

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577
Tel. 0746-2781- PEC: asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo
Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017
Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 568 del 07 AGO. 2018

STRUTTURA PROPONENTE U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI
Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 3 del D.lgs. n. 50/2016, alla Società a.d.a.. S.r.l. di Padova, della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, nell'interesse del Laboratorio Analisi, dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, per un periodo di 24 mesi.
Importo complessivo pari ad € 95.040,00 (IVA esclusa).
Pag. 1 di 6
Estensore: Sabrina Brodone
Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.
Il Direttore: Dott. Luciano Quattrini
Data 03.07.2018 Firma [Signature]
Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.
Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 504020101: AUT. 3/2018
Autorizzazione: 501010320: AUT. 2/2018
502020106: PROV 206 AUT. 59.1
Data 06/07/2018 Dott.ssa Barbara Proietti Firma [Signature]
Parere del Direttore Amministrativo Dott. ssa Anna Petti
favorevole [X] non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) []
Data 08/08/2018 Firma [Signature]
Parere del Direttore Sanitario Dott. Vincenzo Rea
favorevole [X] non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) []
Data 07/08/2018 Firma [Signature]

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 3 del D.lgs. n. 50/2016, alla Società a.d.a. S.r.l. di Padova, della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, nell'interesse del Laboratorio Analisi, dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, per un periodo di 24 mesi.
Importo complessivo pari ad € 95.040,00 (IVA esclusa)

Pag. 2 di 6

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

PREMESSO che il Responsabile del Laboratorio Analisi dell'ASL Rieti ha rappresentato la necessità di procedere all'affidamento della fornitura in service di un sistema diagnostico per l'esecuzione del test Quantiferon, per le esigenze del Laboratorio Analisi del Presidio Ospedaliero San Camillo De Lellis di Rieti, (All. 1), il cui costo annuale è stato quantificato in euro 39.500,00;

TENUTO CONTO CHE :

- Con nota prot. 39773 del 31 luglio 2017, di cui agli atti, è stato trasmesso alla Regione Lazio, Area Centrale Acquisti e Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, l'elenco aggiornato delle procedure di gara da avviare nel periodo compreso tra il 1° settembre ed il 31 dicembre 2017, ai fini della loro autorizzazione comprendente, tra gli altri, la gara per l'acquisizione di sistemi diagnostici per i vari laboratori ASL Rieti e SIMT;
- La Regione Lazio con DCA U00497 del 21 novembre 2017 non ha autorizzato l'Azienda USL di Rieti ad espletare la suddetta procedura di gara in quanto Rieti è uno Spoke che afferisce ad un HUB di Roma;

DATO ATTO che il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. 287 del 07/07/2017 prevede di esonerare le Aziende Sanitarie dal richiedere qualsiasi autorizzazione alla Direzione Centrale Acquisti per gli acquisti di beni e servizi fino alla soglia di €uro 50.000,00 IVA esclusa;

DATO ATTO, altresì, che la presente procedura non supera la soglia di euro 50.000.00 IVA esclusa per ogni anno di utilizzo del sistema;

VISTA la necessità, in assenza di uno strumento valido per procedere all'approvvigionamento del sistema diagnostico per l'esecuzione dei test Quantiferon, e per non determinare soluzioni di continuità del pubblico servizio e al fine di salvaguardare l'erogazione dei Livelli Minimi di Assistenza, di dover procedere al suddetto affidamento nelle more dell'aggiudicazione di un nuovo appalto da parte dell'ASL Rieti o dalla Centrale Acquisti della Regione Lazio o dalla Consip o da qualsiasi altro Soggetto Aggregatore indicato dalla Regione Lazio;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere all'indizione di una procedura per l'affidamento della fornitura in service, per un periodo di 12 mesi, di un sistema diagnostico per l'esecuzione dei test Quantiferon, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi, nell'interesse della ASL di Rieti, per le esigenze del Laboratorio Analisi del Presidio Ospedaliero San Camillo De Lellis di Rieti;

ATTESO che al fine di individuare le società da invitare alla procedura sopraindicata, con nota prot. 51250 del 06/10/2017 si è proceduto ad una indagine di mercato avente l'obiettivo di individuare gli operatori economici del settore per l'affidamento della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi, (All. 2);

TENUTO CONTO che entro la scadenza stabilita del suddetto avviso di indagine di mercato è pervenuta una sola manifestazione di interesse da parte della Società a.d.a Srl con sede in Padova;

CONSIDERATO che con protocollo n. 232 del 03/01/2018 la Società a.d.a Srl è stata inviata a presentare offerta per l'affidamento della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi, (All. 3);

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 3 del D.lgs. n. 50/2016, alla Società a.d.a. S.r.l. di Padova, della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, nell'interesse del Laboratorio Analisi, dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, per un periodo di 24 mesi.

