

		<p>n. 1 contenitore urina con dispositivo aspirazione da tubo sottovuoto da 120ml sterile.</p> <p>n. 3 etichette barcode anti violazione per i tubi in PET riportanti: indicazioni delle aliquote di riferimento (A,B,C,); anagrafica paziente con data e ora del prelievo e spazio firma, anagrafica medico responsabile del prelievo con indicazione dell'Unità Operativa e spazio firma.</p> <p>n. 3 etichette barcode piccole identificative per i tubi.</p> <p>n. 1 sacchetto inviolabile tipo DEBASAPE UN 3373 con marcatura CE barcodato, oppure n. 1 sacchetto inviolabile con marcatura CE non barcodato ma associato ad una etichetta barcodata di chiusura.</p> <p>n. 1 verbale prelievo codificato e/o barcodato univocamente in triplice copia.</p>	
3	Kit per prelievo alcool su sangue a scopo forense	<p>n. 3 tubi sottovuoto in PET da 6ml 13x100mm con tappo in gomma perforabile contenenti Sodio Floruro (NaF) più potassio ossalato [$\text{K}_2(\text{C}_2\text{O}_4)$], con tappo in gomma perforabile GRIGIO per prelievi ematologici.</p> <p>n. 3 tappi di sicurezza da 13mm per i tubi a tenuta.</p> <p>n. 1 set da 3 etichette anti violazione per tubi in PET riportanti: indicazioni delle aliquote di riferimento (A,B,C,); anagrafica paziente con data e ora del prelievo e spazio e firma, anagrafica medico responsabile del prelievo con indicazione dell'Unità Operativa e spazio e firma.</p> <p>n. 3 etichette barcode piccole identificative per i tubi.</p> <p>n. 1 sacchetto inviolabile tipo DEBASAPE UN 3373 con marcatura Ce barcodato, oppure n. 1 sacchetto inviolabile con marcatura CE non barcodato ma associato ad una etichetta barcodata di chiusura.</p> <p>n. 1 verbale prelievo codificato e/o barcodato univocamente in triplice copia.</p> <p>n. 1 tampone disinfettante privo di etanolo.</p>	

Al fine di fornire il contributo richiesto, si allega al presente avviso la documentazione redatta in bozza e disponibile sul sito www.ospedalirtiunipalerino.it sezioni bandi.

Tutti i soggetti interessati a concorrere alla presente procedura sono invitate, (indicare nell'oggetto: "Indagine di mercato per la fornitura di: **FORNITURA ANNUALE DI KIT PER ESAMI TOSSICOLOGICI OCCORRENTI ALLA U.O.C. DI CQRC**" – ed il numero di protocollo del presente avviso), a presentare apposita istanza di partecipazione alla procedura in oggetto sottoscritta dal Legale Rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'Impresa e presentare la documentazione di seguito indicata, da far pervenire entro **e non oltre il 24/09/2018;**

1. il prezzo orientativo di mercato (non di listino) per la fornitura completa di cui sopra;
2. relativo stralcio dei prezzi di listino in vigore;
3. Sintetica presentazione dell'impresa e dati di riferimento ed elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data e destinatario.

4. Scheda tecnica dei prodotti riportanti il prodotto esatto ed il produttore del reattivo proposto, il codice CND ed il numero di registrazione Ministero della salute ove esistente, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche del prodotto offerto.

A tal fine l'Impresa concorrente è pregata di indicare:

1. Se codesta ditta dispone di prodotti aventi caratteristiche collimanti con quelle descritte nell'allegata scheda tecnica (-Allegato A-);
2. Acquisire il riscontro al questionario di cui all'allegata scheda tecnica (-Allegato A-), (non è richiesto in tale fase di indagine di mercato l'invio di manuali, o altra documentazione voluminosa);
3. Si invita, altresì, a produrre, ove ne sussistano i presupposti, dichiarazione opportunamente documentata che attesti eventuali esclusività afferenti il prodotto da acquistare per ogni altra determinazione che questa Stazione Appaltante assumerà nel merito.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate con una delle seguenti modalità:

- 1) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda sito in Viale Strasburgo, 233, c.a.p. 90146 Palermo;
- 2) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo PEC: appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it

Qualora codesta ditta dovesse riscontrare divergenze tra le caratteristiche richieste e quelle possedute, voglia cortesemente segnalare le eventuali discrasie, supportando se del caso, con motivate considerazioni da specificare nell'apposita colonna.

La risposta in merito al possesso delle caratteristiche tecniche dovrà essere fornita riscontrando al questionario tecnico allegato, e deve seguire l'ordine e le indicazioni numeriche riportate nella scheda tecnica (seconda colonna SI/NO), così come le specifiche tecniche in riferimento a ciascuna caratteristica relativamente al prodotto commercializzato (terza colonna) e le segnalazioni rilevate, argomentando eventuali equivalenze (quarta colonna).

Le ditte sono invitate altresì a sintetizzare in ultimo, eventuali aspetti di esclusività, nonché aspetti migliorativi dell'apparecchiatura in commercio ed eventualmente proposta, e altresì l'eventuale necessità di utilizzo clinico mediante materiale consumabile dedicato mono e pluriuso, con relativa indicazione del costo medio di mercato (non il prezzo di listino).

