS), se non fosse possibile collegare i dispositivi offerti ad un impianto già predisposto con tali caratteristiche.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
12	Copertura assicurativa in caso di malfunzionamenti determinati da causa di forza maggiore.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
13	Eventuale trasferimento e riavvio della strumentazione qualora la collocazione individuata dovesse variare a seguito di riorganizzazioni interne con conseguente riqualificazione dei dispositivi (vedi punto 5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
14	Rilascio dei certificati di qualità/conformità ad ogni lotto di materiali e reagenti contestualmente alla consegna (in modalità cartacea o informatizzata)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
15	Disponibilità di kit standardizzati per eluizione in caso di necessità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

¹ Richiesti non più di N. 3 abbonamenti UK NEQAS a ciascun aggiudicatario

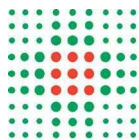


CARATTERISTICHE COMUNI DEI DISPOSITIVI AUTOMATICI OFFERTI

16	Analizzatori completamente automatici, walkaway (senza richiesta di intervento da parte dell'operatore nelle diverse fasi di processazione) e ad accesso random.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
17	Allarmi acustici e visivi prima e durante l'esecuzione del piano di lavoro in caso di: <ul style="list-style-type: none"> - mancata o errata aspirazione del campione e/o del volume dei reagenti; - scadenza reagente; - lettura non corretta reagente; - lettura non corretta micropiastra; - presenza di coagulo. 	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
18	Registrazione e memorizzazione allarme rilevato.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
19	Tracciabilità della provetta nel sistema mediante lettura codice a barre (code-128, code-39, 2di5 interlived fino a 15 caratteri).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
20	Tracciabilità del materiale consumabile: identificazione (tipo, lotto e scadenza) mediante lettura codice a barre, QRcode, ecc.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
21	Identificazione e tracciabilità dell'operatore.		
22	Compatibilità dei rack con le provette in uso presso i ST (dimensioni:16 mm x 100 mm; 13 mm x 100 mm; 13 mm x 70 mm; 12 mm x 75 mm).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
23	Esecuzione degli esami/profilo ad accesso continuo (modalità operativa batch e random).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
24	Eliminazione del carry-over.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
25	Gestione prioritaria delle urgenze (STAT).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
26	Conformità alla Direttiva CE 98/79 (o Regolamento (UE) 2017/746).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
27	Conformità alle Norme Tecniche CEI 66.5 (EN 61010-1).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

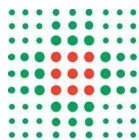
CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEI DISPOSITIVI AUTOMATICI OFFERTI PER I CENTRI A MEDIA PRODUTTIVITA' (50.000 < test/anno ≤ 20.000) ED ALTA PRODUTTIVITA' (≥ 50.000 test/anno)

28	Produttività dello strumento test/ora (gruppo ABO completo/RhD) non inferiore a 40	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
29	Piastre a bordo macchina non inferiore a 12	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
30	Campioni a bordo macchina non inferiore a 200	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