Importo complessivo pari ad € 95.040,00 (IVA esclusa)

Pag. 3 di 6

RILEVATO che entro il termine stabilito per il giorno 18/01/2018, la Società a.d.a Srl ha fatto pervenire regolare offerta n. 011218 (PR 5) del 12/01/2018, (All.4);

TENUTO CONTO che, la Società a.d.a. Srl di Padova, è risultata, unico distributore, in esclusiva, sul territorio italiano dei prodotti linea Quantiferon;

VISTA l'offerta prodotta dalla Società a.d.a Srl di Padova, che per la fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi, richiede un importo annuo pari ad € 33.120,00 oltre IVA di prodotti linea Quantiferon, più € 20.400,00 annui di strumentazione comprensiva di consumabili in sconto merce, di assistenza tecnica ed interfacciamento bidirezionale al LIS, per un importo complessivo annuale pari ad € 53.520,00 oltre IVA;

RITENUTO per quanto sopra espresso, opportuno richiedere alla Società a.d.a Srl proposta migliorativa relativa alla suddetta fornitura;

VISTA la proposta migliorativa, pervenuta dalla società a.d.a Srl, che prevede una miglioria di € 6.000,00 l'anno, a fronte di un Affidamento della fornitura in questione per un periodo di 24 mesi rinnovabili per ulteriori 24 mesi, (All. 5);

VISTO il parere espresso dal Responsabile del Laboratorio Analisi dell'ASL Rieti relativo alla suddetta offerta pervenuta dalla Società a.d.a Srl di Padova (All.6);

TENUTO CONTO che a seguito di una più approfondita ricerca in ambito nazionale effettuata con avviso prot 29197 dell' 11/06/2018, non è pervenuta nessuna ulteriore comunicazione di interesse, relativa alla fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon (All. 7);

CONSIDERATO che, anche in presenza di una sola offerta, è necessario procedere all'affidamento, e che prima di attivare la forniture si darà corso alla pubblicazione, sul sito istituzionale dell'Azienda, per un periodo di 15 giorni, di un avviso circa l'avvenuto affidamento della fornitura, pure in presenza di una unica offerta;

PRESO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

RITENUTO per quanto sopra espresso, opportuno affidare alla Società a.d.a Srl di Padova, la fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi, per un periodo di 24 mesi con decorrenza dal 1° Agosto 2018 con possibilità di proroga del rapporto contrattuale per ulteriori 12 mesi o per il tempo necessario all'aggiudicazione di un nuovo appalto da parte dell'ASL Rieti o dalla Centrale Acquisti della Regione Lazio, o dalla Consip o da qualsiasi altro Soggetto Aggregatore indicato dalla Regione Lazio; per un importo annuo pari ad € 33.120,00 oltre IVA di prodotti linea Quantiferon, più € 14.400,00 annui di strumentazione comprensiva di materiale di consumo in sconto merce, assistenza tecnica ed interfacciamento bidirezionale al LIS, per un importo complessivo biennale pari ad € 95.040,00 oltre IVA;

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 3 del D.lgs. n. 50/2016, alla Società a.d.a.. S.r.l. di Padova, della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, nell'interesse del Laboratorio Analisi, dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, per un periodo di 24 mesi.
Importo complessivo pari ad € 95.040,00 (IVA esclusa)

Pag. 4 di 6

RILEVATO che l'ammontare complessivo della fornitura per un periodo di 24 mesi pari ad €. 133.000, IVA compresa;

ATTESTANDONE la legittimità ed utilità per il servizio pubblico;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

PROPONE

DI AFFIDARE la fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi nell'interesse del Laboratorio Analisi del Presidio Ospedaliero San Camillo De Lellis di Rieti, nelle more della realizzazione della procedura di gara regionale al costo di € 115.948.80, IVA compresa, per un periodo di 24 mesi, con decorrenza dal 1° Agosto 2018 con possibilità, alla scadenza, di un ulteriore periodo massimo pari a 12 mesi;

