

Allegato A**LOTTO 6****TEST DI COAGULAZIONE IN POCT CENTRI PRELIEVO**

La fornitura per questo lotto comprende un Sistema Diagnostico in "Service" per l'esecuzione per del test "PT INR" in POCT nei Centri Prelievo Territoriali Aziendali mediante coagulometri portatili. La spesa presunta per questo lotto è di € 40.000,00 all'anno.

Deve comprendere

- A. n° 12 Coagulometri portatili per altrettanti Centri Prelievo Territoriali della Azienda ASL n° 5 di Oristano.

Le caratteristiche tecniche indispensabili dei Coagulometri sono:

- Doppia Alimentazione: Alimentazione 220/240 V e tramite Batterie (Stilo o Ricaricabili)
- Metodo Electrochimico
- Determinazione del PT INR mediante campionamento su sangue capillare da digitopuntura o su sangue venoso
- Quantità del campione standardizzata
- Metodo di determinazione con Tromboplastina umana ricombinante, con ISI pari o inferiore a 1.1
- Calibrazione automatica
- Modalità di esecuzione del controllo automatica
- Basso CV %
- Possibilità di inserire ID paziente e ID Operatore
- Risultato espresso in INR/ Secondi, %Quick
- Reagenti pronti all'uso
- Possibilità di conservazione dei reagenti a temperatura ambiente
- Lunga durata dei reagenti (scadenza superiore ai 12 mesi)
- Interfacciato al PC per l'acquisizione dell'anagrafica e dell'identificativo richiesta dal Sistema Gestionale e per il trasferimento in automatico dei risultati unitamente a data, ID paziente, ID operatore, controlli di qualità
- Possibilità di inserire commenti a risultati test e CQ

Dovranno essere forniti:

- Interfacciamento bidirezionale ad Host (DN Lab Noemalife)

Caratteristiche auspicabili

- Inserimento automatico di ID paziente e ID Operatore tramite lettore di codici a barre.

- B. n° 12 Licenze Software di connessione dei Coagulometri portatili con il Sistema Gestionale per il Monitoraggio della Terapia Anticoagulante Orale

- Gestione centralizzata in tempo reale dei coagulometri portatili situati nei Centri Prelievo Territoriali connessi in rete con possibilità di verifica dei consumi, e di verifica delle condizioni operative dei coagulometri (calibrazioni e controllo di qualità).

Tabella 1/Lotto 6**Tabella 1°**

Pro- gres- sivo	ESAME	Tipologia	Determinazioni POCT per Pazienti in TAO
1	PT INR	POCT	17000

Tabella 8/Lotto 6 Riassunto delle caratteristiche che saranno oggetto di valutazione per quanto riguarda la QUALITA' E IL VALORE TECNICO DELL'OFFERTA: PUNTEGGIO MASSIMO 60 PUNTI

(A.1) Caratteristiche e qualità analitiche dei reagenti, caratteristiche di confezionamento e caratteristiche della fornitura (fino a 15 punti)	Oggetto valutazione art. 7 Cap. Speciale
Metodo di determinazione con Tromboplastina umana ricombinante, con ISI pari a 1.0	A.1 fino a 5
Ampio range di misura (descrivere)	A.1 fino a 2
Interferenze da eparina (descrivere)	A.1 fino a 2
Interferenze da ematocrito (range, descrivere)	A.1 fino a 2
Presenza di un Sistema di rilevazione della quantità del campione (idoneità campione)	A.1 fino a 4

(A.2) Caratteristiche tecniche degli strumenti legate al contesto operativo e all'organizzazione del lavoro (Complessivamente fino a 30 punti divisi come segue)
(A.2.a) Caratteristiche tecniche della strumentazione (fino a 9 punti)
Oggetto valutazione art. 7 Cap. Speciale

Metodo elettrochimico: numero di elettrodi di misura	A.2.a fino a 3
Autonomia delle batterie: numero di test con una carica di batterie	A.2.a fino a 1
Tipologia di interfaccia per la trasmissione dei dati (via cavo, bluetooth, ecc. descrivere)	A.2.a fino a 3
Calibrazione automatica: descrivere Metodo di Riferimento	A.2.a fino a 1
Memoria interna dello strumento	A.2.a fino a 1

(A.2.b) Impatto sull'organizzazione del lavoro (fino a 7 punti)
Oggetto valutazione art. 7 Cap. Speciale