CARATTERISTICHE DEI REAGENTI E DELLE MICROPIASTRE

31	Reattivi pronti all'uso (senza necessità di diluizione/ricostituzione).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
32	Reagenti per i seguenti profili (per pazienti e donatori): gruppo ABO/D di conferma, gruppo ABO/Rh + gruppo indiretto, ricerca ed identificazione anticorpi irregolari, fenotipo Rh + Kell, test di Coombs diretto. Il profilo degli antisieri per il gruppo ABO comprende: anti-A, anti-AB, anti-B, e doppio anti-D.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
33	Pannello di screening per la ricerca di anticorpi irregolari almeno a 3 cellule a concentrazione idonee al micrometodo con una sensibilità tale da evidenziare con positività certa un siero di controllo anti D con titolo di 0,1 UI/ml e 0,5 UI/ml testato contro emazie D-eterozigoti (R _{1r} ,R _{2r}). Devono essere costituiti dai globuli rossi almeno di 2 individui, con la rappresentazione di almeno i seguenti antigeni: C, c, D, E, e, K, k, Fy ^a , Fy ^b , Jk ^a , Jk ^b , S, s, M, N, P ₁ , Le ^a , Le ^b , e preferibilmente l'espressione in "doppia dose" degli antigeni Fy ^a , Fy ^b , Jk ^a , Jk ^b , S, s, M.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
34	Analogamente al pannello di screening per la ricerca di anticorpi irregolari, la prova di compatibilità maggiore (cross-match) deve essere effettuata utilizzando una metodica in grado di rilevare come inequivocabilmente positivo un siero controllo anti-D con concentrazione dell'anticorpo <0,1 UI/ml testato contro emazie D-eterozigoti (R _{1r} ,R _{2r}).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
35	Pannello di identificazione di anticorpi irregolari almeno a 11 cellule a concentrazioni idonee al micrometodo, con le seguenti caratteristiche: <ul style="list-style-type: none"> • rappresentazione di almeno i seguenti antigeni: C, C^w, c, D, E, e, K, k, Fy^a, Fy^b, Jk^a, Jk^b, S, s, Le^a, Le^b, M, N, P₁, Lu^a con almeno una cellula positiva per gli antigeni rari Lu^a e Kp^a e C^w. • presenza di almeno una cellula R₁R₁ e di una cellula R_{1w}R₁ che, nell'insieme, esprimano i seguenti antigeni: K, k, Fy^a, Fy^b, Jk^a, Jk^b, S, s • presenza di almeno tre cellule prive degli antigeni C, D, E, una delle quali K positiva, e che, nell'insieme, esprimano in "doppia dose" gli antigeni: k, Fy^a, Fy^b, Jk^a, Jk^b, S, s, M. 	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
36	I pannelli devono essere in quantità sufficiente al carico di lavoro del Servizio e inviati periodicamente secondo un calendario prestabilito.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
37	Fornitura di emazie A ₁ , A ₂ , 0, B per esecuzione di gruppo ABO indiretto.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
38	Determinazione dell'antigene RhD mediante 2 diversi reagenti anti-D di comprovata sensibilità (se monoclonali, derivanti da cloni diversi), di cui almeno uno DVI+ per la determinazione nei funicoli/donatori e DVI- per i pazienti, in accordo con le raccomandazioni delle società scientifiche nazionali e internazionali.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
39	Esecuzione di altri test da aggiungere ai profili definiti (es. determinazione della specificità dei sottogruppi di A, determinazione Du con test antiglobulina indiretto con anti D validato sul sistema).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

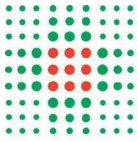


CARATTERISTICHE DEI SOFTWARE

40	Backup automatico dei dati legati all'indagine secondo le modalità previste dalle Aziende Appaltanti.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
41	Tracciabilità dei risultati e delle interpretazioni di ciascun campione: <ul style="list-style-type: none"> ● data e ora di esecuzione; ● data/ora di validazione; ● dati del campione; ● identificazione del paziente/donatore; ● identificazione dei reattivi, delle micropiastre e dello strumento utilizzati; ● risultati ed eventuali modifiche apportate; ● identificazione dell'operatore che ha validato e dell'operatore che ha apportato eventuali modifiche ai risultati; ● eventuali note esplicative. come previsto dall'Allegato XII del DM n. 69 del 2.11.2015	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
42	Lettura automatica dei risultati e possibilità di correzione dell'interpretazione.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
43	Visualizzazione e memorizzazione delle immagini delle reazioni.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
44	Accesso al software per tutti gli utenti abilitati al sistema, prevedendo per ognuno differenti livelli di responsabilità.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
45	Unico middleware per la gestione dei dati di tutti gli strumenti del sistema.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
46	Validazione a distanza: accesso da remoto per validazione test.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

ASSISTENZA POST VENDITA PER LA STRUMENTAZIONE FORNITA

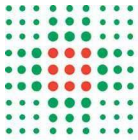
47	Illimitati interventi su chiamata.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
48	Parti di ricambio/consumo incluse.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
49	Tempo massimo di intervento dalla chiamata non superiore a 24 ore solari, esclusi festivi.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
50	Tempo massimo di ripristino funzionalità (risoluzione guasto o disponibilità apparecchiatura sostitutiva) dalla chiamata non superiore a 48 ore solari, esclusi festivi.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
51	Manutenzioni preventive incluse, secondo modalità e frequenza previste dal fabbricante.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
52	Ripristino dell'operatività completa in caso di trasferimento dei dispositivi presso altra sede in tempi non superiori a 5 gg lavorativi senza interruzione dell'attività.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
53	Attività di interfacciamento bidirezionale con il gestionale informatizzato, a titolo gratuito, in caso di cambio del sistema gestionale informatizzato.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
54	Servizio di approfondimento diagnostico in laboratori di riferimento.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



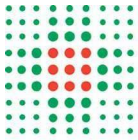
REQUISITI OGGETTO DI VALUTAZIONE (sezione B)

