

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 66 DEL D. LGS. 50/2016
SEDE LEGALE: VIA ACQUAREGNA N. 1/15 00019 TIVOLI
Sito Aziendale: www.aslroma5.it

Questa ASL ROMA 5 intende accertare, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., l'esistenza sul mercato di ditte che forniscono **il materiale di seguito specificato**, occorrenti al **SIMT (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale)** della Asl Roma 5, aventi le caratteristiche tecniche o similari in grado di assicurarne con successo la medesima funzionalità d'uso,

Fornitura in-service per il periodo di 36 mesi eventualmente rinnovabili per ulteriori 24 mesi:

- **LOTTO 1:** n. 4 Emoglobinometri per la determinazione dell'Hb ematica, comprensivi di reattivi – specifiche come da allegato 1;
- **LOTTO 2:** n. 1 Emoglobinometro per la determinazione dell'Hb libera (emolisi), comprensivo di reattivi – specifiche come da allegato 2.

Gli operatori economici interessati che ritengono di poter offrire prodotti equivalenti a quelli sopracitati, possono inoltrare la propria manifestazione di interesse al seguente indirizzo mail: vocappaltiecontratti@aslroma5.it entro 7 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, allegando, in formato PDF, la documentazione di seguito evidenziata che dovrà essere sottoscritta con firma leggibile e per esteso (Nome, cognome e qualifica) dalla persona autorizzata a rappresentare ed impegnare legalmente la Società, autenticata con le modalità di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- Schede tecniche ed eventuali dépliant illustrativi dei prodotti proposti in lingua italiana;

Ove trattasi di Impresa distributrice:

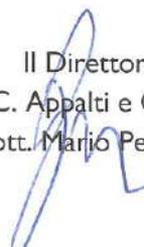
- Dichiarazione della ditta produttrice e/o importatrice attestante autorizzazione alla commercializzazione dei prodotti in argomento.

Ove trattasi di Impresa importatrice:

- Dichiarazione sottoscritta dal Legale rappresentante della Ditta produttrice attestante la titolarità dell'Azienda all'importazione in Italia dei prodotti e/o linee in argomento;

Distinti saluti

Il Direttore
U.O.C. Appalti e Contratti
Dott. Mario Petrucci





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 5



REGIONE
LAZIO

A LLEGATO 1

REQUISITI MINIMI PER IL MATERIALE RICHIESTO

SPECIFICHE PER ANALIZZATORE DI EMOGLOBINA EMATICA LOTTO 1:

- Il sistema di misurazione di emoglobina ematica utilizzabile per lo screening e il monitoraggio dell'anemia con test Hb misurati, non calcolati di massima accuratezza e precisione ($< \pm 2\%$)
- Richiesta campioni ridotti di sangue capillare ($< 15 \mu\text{l}$) da puntura del polpastrello, generazione dei risultati in pochi secondi (< 10 secondi), consentendo di migliorare il processo decisionale dei medici al point of care
- Alta precisione anche in climi difficili con temperature e umidità elevata
- Segnalazione di eventuali errori sul display
- Verifica automatica del sistema di misurazione
- Auto test di funzionamento
- Deve rispondere alle norme standard internazionali IEC
- Funzionamento a batterie ed alimentazione elettrica
- Sistema di taratura certificato
- Utilizzo di beni di consumo (microcuvette) monouso
- Controlli di qualità per valori Low Normal e High

SPECIFICHE PER MICROCUVETTE:

- Monouso
- Aspirazione capillare del campione
- Stabilità del prodotto per almeno un anno anche se la confezione viene aperta

SPECIFICHE PER CONTROLLO DI QUALITÀ:

- Controllo di qualità interno valore Low
- Controllo di qualità interno valore Normal
- Controllo di qualità interno valore High
- Alta stabilità anche dopo apertura (> 30 giorni)
- Scadenza 12/24 mesi
- Non deve presentare rischio biologico per l'operatore



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 5



REGIONE
LAZIO

ALLEGATO 1

Tipologia e quantità di Test richiesti per fabbisogno annuale presunto

Descrizione prodotto	Fabbisogno annuo previsto
Cuvette determinazione di Hb ematica	4500
Controlli di qualità low	13 confezioni annue
Controlli di qualità normal	13 confezioni annue
Controlli di qualità high	13 confezioni annue
Analizzatore portatile di Hb ematica	N° 4



ALLEGATO 2

REQUISITI MINIMI PER IL MATERIALE RICHIESTO

SPECIFICHE PER ANALIZZATORE DI EMOGLOBINA LIBERA (EMOLISI) LOTTO 2

- Il sistema di misurazione di emoglobina libera utilizzabile per il monitoraggio dell' emolisi negli emocomponenti, misurati e non calcolati di massima accuratezza e precisione ($< \pm 2\%$)
- Richiesta campioni ridotti di sangue capillare ($< 15 \mu\text{l}$), generazione dei risultati in pochi secondi (< 10 secondi), consentendo di migliorare il processo dei controlli di qualità degli emocomponenti
- Alta precisione anche in climi difficili con temperature e umidità elevata
- Segnalazione di eventuali errori sul display
- Verifica automatica del sistema di misurazione
- Auto test di funzionamento
- Deve rispondere alle norme standard internazionali IEC
- Funzionamento a batterie ed alimentazione elettrica
- Sistema di taratura certificato
- Utilizzo di beni di consumo (microcuvette) monouso
- Controlli di qualità di due concentrazioni che corrispondono a due livelli di HB

SPECIFICHE PER MICROCUVETTE:

- Monouso
- Aspirazione capillare del campione
- Stabilità del prodotto per almeno un anno anche se la confezione viene aperta

SPECIFICHE PER CONTROLLO DI QUALITÀ:

- Controllo di qualità interno di due concentrazioni
- Alta stabilità anche dopo apertura (> 30 giorni)
- Scadenza 12/24 mesi
- Non deve presentare rischio biologico per l'operatore

ALLEGATO 2

Tipologia e quantità di Test richiesti per fabbisogno annuale presunto

Descrizione prodotto	Fabbisogno annuo previsto
Cuvette determinazione di Hb libera	1000
Controlli di qualità	6 confezioni annue
Analizzatore portatile di Hb libera	N° 1