Confezionamento in Kit monouso pronti all'uso	A.2.b fino a 2
Tempi di lettura rapidi (inversamente proporzionale parametro indicato in secondi)	A.2.b fino a 2
Modalità di applicazione del campione sulla striscia (descrivere)	A.2.b fino a 3

A.2.c) Impatto sulla qualità globale del sistema diagnostico (fino a 7 punti)	Oggetto valutazione art. 7 Cap. Speciale
Tempo di Protrombina: - stabilità dei reattivi a temperatura ambiente superiore a quella richiesta	A.2.c fino a 2
Sistema di controllo integrato nella striscia misurato direttamente nel canale di misura	A.2.c fino a 3
Basso CV % (inversamente proporzionale)	A.2.c fino a 2

(A.2.d) Impatto sulla professionalità e sulla sicurezza dell'operatore (fino a 7 punti)	Oggetto valutazione art. 7 Cap. Speciale
Sistema automatico di blocco del risultato se QC alterato	A.2.d fino a 2
Modalità di applicazione del campione sulla striscia (descrivere)	A.2.d fino a 2
Caratteristiche per quanto riguarda il contatto dell'operatore con i campioni biologici nel corso della fase analitica (descrivere) (obiettivo minor contatto possibile)	A.2.d fino a 2
Modalità di smaltimento dei rifiuti prodotti: descrivere per le varie tipologie	A.2.d fino a 1

(A.3) Caratteristiche del sistema proposto in rapporto alla continuità di erogazione del servizio e integrazione tra il laboratorio, i Punti prelievo e il centro TAO (Integrazione tra gli strumenti nelle varie sedi e il Gestionale Centralizzato TAO) (fino a 8 punti)	Oggetto Valutazione art. 7 Cap. Speciale
Modalità di gestione centralizzata dei coagulometri portatili (descrivere)	A.3 fino a 4
Progetto di integrazione del dato prodotto dai coagulometri portatili con il gestionale TAO in uso presso il Centro TAO	A.3 fino a 4

(A.4) Servizi assistenza tecnica ed applicativa (fino a 7 punti)	Oggetto valutazione art. 7 Cap. Speciale
Caratteristiche dell'assistenza tecnica	
Contratto tutto compreso: Caratteristiche dell'offerta e descrizione dell'offerta di manutenzione: dettaglio sulle strumentazioni comprese nel contratto di assistenza (strumenti, accessori, climatizzazione, ecc.)	A.4 fino a 3
Presentazione di progetti di coinvolgimento del personale in corsi di formazione legati alla strumentazione offerta (descrivere)	A.4 fino a 4

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO	DICHIARAZIONE D'OFFERTA
Procedura aperta per la Fornitura in service di TEST DI COAGULAZIONE IN POCT CENTRI PRELIEVO FOGLIO PREZZI n° 1/lotto 6	

LOTTO 6

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Auspiciabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Auspiciabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Ausplicabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Ausplicabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Ausplicabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Ausplicabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Ausplicabili (A)

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (COMPRESI TUTTI GLI ONERI DI CAPITOLATO, AD ES. ASSISTENZA TECNICA "FULL-RISK", ASSISTENZA POST-VENDITA, nulla escluso.)			
Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	Quantità totale	Canone mensile unitario, iva esclusa	
		In cifre	In lettere
Apparecchiatura offerta: _____			
Marca e modello strumento offerto: _____			
Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
Laboratorio dove verrà installato (barrare)	Oristano	Ghilarza	Bosa
Strumentazione di Backup	Si		No
Strumentazione per l'esecuzione di Analiti indicati in Tabella 1 come	Indispensabili (I)		Ausplicabili (A)

PUNTO B = PREZZO COMPLESSIVO DI LOCAZIONE DELLA STRUMENTAZIONE OFFERTA RIGUARDANTE L'ESECUZIONE DEGLI ANALITI INDISPENSABILI (I) IN TABELLA 1/Lotto 6 (sezione 1a)	
PREZZO COMPLESSIVO MENSILE TOTALE	€ _____

(somma dei parziali riferiti alle singole strumentazioni offerte)	
diconsi Euro _____ / ____ in totale	
b- PREZZO COMPLESSIVO PER LA DURATA DEL CONTRATTO TOTALE	€ _____
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

PUNTO C = PREZZO COMPLESSIVO DI LOCAZIONE DELLA STRUMENTAZIONE OFFERTA RIGUARDANTE L'ESECUZIONE DEGLI ANALITI AUSPICABILI (A) IN TABELLA 1/Lotto 6 (sezione 1b)	
PREZZO COMPLESSIVO MENSILE TOTALE (somma dei parziali riferiti alle singole strumentazioni offerte)	€ _____
diconsi Euro _____ / ____ in totale	
c- PREZZO COMPLESSIVO PER LA DURATA DEL CONTRATTO TOTALE	€ _____
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