Punteggio	ID	Requisito	Criterio di valutazione	Risposta Ditta ²
Qualità tecnica della strumentazione (33 punti)				
6	W ₁	Produttività test/ora (gruppo ABO completo/RhD) (in caso di fornitura di più apparecchiature, considerare la media della produttività test/ora dei dispositivi offerti)	TABELLARE fino a 40 test/h= 0 punti. 40 test/h < x ≤ 60 test/h = 2punti. 60 test/h < x ≤ 80 test/h = 4punti. >80 test/h = 6 punti.	
2	W ₂	Numero di campioni a bordo dei dispositivi (in caso di fornitura di più apparecchiature, considerare la media del numero di campioni a bordo dei dispositivi offerti).	PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u> : attribuito alla ditta che garantisce un numero di campioni a bordo maggiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale.	
2	W ₃	Numero di micropiastre a bordo dei dispositivi (in caso di fornitura di più apparecchiature, considerare la media del numero di micropiastre a bordo dei dispositivi offerti).	PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u> : attribuito alla ditta che garantisce un numero di micropiastre a bordo maggiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale.	
1	W ₄	Possibilità di collegamento alle catene preanalitiche ad uso trasfusionale	PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u> : attribuito alla ditta che garantisce la massima flessibilità nell'interfacciamento con preanalitiche ad uso trasfusionale presenti sul mercato (ad es.: messaggistica standard di comunicazione). Esplicitare i modelli. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale.	
3	W ₅	Tempi esecuzione del seguente batch: <ul style="list-style-type: none"> ● 5 TCI ● 3 gruppo completo ABO/RhD ● 5 Controllo ABD 	PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u> : attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione del batch inferiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale. I tempi di esecuzione del batch sono calcolati come la media dei tempi impiegati, per singolo batch, di una AP e di una MP.	
3	W ₆	Tempi esecuzione del seguente batch: <ul style="list-style-type: none"> ● 35 TCI ● 35 gruppo completo ABO/RhD 	PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u> : attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione del batch inferiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale. I tempi di esecuzione del batch sono calcolati come la media dei tempi impiegati, per singolo batch, di una AP e di una MP.	

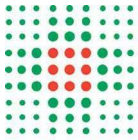
²Obbligatorio indicare riferimento documentale, ove presente



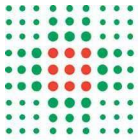
3	W ₇	<p>Tempi esecuzione del seguente batch:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 120 Controllo ABD 	<p>PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u>: attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione del batch inferiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale. I tempi di esecuzione del batch sono calcolati come la media dei tempi impiegati, per singolo batch, di una AP e di una MP.</p>	
3	W ₈	<p>Tempi esecuzione del seguente batch:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 15 gruppo completo ABO/RhD ● 15 fenotipo RhD/Kell ● 15 TCI 	<p>PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u>: attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione del batch inferiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale. I tempi di esecuzione del batch sono calcolati come la media dei tempi impiegati, per singolo batch, di una AP e di una MP.</p>	
3	W ₉	<p>Tempi esecuzione del seguente batch:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 10 gruppi funicoli ● 10 TCD 	<p>PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u>: attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione del batch inferiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale. I tempi di esecuzione del batch sono calcolati come la media dei tempi impiegati, per singolo batch, di una AP e di una MP.</p>	
3	W ₁₀	<p>Tempistica di esecuzione test T&S (considerando la media dei dispositivi offerti) <u>con funzionalità urgenza (STAT)</u></p>	<p>PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u>: attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione inferiore. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale.</p>	
2	W ₁₁	<p>Somma dei tempi per la manutenzione programmata (giornaliera ove presente + settimanale ove presente + mensile ove presente) in un mese (considerando tutti i dispositivi offerti).</p>	<p>PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u>: attribuito alla ditta che garantisce un tempo di esecuzione della manutenzione programmata inferiore (determinato dalla somma dei dispositivi offerti). Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale.</p>	
1	W ₁₂	<p>Capacità dello strumento di monitorare in automatico le quantità di reagenti e consumabili on board.</p>	<p>DISCREZIONALE No = 0 punti. In caso affermativo sarà espresso un giudizio sulla base della risposta fornita attribuendo giudizio migliore alla ditta in grado di assicurare una precisa quantificazione dei test effettuabili.</p>	
1	W ₁₃	<p>Qualità delle immagini fornite dallo strumento</p>	<p>DISCREZIONALE <u>Punteggio massimo</u>: attribuito alla ditta che garantisce una qualità migliore delle immagini prodotte, in termini di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - risoluzione in pixel, - profondità di colore, - zoom. 	
Caratteristiche del Software del sistema (18 punti)				