DI STABILIRE che la durata dell'affidamento è pari 24 mesi, con decorrenza dal 1° Giugno 2018 con possibilità di proroga del rapporto contrattuale per ulteriori 12 mesi o per il minor tempo necessario all'aggiudicazione di un nuovo appalto da parte dell'ASL Rieti o dalla Centrale Acquisti della Regione Lazio o dalla Consip o da qualsiasi altro Soggetto Aggregatore indicato dalla Regione Lazio;

DI STABILIRE, che il valore della fornitura per un periodo di 24 mesi, è quantificato in €. 95.040,00 oltre IVA;

DI INCLUDERE ~~DI INCLUDERE~~ l'onere del presente provvedimento complessivamente pari ad € 115.948.80 IVA inclusa nel modo che segue:

- quanto ad € 4.575,00 IVA inclusa dal 01/08/2018 al 31/12/2018 al conto di costo 504020101 (canoni di noleggio area sanitaria), del bilancio relativo all'esercizio 2018;
- quanto ad € 10.980,00 IVA inclusa dal 01/01/2019 al 31/12/2019 al conto di costo 504020101 (canoni di noleggio area sanitaria), del bilancio relativo all'esercizio 2019
- quanto ad € 6.405,00 IVA inclusa dal 01/01/2020 al 31/07/2020 al conto di costo 504020101 (canoni di noleggio area sanitaria), del bilancio relativo all'esercizio 2020;
- quanto ad € 2.745,00 IVA inclusa dal 01/08/2018 al 31/12/2018 al conto di costo 502020106 (servizi di assistenza informatica), del bilancio relativo all'esercizio 2018;
- quanto ad € 6.588,00 IVA inclusa dal 01/01/2019 al 31/12/2019 al conto di costo 502020106 (servizi di assistenza informatica) del bilancio relativo all'esercizio 2019;
- quanto ad € 3.843,00 IVA inclusa dal 01/01/2020 al 31/07/2020 al conto di costo 502020106 (servizi di assistenza informatica) del bilancio relativo all'esercizio 2020;
- quanto ad € 16.836,00 IVA inclusa relativi al periodo dal 01/08/2018 al 31/12/2018 al conto di costo 501010320 (materiali diagnostici), del bilancio relativo all'esercizio 2018;
- quanto ad € 40.406,40 IVA inclusa, relativi al periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019 al conto di costo 501010320 (materiali diagnostici), del bilancio relativo all'esercizio 2019;
- quanto ad € 23.570,40 IVA inclusa, relativi al periodo dal 01/01/2020 al 31/07/2020 al conto di costo 501010320 (materiali diagnostici), del bilancio relativo all'esercizio 2020;

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 3 del D.lgs. n. 50/2016, alla Società a.d.a.. S.r.l. di Padova, della fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, nell'interesse del Laboratorio Analisi, dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, per un periodo di 24 mesi.
Importo complessivo pari ad € 95.040,00 (IVA esclusa)

Pag. 5 di 6

DI DARE MANDATO all'U.O.C. Economico Finanziaria affinché provveda al pagamento, alla scadenza del quadrimestre, del bollettino MAV a favore dell'AVCP, per un importo del contributo dovuto per il numero gara assegnato dal Sistema SIMOG nel quadrimestre di riferimento, nella quale è ricompreso l'importo di € 30,00 relativo alla contribuzione della procedura di gara in oggetto, così come previsto dalla Determinazione Dirigenziale n.498 del 14/03/2018;

DI PUBBLICARE, sul sito istituzionale dell'Azienda, per un periodo di 15 giorni, l'avviso contenente l'avvenuto affidamento della fornitura in questione, pur in presenza di una unica offerta;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.


Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 17 AGO. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 17 AGO. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso



in data 17 AGO. 2018

Rieti li 17 AGO. 2018

IL FUNZIONARIO



I: stesura definitiva capitolato microbiologia

Arianna Ciaramelletti

gio 05/10/2017 16:52

A: Sabrina Brodone <s.brodone@asl.rieti.it>;

1 allegati (54 KB)

LOTTO MICROBIOLOGIA 05.10.2017.odt;

*Dott. ssa Maria Rosaria Ciaramelletti
Azienda USL Rieti
U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
tel. 0746/279558
fax. 0746/278730
e-mail: m.ciaramelletti@asl.rieti.it*

Da: KATIA TAMAGNINI
Inviato: giovedì 5 ottobre 2017 13:16
A: Arianna Ciaramelletti
Cc: Luciano Quattrini; STEFANO VENARUBEA
Oggetto: stesura definitiva capitolato microbiologia