PUNTO A = PREZZO COMPLESSIVO DI LOCAZIONE DI TUTTA LA STRUMENTAZIONE OFFERTA	
PREZZO COMPLESSIVO MENSILE TOTALE (somma dei parziali riferiti alle singole strumentazioni offerte: (sezione 1a + sezione 1b))	€ _____
diconsi Euro _____ / ____ in totale	
a- PREZZO COMPLESSIVO PER LA DURATA DEL CONTRATTO TOTALE (= b + c)	€ _____
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

....., li

(luogo) (data) *IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e sottoscrizione in originale)

N.B. La presente offerta va resa in bollo e con firma per esteso, ai sensi di legge:
 dal titolare per le imprese individuali; dall'amministratore o da chi rappresenta la società in caso di R.T.I.
 l'offerta va sottoscritta dal mandatario e da ciascun mandante

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO
DICHIARAZIONE D'OFFERTA

Procedura aperta per la fornitura in "Service" di un Sistema per l'esecuzione per del test "PT INR" in POCT nei Centri Prelievo Territoriali Aziendali mediante coagulometri portatili

FOGLIO PREZZI n° 2/Lotto 6

Dettaglio dei reagenti/materiali di consumo offerti per il LOTTO Indispensabili (I)

P r o g r e s s i v o	P r o g r e s s i v o T a b e l l a 1 (I N D I S P E N S A B I L I)	F o r n i t u r a r i c h i e s t a	F o r n i t u r a a g g i u n t i v a c a l c o l a t a p e r c o n t r o l l i c a l i b r a z i o n i e r i p e t i z i o n i	P r o d o t t o o f f e r t o		N r. t e s t e s e g u i b i l i p e r c o n f e z i o n e	N r. t o t a l i d i c o n f e z i o n i o f f e r t e	P r e z z o p e r C O N F E Z I O N E i n € I V A e s c l u s a	
				N o m e C o m m e r c i a l e	C o d i c e			U n i t a r i o i n c i f r a (€)	C o m p l e s s i v o i n c i f r a (€)
Es	1a			Nome Commerciale Reagente	???	???	???	???	???
Es	1b			Nome Commerciale Controllo	???	???	???	???	???
Es	1c			Nome Commerciale Calibrat.	???	???	???	???	???
Es	1d			Nome Commerciale Diluente	???	???	???	???	???
Es	1e			Nome Commerciale Altro ??	???	???	???	???	???
Tot.	1	17000	???	PT INR	???	???	???	???	???
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									

(se sono necessarie altre righe selezionare l'ultima e inserirne altre: Tabella/Inserisci/Righe sotto)

b-PREZZO COMPLESSIVO DEI REAGENTI /MATERIALI DI CONSUMO OFFERTI	
TOTALE	€
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

Foglio n° _____ di _____

....., li

(luogo)

(data)

***IL LEGALE RAPPRESENTANTE**
(timbro e sottoscrizione in originale)

N.B. La presente offerta va resa in bollo e con firma per esteso, ai sensi di legge:
dal titolare per le imprese individuali; dall'amministratore o da chi rappresenta la società in caso di R.T.I.
l'offerta va sottoscritta dal mandatario e da ciascun mandante

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO

DICHIARAZIONE D'OFFERTA

Procedura aperta per la fornitura in "Service" di un Sistema per l'esecuzione per del test "PT INR" in POCT nei Centri Prelievo Territoriali Aziendali mediante coagulometri portatili

FOGLIO PREZZI n° 3/lotto 6

Eventuale altro materiale di consumo, da offrire in sconto merce per il LOTTO 6

Rif.	Prodotto offerto		Nr.di conf/totali offerte	Prezzo per confezione
	Nome Commerciale	Codice		Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce
				Sconto merce

Foglio N° _____

....., lì
 (luogo) (data)

***IL LEGALE RAPPRESENTANTE**
(timbro e sottoscrizione in originale)

N.B. La presente offerta va resa in bollo e con firma per esteso, ai sensi di legge: dal titolare per le imprese individuali; dall'amministratore o da chi rappresenta la società in caso di R.T.I. l'offerta va sottoscritta dal mandatario e da ciascun mandante