3	W ₁₄	Automatismi reflex test	<p>TABELLARE</p> <p>In automatico da apparecchiatura e tramite gestionale strumento = 3 punti.</p> <p>In automatico tramite gestionale strumento = 2 punti.</p> <p>In automatico da apparecchiatura = 1 punto.</p>	
1	W ₁₅	Reflex test configurabili da gestionale strumento	<p>TABELLARE</p> <p>Si = 1 punto.</p> <p>No = 0 punti.</p>	
2	W ₁₆	Modalità di interfacciamento al TIS in grado di garantire: integrità, safety, security e riservatezza.	<p>DISCREZIONALE</p> <p>Giudizio migliore verrà attribuito alla proposta che assicuri:</p> <ul style="list-style-type: none"> - modalità standard di scambio file; - protocolli di sicurezza e riservatezza dei dati (come richiesto dall'Allegato XII del DM n. 69 del 2.11.2015). 	
3	W ₁₇	<p>Programma di salvataggio dati e consultazione storico dati/immagini (archivio), con memorizzazione dell'immagine della reazione e della lettura automatica eseguita dallo strumento.</p> <p>Fruibilità di dati e immagini dallo strumento e da archivio.</p> <p>Archivio delle colonne processate (dati e immagini) con possibilità di ricerca multipla sui diversi campi.</p> <p>Modalità di backup.</p> <p>Relazionare la soluzione proposta.</p>	<p>DISCREZIONALE</p> <p>Giudizio migliore verrà attribuito alla proposta che garantisca fruibilità delle immagini e dei relativi dati in real time senza richiesta di intervento da parte dell'operatore per il salvataggio degli stessi.</p>	
2	W ₁₈	Monitoraggio in continuo delle fasi del processo analitico (tempo di inizio e fine singole fasi, stima della durata delle singole fasi, stato di avanzamento del processo e visualizzazione grafica di tali informazioni)	<p>DISCREZIONALE</p> <p>No = 0 punti.</p> <p>In caso affermativo sarà espresso un giudizio sulla base della risposta fornita attribuendo giudizio migliore alla ditta in grado di assicurare tali informazioni in un'unica modalità di consultazione (ad es.: unico grafico).</p>	
2	W ₁₉	Elaborazione di statistiche personalizzate / report garantendo il conteggio e la tracciabilità dei test ripetuti (come richiesto dall'Allegato XII del DM n. 69 del 2.11.2015).	<p>DISCREZIONALE</p> <p>Giudizio migliore verrà attribuito alla proposta più completa e performante con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - periodo, - tipo test, - apparecchiatura, - produttività singolo operatore, - ecc. 	



3	W ₂₀	Modalità di validazione a distanza per i test pre-trasfusionali ed immunoematologici e modalità di accesso del validatore al software utilizzato per la validazione a distanza.	DISCREZIONALE Giudizio migliore verrà attribuito alla proposta che presenterà soluzioni web fruibili da più postazioni senza necessità di installazioni dedicate per il client, oltre che alla soluzione in grado di garantire caratteristiche di: - security (trasmissioni crittografate), - riservatezza (connessioni private), - tracciabilità, - affidabilità (reti alternative), - condivisione (accessi condivisi per più utenti), - contemporaneità (accessi a più sistemi anche di reti diverse).	
1	W ₂₁	Caratteristiche del modulo software integrato per l'interpretazione dei risultati del pannello anticorpale.	DISCREZIONALE No = 0 punti. Giudizio migliore verrà attribuito alla proposta più completa e performante a livello di interpretazione.	
1	W ₂₂	Tracciabilità ulteriori dati rispetto a quelli ritenuti indispensabili.	PROPORZIONALE <u>Punteggio massimo</u> : attribuito alla ditta che garantisce il maggior numero di informazioni tracciate, oltre a quelle ritenute indispensabili. Gli altri punteggi saranno attribuiti in modo proporzionale.	
Qualità dei reagenti e micropiastre (9punti)				
2	W ₂₃	Conservazione micropiastre da gruppo a TL.	TABELLARE Sì = 2 punti. No = 0 punti.	
2	W ₂₄	Tipologia dei pannelli antigenici offerti (specificità e numero cellule che lo compongono) sulla strumentazione di gara. I pannelli devono essere validati dal fabbricante.	DISCREZIONALE Giudizio migliore sarà attribuito alla migliore specificità ed al maggior numero di cellule del pannello.	
2	W ₂₅	Possibilità di effettuare, con metodica automatizzata, tipizzazioni per gli antigeni "minori" oltre quelli indicati come obbligatori.	DISCREZIONALE Giudizio migliore sarà attribuito al maggior numero di antigeni forniti dalla ditta.	
1	W ₂₆	Titolazione in automatico.	No = 0 punti. Sì con almeno 8 diluzioni scalari = 1 punto.	
2	W ₂₇	Tipizzazione eritrocitaria estesa eseguibile in completa automazione con specificità validate sulle strumentazioni offerte.	TABELLARE No = 0 punti . Tipizzazione con micropiastre preseminate a schema fisso = 1 punto. Antisieri validati sulle strumentazioni offerte con schemi configurabili dall'utente = 1 punto. Tipizzazione con micropiastre preseminate a schema fisso ed antisieri validati sulle strumentazioni offerte con schemi configurabili dall'utente = 2 punti.	
Progetto tecnico (6 punti)				