Buongiorno Arianna, ti invio l'allegato con degli aggiornamenti redatti e condivisi con il Dott. Venarubea
Ciao



TEST RICHIESTI QuantiFERON	Volumi Anno
Dosaggio QuantiFERON	800

CARATTERISTICHE MINIME LOTTO 3 pena esclusione:

N. 1 Sistema automatico

- Strumento completamente automatico per l'esecuzione del test Quantiferon.
- Utilizzo di campioni di sangue intero
- Interpretazione automatica dei risultati.
- Iscrizione a programmi di Valutazione Esterna di Qualità (VEQ)

N. 1 sistema gestionale dedicato

- Deve consentire di ottimizzare i flussi di lavoro attraverso una piattaforma omogenea che permetta la validazione, la refertazione, le analisi statistiche-epidemiologiche

Collegamento : le strumentazioni offerte devono consentire l'interfacciamento bidirezionale con il sistema informatico di laboratorio (LIS).

LA

Quantiferon

FABRIZIA PELLEGRINI

ven 06/10/2017 10:31

Posta in arrivo

A: Sabrina Brodone <s.brodone@asl.rieti.it>;

Cc: Arianna Ciaramelletti <a.ciaramelletti@asl.rieti.it>; STEFANO VENARUBEA <s.venarubea@asl.rieti.it>;

Buongiorno

In riferimento all'oggetto, come da colloqui intercorsi telefonicamente, si conferma che 800 volumi anno corrispondono al numero dei test.

Cordiali saluti

Fabrizia Pellegrini



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

Direttore: Dr. Luciano Quattrini
Tel. 0746.279545 - Fax 0746.278730 - e-mail: l.quattrini@asl.rieti.it
Referente per quanto comunicato: Sig.ra Sabrina Brodone
Tel. 0746.279572 - Fax 0746.278730 - e-mail: s.brodone@asl.rieti.it

Prot. 51250

Rieti, 06/10/2017

AVVISO D'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO COMPLETO, MACCHINA, REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO, PER L'ESECUZIONE DEI TEST QUANTIFERON, NELL'INTERESSE DELLA USL DI RIETI LABORATORIO ANALISI DELL'OSPEDALE GENERALE PROVINCIALE.



L'ASL di Rieti, per l'esecuzione dei test Quantiferon, intende procedere ad una indagine di mercato, avente l'obiettivo di individuare gli operatori economici del settore per l'affidamento della fornitura in service, di un sistema diagnostico completo, nuovo e di ultima generazione comprensivo di reagenti (calibratori e controlli), relativo materiale di consumo e strumento dedicato per un fabbisogno presunto anno di 800 volumi.

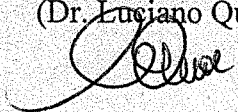
Si precisa che tale indagine di mercato, ha solo fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori da consultare discrezionalmente per l'espletamento di detta fornitura comprensiva di assistenza e interfacciamento bidirezionale con il sistema informatico di Laboratorio LIS, per un periodo di 12 mesi, per un importo presunto annuo pari ad € 39.500,00 oltre IVA.

Gli operatori economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

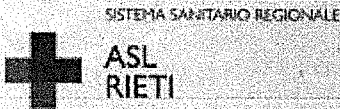
Gli operatori economici aspiranti concorrenti potranno presentare domanda nella quale si manifesti l'interesse ad essere invitate ad apposita procedura negoziata, avendo cura di indicare in modo chiaro: denominazione sociale, indirizzo a cui inviare la documentazione di gara nonché i riferimenti telefonici, di fax e posta elettronica e/o certificata (qualora in possesso).

Le domande devono pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del 23 OTT. 2017 mezzo pec: abs.asl.rieti@pec.it o a mezzo fax: 0746/278730.



IL DIRETTORE
U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
(Dr. Luciano Quattrini)



AVV. 3
11/11/2



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

UOC: Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi.

DIRETTORE: Dr. Luciano Quattrini

Tel. 0746279545 - Fax 0746278730. - e-mail: l.quattrini@asl.rieti.it

Referente per quanto comunicato: Sig.ra Sabrina Brodone

Tel. 0746/279502 - Fax 0746/278730 - e-mail: s.brodone@asl.rieti.it

Prot. 232

Rieti, 3/01/2018

Spett.le

A.D.A.SRL.
Via Grecia, 25/2
35127 Padova

Inviata via fax 049-8703667

OGGETTO: Affidamento fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test Quantiferon, nell'interesse della Usl di Rieti, Laboratorio Analisi dell'Ospedale generale provinciale.