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO	DICHIARAZIONE D'OFFERTA
Procedura aperta per la fornitura in "Service" di un Sistema per l'esecuzione per del test "PT INR" in POCT nei Centri Prelievo Territoriali Aziendali mediante coagulometri portatili FOGLIO PREZZI n° 5/Lotto 6	

Riepilogo degli importi offerti per il LOTTO 6: LOCAZIONE + ANALITI INDISPENSABILI

a – PREZZO COMPLESSIVO LOCAZIONE DELLA STRUMENTAZIONE OFFERTA PER LA DURATA DEL CONTRATTO (IVA esclusa) COME DA DETTAGLIO ALLEGATO (riepilogo FOGLIO PREZZI n° 1/lotto 6 sezione 1a) compresi tutti gli oneri previsti dal capitolato speciale di gara	
TOTALE	€
dicono Euro _____ / ____ in totale	

b – PREZZO COMPLESSIVO REAGENTI E ALTRO MATERIALE DI CONSUMO OFFERTO (IVA esclusa) (riepilogo FOGLIO PREZZI n° 2/Lotto 6 punto b) compresi tutti gli oneri previsti dal capitolato speciale di gara	
TOTALE	€
dicono Euro _____ / ____ in totale	

c – PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO (a + b) LOCAZIONE + ANALITI INDISPENSABILI (IVA esclusa)	
TOTALE	€
dicono Euro _____ / ____ in totale	

....., li

(luogo)
(data)

***IL LEGALE RAPPRESENTANTE**
(timbro e sottoscrizione in originale)

N.B. La presente offerta va resa in bollo e con firma per esteso, ai sensi di legge:
*dal titolare per le imprese individuali; dall'amministratore o da chi rappresenta la società in caso di R.T.I.
 l'offerta va sottoscritta dal mandatario e da ciascun mandante*

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO	DICHIARAZIONE D'OFFERTA
Procedura aperta per la fornitura in "Service" di un Sistema per l'esecuzione per del test "PT INR" in POCT nei Centri Prelievo Territoriali Aziendali mediante coagulometri portatili FOGLIO PREZZI n° 7/Lotto 6	

Riepilogo degli importi offerti per il LOTTO 6

a - PREZZO COMPLESSIVO LOCAZIONE OFFERTO- PER LA DURATA DEL CONTRATTO - (IVA esclusa) COME DA DETTAGLIO ALLEGATO, (riepilogo FOGLIO PREZZI n° 1/lotto 6 PUNTO A) compresi tutti gli oneri previsti dal capitolato speciale di gara	
TOTALE	€
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

b - PREZZO COMPLESSIVO REAGENTI E ALTRO MATERIALE DI CONSUMO OFFERTO (IVA esclusa) somma = (FOGLIO PREZZI n° 2/Lotto 6 punto b) compresi tutti gli oneri previsti dal capitolato speciale di gara	
TOTALE	€
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

c - PREZZO COMPLESSIVO LOTTO 6 OFFERTO (a + b) (IVA esclusa) PER TUTTA LA DURATA DELL'APPALTO	
TOTALE	€
diconsi Euro _____ / ____ in totale	

....., li

(luogo) (data)

*IL LEGALE RAPPRESENTANTE
 (timbro e sottoscrizione in originale)

N.B. La presente offerta va resa in bollo e con firma per esteso, ai sensi di legge:
dal titolare per le imprese individuali; dall'amministratore o da chi rappresenta la società in caso di R.T.I.
l'offerta va sottoscritta dal mandatario e da ciascun mandante

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di
ORISTANO**
TABELLA N. 2/lotto 6

Procedura aperta per la Fornitura in service per
TEST DI COAGULAZIONE IN POCT CENTRI PRELIEVO
della Azienda ASL 5 di Oristano

Caratteristiche della Strumentazione	Specificare per ogni strumento offerto
Strumentazione	
Dichiarazione di conformità alle norme di sicurezza	
Nome commerciale	
Codice e Descrizione Ramo CND (codifica CIVAB dispositivi sanitari)	
Data di immissione sul mercato	
N. di installazioni in Italia	
N. di installazioni in Sardegna	
Certificazione di qualità.	
Tipo di strumentazione	
Dimensioni (H x W x D)	
Caratteristiche dello strumento: descrizione operatività	
Tipo di metodi analitici supportati dallo strumento	
<ul style="list-style-type: none"> • PT 	
Durata di eventuali processi di avviamento (tempo di startup)	
Sistema di trasmissione dei risultati	
Sistema di registrazione ID paziente, ID operatore (descrivere)	
Caratteristiche del software di gestione del sistema offerto.	
Presenza di sistemi per l' autodiagnosi di malfunzionamenti	
Presenza di memoria di servizio (espressa come numero dati)	
Caratteristiche del sistema gestionale per la trasmissione dei dati al sistema gestionale per la TAO	
Fornitura di tutte le schede tecniche, eventuali manuali applicativi e di manutenzione, depliant illustrativi	
Schede tecniche, eventuali manuali applicativi e di manutenzione, depliant illustrativi in lingua italiana.	