3	W ₂₈	<p>Progetto di adeguamento riportante le specifiche necessarie ed il layout per l'installazione dei dispositivi offerti in conformità alle norme vigenti (caratteristiche, dimensioni e pesi*, spazi occupati, scarichi, impianti elettrici e di condizionamento, etc.).</p> <p><u>* in relazione al rispetto del carico dei solai è necessario fare riferimento all'impronta degli strumenti e non alle dimensioni di ingombro</u></p>	<p>DISCREZIONALE Allegare progetto definitivo e layout distributivo. Verrà attribuito il giudizio migliore al progetto ritenuto più idoneo sulla base dei seguenti requisiti: Ergonomia: distribuzione della strumentazione negli spazi a disposizione (ingombri, spazio attività operatori e percorsi). Tipologia di lavori di adeguamento necessari.</p>	
1	W ₂₉	Proposta operativa per l'inserimento dei sistemi nel laboratorio trasfusione.	<p>DISCREZIONALE Verrà attribuito il giudizio migliore alla proposta in grado di garantire la continuità dell'attività.</p>	
2	W ₃₀	Tempi di progetto: tempistiche per la realizzazione (dalla richiesta consegna alla consegna, installazione e messa in funzione, comprese le opere necessarie per l'installazione e la formazione del personale).	<p>DISCREZIONALE Il punteggio verrà attribuito proporzionalmente. Punteggio massimo al tempo complessivo inferiore; 60gg = 0. $2 * ((60 - \text{tempo_ditta}) / (60 - \text{tempo_min}))$</p>	
Servizio post-installazione (4 punti)				
1	W ₃₁	Tempo massimo di intervento dalla chiamata: caratteristiche migliorative rispetto al requisito minimo (tempo non superiore a 24 ore solari, esclusi i festivi)*	<p>PROPORZIONALE Punteggio massimo: attribuito alla ditta che garantisce tempo minimo di intervento (espresso in ore solari, festivi esclusi). Punteggio 0: attribuito alla ditta che garantisce tempo intervento uguale al tempo massimo richiesto. Gli altri punteggi verranno attribuiti in modo proporzionale.</p>	
3	W ₃₂	Tempo massimo di ripristino funzionalità dalla chiamata: caratteristiche migliorative rispetto al requisito minimo (non superiore a 48 ore solari, esclusi i festivi)	<p>PROPORZIONALE Punteggio massimo: attribuito alla ditta che garantisce tempo minimo di intervento (espresso in ore solari, festivi esclusi). Punteggio 0: attribuito alla ditta che garantisce tempo intervento uguale al tempo massimo richiesto. Gli altri punteggi verranno attribuiti in modo proporzionale.</p>	

*N.B.: l'apertura della chiamata non coincide con il primo intervento da parte della ditta. Viceversa l'accesso da remoto alla strumentazione da parte dello specialist della ditta (ad es.: tramite VPN), autorizzato dall'Azienda Sanitaria coinvolta, coincide con il primo intervento da parte della ditta.

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
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. 6 capitolato prestazionale

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

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
1	Gruppo completo ABO/Rh + reverse	56500	9500	200	1100	2000	6300	5400	13500	2200
2	Gruppo controllo ABO/D	139500	25000	900	3500	33800	3350	25000	150	7450
3	Gruppo Funicolo	6050	0	0	0	200	850	0	0	1850
4	Fenotipo Rh + Kell	8050	2000	100	400	2400	140		50	400
5	Ricerca anticorpi irregolari (Test di Coombs Indiretto)	152300	24000	900	3000	26500	7600	23000	18500	7500
6	Prove crociate	29420	3500	10	230	5300	600	8700	0	4100
7	Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni	1880	800			600	3	350	5	40
8	Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	3330	1200	5	0	1100	100	300	160	40
9	Test di Coombs Diretto	4960	1500	0	40	550	750	150	550	350
10	Test di Coombs Diretto Funicolo	5750	0	0	0	200	850	0	0	1850
11	Test di Coombs Diretto con monospecifici	1110	200	0	0	350	0	50	80	130
12	D weak	973	0	0	0	0				200
13	Tipizzazione estesa Ag non Rh	4080	3000			250		50	110	50
14	Eluato	705	400			260		5		25