Si precisa che tale indagine è finalizzata alla raccolta di informazioni di carattere tecnico ed economico in funzione di un'eventuale rivisitazione delle caratteristiche richieste, nell'ottica della futura procedura di gara.

La partecipazione non comporta oneri a carico dell'Azienda Ospedaliera ed è finalizzata ad incrementare il livello di concorrenza ed rendere più trasparenti le condizioni di partecipazione alla procedura in argomento.

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso potranno essere richieste direttamente all'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera nella persona del Responsabile del Procedimento Dott. Aldo ALBANO e-mail aldo.albano@villasofia.it. – Sig.ra Marina Di Trapani tel.091.7808363.

IL RESPONSABILE

AREA PROVVEDITORATO

(Dott. Aldo ALBANO)

ALLEGATO A

CARATTERISTICHE TECNICHE DEI PRODOTTI DA DESTINARE AL LABORATORIO DI TIPIZZAZIONE TESSUTALE HLA – MEDICINA TRASFUSIONALE E DEI TRAPIANTI P.O. “V. CERVELLO”.

NR.	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL REATTIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
1	<p>Kit per prelievo di sangue – dosaggio alcool e sostanze d’abuso:</p> <p>n. 3 tubi sottovuoto in PET da 6ml 13x100mm contenenti Sodio Floruro (NaF) più potassio ossalato [k₂(C₂ O₄)], con tappo in gomma perforabile GRIGIO per prelievi ematologici.</p> <p>n. 3 tubi sottovuoto in PET da 6ml 13x100mm senza additivi con tappo ROSSO per prelievi ematologici.</p> <p>n. 6 tappi di sicurezza da 13mm per i tubi a tenuta</p> <p>n. 2 set da 3 etichette anti violazione per tubi in PET riportanti: indicazione delle aliquote di riferimento (A,B,C); anagrafica paziente con data e ora del prelievo e spazio firma; anagrafica medico responsabile del prelievo con indicazione dell’Unità Operativa e spazio firma.</p> <p>n. 6 etichette barcodeate piccole identificative per tubi.</p> <p>n. 1 sacchetto inviolabile tipo DEBASAFE UN 3373 con marcatura CE barcodeato, oppure n. 1 sacchetto inviolabile con marcature CE non barcodeato ma associato ad una etichetta barcodeata di chiusura.</p> <p>n. 1 verbale di prelievo codificato e7o barcodeato univocamente in triplice copia.</p> <p>n. 1 tampone disinfettante privo di etanolo</p>			

2	<p>Kit per prelievo sostanze d'abuso e alcool su urina a scopo forense:</p> <p>n. 3 tubi sottovuoto in PET senza additivi da 11 ml 16x105mm con tappo in gomma sterili per prelievo di urina.</p> <p>n. 3 tappi di sicurezza per i tubi da 16 mm a tenuta.</p> <p>n. 1 contenitore urina con dispositivo aspirazione da tubo sottovuoto da 120ml sterile.</p> <p>n. 3 etichette barcode anti violazione per i tubi in PET riportanti: indicazioni delle aliquote di riferimento (A,B,C,); anagrafica paziente con data e ora del prelievo e spazio firma, anagrafica medico responsabile del prelievo con indicazione dell'Unità Operativa e spazio firma.</p> <p>n. 3 etichette barcode piccole identificative per i tubi.</p> <p>n. 1 sacchetto inviolabile tipo DEBASAFE UN 3373 con marcatura CE barcode, oppure n. 1 sacchetto inviolabile con marcatura CE non barcode ma associato ad una etichetta barcode di chiusura.</p> <p>n. 1 verbale prelievo codificato e7o barcode univocamente in triplice copia.</p>			
3	<p>Kit per prelievo alcool su sangue a scopo forense:</p> <p>n. 3 tubi sottovuoto in PET da 6ml 13x100mm con tappo in gomma perforabile contenenti Sodio Fluoruro (NaF) più potassio ossalato [$K_2(C_2O_4)$], con tappo in gomma perforabile GRIGIO per prelievi ematologici.</p> <p>n. 3 tappi di sicurezza da 13mm per i tubi a tenuta.</p> <p>n. 1 set da 3 etichette anti violazione per tubi in PET riportanti: indicazioni delle</p>			

aliquote di riferimento (A,B,C,),
anagrafica paziente con data e ora del
prelievo e spazio e firma, anagrafica
medico responsabile del prelievo con
indicazione dell'Unità Operativa e spazio
e firma.

n. 3 etichette barcodeate piccole
identificative per i tubi.

n. 1 sacchetto inviolabile tipo
DEBASAFE UN 3373 con marcatura Ce
barcodeato, oppure n. 1 sacchetto
inviolabile con marcatura CE non
barcodeato ma associato ad una etichetta
barcodeata di chiusura.

n. 1 verbale prelievo codificato e7o
barcodeato univocamente in triplice copia.

n. 1 tampone disinfettante privo di
etanolo.

**QUALORA LA PRESENTE SCHEDA TECNICA DOVESSE INDIVIDUARE UNO SPECIFICO
PRODOTTO, SI CHIEDE DI INOLTARE SPECIFICA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E
RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA DELLO STATO DELL'ARTE PER LA TIPOLOGIA DI
UTILIZZO CLINICO RICHIESTO**