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di
ORISTANO**
TABELLA N. 3/Lotto6

Procedura aperta per la Fornitura in service per

TEST DI COAGULAZIONE IN POCT CENTRI PRELIEVO

della Azienda ASL 5 di Oristano

Caratteristiche dei Reagenti, Calibratori e Controlli	Specificare per ogni Reattivo offerto
Reagenti	
Il nome commerciale dei prodotti	
Il nome della ditta produttrice	
Codice e Descrizione Ramo CND (codifica CIVAB dispositivi sanitari)	
Il relativo codici chimica	
Stabilità del reattivo e tempo di validità.	
Necessità e frequenza di calibrazioni	
Pezatura	
Etichettatura bar-code	
Numero di determinazioni realmente effettuabili per confezione	
Se i prodotti sono specifici per le strumentazioni proposte.	
Pezatura dei kits offerti, completi di eventuali reagenti ausiliari, standards etc.	
Stabilità degli stessi intatti	
Condizioni ottimali di conservazione	
Indicare nelle specifiche fornite dalla casa:	
• CV	
Modalità di smaltimento dei rifiuti: descrivere per le varie tipologie	
I reagenti sono pronti all'uso (SI/NO)	
Caratteristiche del Confezionamento: Esistono differenti tipologie di confezioni per ogni analita a seconda delle strumentazioni (kit piccolo, medio o grande)	
Le istruzioni sono scritte in italiano	
Calibratori	
I calibratori sono pronti all'uso (SI/NO)	
I calibratori sono riferibili ad uno standard primario o a un metodo di riferimento	
La longevità media di un determinato lotto di calibratore è	
Controlli	
Tipologia dei controllo di qualità interno	
La longevità media di un determinato lotto è pari a	
Indicare anche la stabilità on board, l'accuratezza, i limiti di incertezza del controllo	
Quanti livelli sono previsti per il controllo dei vari parametri	

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di
ORISTANO****TABELLA N. 4/lotto 6**

Procedura aperta per la Fornitura in service per
TEST DI COAGULAZIONE IN POCT CENTRI PRELIEVO
della Azienda ASL 5 di Oristano

Materiale di consumo	Specificare
Codice e Descrizione Ramo CND (codifica CIVAB dispositivi sanitari)	
Caratteristiche	
<ul style="list-style-type: none">• Monouso	
<ul style="list-style-type: none">• Riutilizzabile	
Modalità di smaltimento eventuale	
Specificare se trattasi di Consumabile	
<ul style="list-style-type: none">• se rappresenti un accessorio alla determinazione analitica quindi di fatto un diagnostico che dovrà essere inoltrato per la logistica al Servizio di Farmacia dell'Ospedale San Martino di Oristano.	
<ul style="list-style-type: none">• se rappresenti un consumabile della strumentazione necessario al buon funzionamento della strumentazione offerta o alla refertazione dalla strumentazione offerta (carta, toner, ecc) che dovrà essere inoltrato per la logistica al Magazzino Economale dell'Ospedale San Martino di Oristano.	

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO	TABELLA N. 5/lotto 6
Procedura aperta per la Fornitura in service per TEST DI COAGULAZIONE IN POCT CENTRI PRELIEVO della Azienda ASL 5 di Oristano	

Caratteristiche servizi assistenza tecnica ed applicativa	Descrivere
Caratteristiche dell'assistenza tecnica	
<ul style="list-style-type: none"> • Contratto tutto compreso: Caratteristiche dell'offerta e descrizione dell'offerta di manutenzione: dettaglio sulle strumentazioni comprese nel contratto di assistenza (strumenti, accessori, climatizzazione, ecc.) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Caratteristiche temporali dell'assistenza 	
Presenza di operatore in Sardegna	
Tempi di intervento	
Caratteristiche del supporto telefonico	
Offerta di un piano di manutenzione programmata	
Completezza e caratteristiche piano di formazione del personale (descrivi)	
Presentazione di progetti di coinvolgimento del personale in corsi di formazione legati alla strumentazione offerta	