SCHEDA 4: Riepilogo offerta complessiva lotto 1 - RETTIFICA 2

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 AB0/Rh + reverse	4,02 €		56.500	- €	12.800	- €	5.400	- €	6.300	- €	32.000	- €
Gruppo controllo ABO/D	1,72 €		139.500	- €	63.200	- €	25.000	- €	3.350	- €	47.950	- €
Gruppo Funicolo	1,72 €		6.050	- €	200	- €	-	- €	850	- €	5.000	- €
Fenotipo Rh + Kell	5,17 €		8.050	- €	4.900	- €	-	- €	140	- €	3.010	- €
Ricerca anticorpi irregolari (Test di Coombs Indiretto)	2,30 €		152.300	- €	54.400	- €	23.000	- €	7.600	- €	67.300	- €
Prove crociate	1,15 €		29.420	- €	9.040	- €	8.700	- €	600	- €	11.080	- €
Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni	1,15 €		1.880	- €	1.400	- €	350	- €	3	- €	127	- €
Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	10,35 €		3.330	- €	2.305	- €	300	- €	100	- €	625	- €
Test di Coombs Diretto	1,15 €		4.960	- €	2.090	- €	150	- €	750	- €	1.970	- €
Test di Coombs Diretto Funicolo	1,15 €		5.750	- €	200	- €	-	- €	850	- €	4.700	- €
Test di Coombs Diretto con monospecifici	1,72 €		1.110	- €	550	- €	50	- €	-	- €	510	- €
D weak	2,07 €		973	- €	-	- €	-	- €	-	- €	973	- €
Tipizzazione estesa Ag non Rh	2,87 €		4.080	- €	3.250	- €	50	- €	-	- €	780	- €
Eluato	13,80 €		705	- €	660	- €	5	- €	-	- €	40	- €
IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO				- €		- €		- €		- €		- €
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO ANNUO INCLUSA IVA				- €		- €		- €		- €		- €
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE ESCLUSA IVA				- €		- €		- €		- €		- €
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE INCLUSA IVA				- €		- €		- €		- €		- €

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 esclusa	% IVA	Prezzo offerto a test IVA inclusa
Sottoclassi immunoglobuliniche	150			
D partial	150			

LOTTO 1 - DISPOSITIVI

N	Descrizione	totale	FABBRICANTE	MODELLO	CODICE	CODICE CIVAB (se presente)	NUMERO REPERTORIO (se previsto)	prezzo unitario da listino (€)	AUSL BO - OM
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. 6 capitolato prestazionale

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

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
1	Gruppo completo ABO/Rh + reverse	56500	9500	200	1100	2000	6300	5400	13500	2200
2	Gruppo controllo ABO/D	139500	25000	900	3500	33800	3350	25000	150	7450
3	Gruppo Funicolo	6050	0	0	0	200	850	0	0	1850
4	Fenotipo Rh + Kell	8050	2000	100	400	2400	140		50	400
5	Ricerca anticorpi irregolari (Test di Coombs Indiretto)	152300	24000	900	3000	26500	7600	23000	18500	7500
6	Prove crociate	29420	3500	10	230	5300	600	8700	0	4100
7	Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni	1880	800			600	3	350	5	40
8	Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	3330	1200	5	0	1100	100	300	160	40
9	Test di Coombs Diretto	4960	1500	0	40	550	750	150	550	350
10	Test di Coombs Diretto Funicolo	5750	0	0	0	200	850	0	0	1850
11	Test di Coombs Diretto con monospecifici	1110	200	0	0	350	0	50	80	130
12	D weak	973	0	0	0	0				200
13	Tipizzazione estesa Ag non Rh	4080	3000			250		50	110	50
14	Eluato	705	400			260		5		25

SCHEDA 4: Riepilogo offerta complessiva lotto 1 - RETTIFICA 2

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
Gruppo completo ABO/Rh + reverse	4,02 €	NON INDICARE	56.500	NON INDICARE	12.800	NON INDICARE	5.400	NON INDICARE	6.300	NON INDICARE	32.000
Gruppo controllo ABO/D	1,72 €	NON INDICARE	139.500	NON INDICARE	63.200	NON INDICARE	25.000	NON INDICARE	3.350	NON INDICARE	47.950
Gruppo Funicolo	1,72 €	NON INDICARE	6.050	NON INDICARE	200	NON INDICARE	-	NON INDICARE	850	NON INDICARE	5.000
Fenotipo Rh + Kell	5,17 €	NON INDICARE	8.050	NON INDICARE	4.900	NON INDICARE	-	NON INDICARE	140	NON INDICARE	3.010
Ricerca anticorpi irregolari (Test di Coombs Indiretto)	2,30 €	NON INDICARE	152.300	NON INDICARE	54.400	NON INDICARE	23.000	NON INDICARE	7.600	NON INDICARE	67.300
Prove crociate	1,15 €	NON INDICARE	29.420	NON INDICARE	9.040	NON INDICARE	8.700	NON INDICARE	600	NON INDICARE	11.080
Schede neutre/Agg. Fredde/Titolazioni	1,15 €	NON INDICARE	1.880	NON INDICARE	1.400	NON INDICARE	350	NON INDICARE	3	NON INDICARE	127
Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	10,35 €	NON INDICARE	3.330	NON INDICARE	2.305	NON INDICARE	300	NON INDICARE	100	NON INDICARE	625
Test di Coombs Diretto	1,15 €	NON INDICARE	4.960	NON INDICARE	2.090	NON INDICARE	150	NON INDICARE	750	NON INDICARE	1.970
Test di Coombs Diretto Funicolo	1,15 €	NON INDICARE	5.750	NON INDICARE	200	NON INDICARE	-	NON INDICARE	850	NON INDICARE	4.700
Test di Coombs Diretto con monospecifici	1,72 €	NON INDICARE	1.110	NON INDICARE	550	NON INDICARE	50	NON INDICARE	-	NON INDICARE	510
D weak	2,07 €	NON INDICARE	973	NON INDICARE	-	NON INDICARE	-	NON INDICARE	-	NON INDICARE	973
Tipizzazione estesa Ag non Rh	2,87 €	NON INDICARE	4.080	NON INDICARE	3.250	NON INDICARE	50	NON INDICARE	-	NON INDICARE	780
Eluato	13,80 €	NON INDICARE	705	NON INDICARE	660	NON INDICARE	5	NON INDICARE	-	NON INDICARE	40
IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE	
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO ANNUO INCLUSA IVA		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE	
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE ESCLUSA IVA		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE	
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE INCLUSA IVA		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

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 esclusa	% IVA	Prezzo offerto a test IVA inclusa
Sottoclassi immunoglobuliniche	150	NON INDICARE		NON INDICARE
D partial	150	NON INDICARE		NON INDICARE

LOTTO 2 - DISPOSITIVI

N.	Descrizione	totale	FABBRICANTE	MODELLO	CODICE	CODICE CIVAB (se presente)
1	Sistemi automatici per centri ad alta produttività	7				
2	Sistemi automatici per centri a media produttività	2				

Per la suddivisione per azienda/presidio, si rimanda alla tabella art. 7 capitolato prestazionale

NUMERO REPERTORIO (se previsto)	prezzo unitario da listino (€)	AUSL BO - OM	AUSL BO - SO	AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - RIMINI

LOTTO 2 - REATTIVI

N.	Descrizione	AUSL BO - OM	AUSL BO - SO	AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - RIMINI
1	Gruppo completo ABO/RhD + reverse	53500	32100	6400	11000	1400
2	Gruppo controllo ABO/D	92500	250	570	72500	8000
3	Gruppo funicoli	3500	2900	1700	0	2600
4	Fenotipo Rh + Kell	13000	350	70	10500	800
5	Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	29000	6000	6100	4100	8500
6	Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	1100	650	240	15	70
7	Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	100	900	0	30	0
8	Test di Coombs Diretto Funicolo	3500	2900	0	0	2600
9	D weak	2200	100	0	1600	70
10	Tipizzazione estesa Ag non Rh	0	110	0	9300	600
11	Eluato	0	300	0	0	0

LOTTO 2 - CONSUMABILI

N.	Nome e codice del prodotto	Descrizione del prodotto	CND	Confezionamento	N. confezioni offerte per AUSL BO - OM	N. confezioni offerte per AUSL BO - SO	N. confezioni offerte per AOU FERRARA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

SCHEDA 4: Riepilogo offerta complessiva lotto 2 - RETTIFICA

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 AUSL FERRARA	NUMERO TEST AUSL ROMAGNA	IMPORTO AUSL ROMAGNA
Gruppo completo ABO/RhD + reverse	1,50 €		104.400	- €	85.600	- €	6.400	- €	12.400	- €
Gruppo controllo ABO/D	0,70 €		173.820	- €	92.750	- €	570	- €	80.500	- €
Gruppo Funicoli	1,50 €		10.700	- €	6.400	- €	1.700	- €	2.600	- €
Fenotipo Rh + Kell	4,00 €		24.720	- €	13.350	- €	70	- €	11.300	- €
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	3,80 €		53.700	- €	35.000	- €	6.100	- €	12.600	- €
Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	24,00 €		2.075	- €	1.750	- €	240	- €	85	- €
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	2,80 €		1.030	- €	1.000	- €	-	- €	30	- €
Test di Coombs Diretto Funicolo	2,80 €		9.000	- €	6.400	- €	-	- €	2.600	- €
D weak	2,80 €		3.970	- €	2.300	- €	-	- €	1.670	- €
Tipizzazione estesa Ag non Rh	2,80 €		10.010	- €	110	- €	-	- €	9.900	- €
Eluato	15,00 €		300	- €	300	- €	-	- €	-	- €
IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO				- €		- €		- €		- €
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO ANNUO INCLUSA IVA				- €		- €		- €		- €
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE ESCLUSA IVA				- €		- €		- €		- €
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE INCLUSA IVA				- €		- €		- €		- €