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 di ORISTANO	TABELLA N. 8/lotto6
Procedura aperta per la fornitura in "Service" di un Sistema per l'esecuzione per del test "PT INR" in POCT nei Centri Prelievo Territoriali Aziendali mediante coagulometri portatili	

Tabella 8/Lotto 6 Riassunto delle caratteristiche che saranno oggetto di valutazione per quanto riguarda la QUALITA' E IL VALORE TECNICO DELL'OFFERTA: PUNTEGGIO MASSIMO 60 PUNTI

(A.1) Caratteristiche e qualità analitiche dei reagenti, caratteristiche di confezionamento e caratteristiche della fornitura (fino a 15 punti)	Oggetto valutazione art. 7 Disciplinare tecnico descrivere
Metodo di determinazione con Tromboplastina umana ricombinante, con ISI pari a 1.0	
Ampio range di misura	
Interferenze da eparina (descrivere)	
Interferenze da ematocrito (range, descrivere)	
Confezionamento in Kit Pronti all'uso	

(A.2) Caratteristiche tecniche degli strumenti legate al contesto operativo e all'organizzazione del lavoro
(Complessivamente fino a 30 punti divisi come segue)

(A.2.a) Caratteristiche tecniche della strumentazione
(fino a 9 punti)

	Oggetto valutazion e art. 7 Disciplinar e tecnico descrivere
Metodo elettrochimico: numero di elettrodi di misura	
Autonomia delle batterie: numero di test con una carica di batterie	
Tipologia di interfaccia per la trasmissione dei dati (descrivere)	
Calibrazione automatica: descrivere Metodo di Riferimento	
Memoria interna dello strumento	

(A.2.b) Impatto sull'organizzazione del lavoro (fino a 7 punti)	Oggetto valutazioni e art. 7 Disciplinare e tecnico descrivere
Confezionamento in Kit Pronti all'uso	
Tempi di lettura rapidi (inversamente proporzionale parametro indicato in secondi)	
Modalità di applicazione del campione sulla striscia	

A.2.c) Impatto sulla qualità globale del sistema diagnostico (fino a 7 punti)	Oggetto valutazioni e art. 7 Disciplinare e tecnico descrivere
Tempo di Protrombina: - stabilità dei reattivi a temperatura ambiente superiore a quella richiesta	
Sistema di controllo integrato nella striscia misurato direttamente nel canale di misura	
Basso CV % (inversamente proporzionale)	
Presenza di un Sistema di rilevazione della quantità del campione	

(A.2.d) Impatto sulla professionalità e sulla sicurezza dell'operatore (fino a 7 punti)	Oggetto valutazioni e art. 7 Disciplinare e tecnico descrivere
Sistema di controllo integrato direttamente nel canale di misura	
Sistema automatico di blocco del risultato se QC alterato	
Modalità di applicazione del campione sulla striscia (descrivere)	
Caratteristiche per quanto riguarda il contatto dell'operatore con i campioni biologici nel corso della fase analitica (descrivere) (obiettivo minor contatto possibile)	
Modalità di smaltimento dei rifiuti prodotti: descrivere per le varie tipologie	

<p>(A.3) Caratteristiche del sistema proposto in rapporto alla continuità di erogazione del servizio e integrazione tra i laboratorio, i Punti prelievo e il centro TAO (Integrazione tra gli strumenti nelle varie sedi e il Gestionale Centralizzato di Gestione Pazienti TAO) (fino a 8 punti)</p>	<p>Oggetto valutazione e art. 7 Disciplinare e tecnico descrivere</p>
<p>Modalità di comunicazione con la strumentazione del Laboratorio</p>	
<p>Modalità di comunicazione con i coagulometri portatili dei centri prelievo</p>	

<p>(A.4) Servizi assistenza tecnica ed applicativa (fino a 7 punti)</p>	<p>Oggetto valutazione e art. 7 Disciplinare e tecnico descrivere</p>
<p>Caratteristiche dell'assistenza tecnica</p>	
<p>• Contratto tutto compreso: Caratteristiche dell'offerta e descrizione dell'offerta di manutenzione: dettaglio sulle strumentazioni comprese nel contratto di assistenza (strumenti, accessori, climatizzazione, ecc.)</p>	
<p>Presentazione di progetti di coinvolgimento del personale in corsi di formazione legati alla strumentazione offerta</p>	