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 esclusa	% IVA	Prezzo offerto a test IVA inclusa
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	150			

LOTTO 2 - DISPOSITIVI

N.	Descrizione	totale	FABBRICANTE	MODELLO	CODICE	CODICE CIVAB (se presente)
1	Sistemi automatici per centri ad alta produttività	7				
2	Sistemi automatici per centri a media produttività	2				

Per la suddivisione per azienda/presidio, si rimanda alla tabella art. 7 capitolato prestazionale

NUMERO REPERTORIO (se previsto)	prezzo unitario da listino (€)	AUSL BO - OM	AUSL BO - SO	AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - RIMINI

LOTTO 2 - REATTIVI

N.	Descrizione	AUSL BO - OM	AUSL BO - SO	AOU FERRARA	AUSL ROMAGNA - OT PIEVESESTINA	AUSL ROMAGNA - RIMINI	Nome e codice del prodotto
1	Gruppo completo ABO/RhD + reverse	53500	32100	6400	11000	1400	
2	Gruppo controllo ABO/D	92500	250	570	72500	8000	
3	Gruppo funicoli	3500	2900	1700	0	2600	
4	Fenotipo Rh + Kell	13000	350	70	10500	800	
5	Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	29000	6000	6100	4100	8500	
6	Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	1100	650	240	15	70	
7	Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	100	900	0	30	0	
8	Test di Coombs Diretto Funicolo	3500	2900	0	0	2600	
9	D weak	2200	100	0	1600	70	
10	Tipizzazione estesa Ag non Rh	0	110	0	9300	600	
11	Eluato	0	300	0	0	0	

LOTTO 2 - CONSUMABILI

N.	Nome e codice del prodotto	Descrizione del prodotto	CND	Confezionamento	N. confezioni offerte per AUSL BO - OM	N. confezioni offerte per AUSL BO - SO	N. confezioni offerte per AOU FERRARA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

SCHEDA 4: Riepilogo offerta complessiva lotto 2 -

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 AUSL FERRARA	NUMERO TEST AUSL ROMAGNA	IMPORTO AUSL ROMAGNA
Gruppo completo ABO/RhD + reverse	1,50 €	NON INDICARE	104.400	NON INDICARE	85.600	NON INDICARE	6.400	NON INDICARE	12.400	NON INDICARE
Gruppo controllo ABO/D	0,70 €	NON INDICARE	173.820	NON INDICARE	92.750	NON INDICARE	570	NON INDICARE	80.500	NON INDICARE
Gruppo Funicoli	1,50 €	NON INDICARE	10.700	NON INDICARE	6.400	NON INDICARE	1.700	NON INDICARE	2.600	NON INDICARE
Fenotipo Rh + Kell	4,00 €	NON INDICARE	24.720	NON INDICARE	13.350	NON INDICARE	70	NON INDICARE	11.300	NON INDICARE
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	3,80 €	NON INDICARE	53.700	NON INDICARE	35.000	NON INDICARE	6.100	NON INDICARE	12.600	NON INDICARE
Identificazione anticorpi anti-eritrociti (a 11 cellule)	24,00 €	NON INDICARE	2.075	NON INDICARE	1.750	NON INDICARE	240	NON INDICARE	85	NON INDICARE
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	2,80 €	NON INDICARE	1.030	NON INDICARE	1.000	NON INDICARE	-	NON INDICARE	30	NON INDICARE
Test di Coombs Diretto Funicolo	2,80 €	NON INDICARE	9.000	NON INDICARE	6.400	NON INDICARE	-	NON INDICARE	2.600	NON INDICARE
D weak	2,80 €	NON INDICARE	3.970	NON INDICARE	2.300	NON INDICARE	-	NON INDICARE	1.670	NON INDICARE
Tipizzazione estesa Ag non Rh	2,80 €	NON INDICARE	10.010	NON INDICARE	110	NON INDICARE	-	NON INDICARE	9.900	NON INDICARE
Eluato	15,00 €	NON INDICARE	300	NON INDICARE	300	NON INDICARE	-	NON INDICARE	-	NON INDICARE
IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO ANNUO INCLUSA IVA		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE ESCLUSA IVA		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE
IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO QUADRIENNALE INCLUSA IVA		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE		NON INDICARE

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 esclusa	% IVA	Prezzo offerto a test IVA inclusa
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	150	NON INDICARE		NON INDICARE