Questa Azienda a seguito all'indagine di mercato, prot. n. 51250 del 06/10/2017, per l'affidamento della fornitura in service del sistema completo (strumentazione + consumabili) per l'esecuzione dei test Quantiferon c/o il Laboratorio Analisi dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, per un periodo di 12 mesi, invita codesta rispettabile Società, a presentare, stesso mezzo, entro il 18/01/2018, la propria offerta economica, completa della documentazione di seguito indicata.

- a) Relazione descrittiva della fornitura offerta, comprensiva di schede tecniche, finalizzata alla valutazione di idoneità della stessa;
- b) dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante e corredata da copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, attestante l'insussistenza della causa di esclusione di cui all'art. 80 DLgs n. 50 del 18 Aprile 2016;
- c) dichiarazione attestante l'impegno a mantenere valida l'offerta per giorni 180 (centottanta) dalla data di scadenza del termine fissato per la presentazione della stessa, fatta salva la facoltà per l'Azienda USL di chiedere agli offerenti il differimento di detto termine;
- d) Dichiarazione attestante l'impegno a consegnare, con oneri a totale carico del fornitore, quanto

Handwritten signature/initials

AM:
Pag. 2 di 2

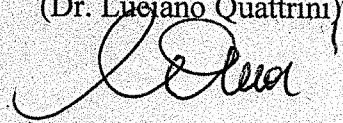
richiesto presso il Laboratorio Analisi dell'Ospedale Generale di Rieti.

L'offerta economica dovrà prevedere in modo analitico e dettagliato i costi della strumentazione e dei reagenti, tenuto conto dei relativi consumabili dell'assistenza e dell'interfacciamento bidirezionale con il sistema informatico di laboratorio LIS.

Per eventuali ed ulteriori informazioni rivolgersi alla U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi di questa Azienda U.S.L. (Sig.ra Sabrina Brodone- tel. 0746/279569 - Fax 0746/278730 mail: s.brodone@asl.rieti.it).

Distinti saluti.

II DIRETTORE
U.O.C. Acquisizione e Logistica
di Beni e Servizi
(Dr. Luciano Quattrini)





All. 2
Pag. 1 di 2

Da: a.d.a. Srl – Ufficio Vendite Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova ☎ +39-049-870-3667 e-✉ gare@adaweb.it Data: venerdì 12 gennaio 2018 Pagina(e) inclusa la copertina # 21	A: A.U.S.L. RIETI U.O.C. Acquisizione e Logistica Beni e Servizi c.a. Dr. Luciano Quattrini c.c. sig.a Sabrina Brodone Via del Terminillo 42 – 02100 RIETI RI e-✉ l.quattrini@asl.rieti.it e-✉ s.brodone@asl.rieti.it
---	---

OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO COMPLETO, MACCHINA, REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO, PER L'ESECUZIONE DEL TEST QUANTIFERON, NELL'INTERESSE DELLA USL DI RIETI, LABORATORIO ANALISI DELL'OSPEDALE GVENERALE PROVINCIALE.
Offerta 011218 (PR 5) del 12.01.18

Spett.le Amministrazione,

con riferimento alla procedura citata in oggetto, alleghiamo alla presente:

- Relazione descrittiva dei prodotti offerti;
- Dichiarazione attestante l'insussistenza di cause di esclusione;
- Dichiarazione di validità dell'offerta;
- Dichiarazione di impegno alla consegna in porto franco.
- Offerta economica nr. 021218 (PR 5) del 12.01.18

Cogliamo l'occasione per informare che la nostra società è esclusivista per l'Italia dei prodotti della linea QuantIFERON come da dichiarazioni allegate. Inoltre, il programma di calcolo per l'elaborazione dei risultati e la validazione qualitativa dell'analisi relativo alla curva di calibrazione, è fornito in uso gratuito.

Ringraziamo per la cortese attenzione riservataci e restiamo a disposizione per ogni ulteriore precisazione riteneste opportuna.

Cordiali saluti,

a.d.a. srl
Andrea Grillo
Amministratore Unico



bma

DA



411.4
Pag. 2 di 2

DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA'

Il sottoscritto Andrea Grillo, nato a Padova, il 03.01.1959, nella sua qualità di amministratore unico della ditta a.d.a. s.r.l., consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che la ditta a.d.a. s.r.l., con sede in Padova, via Grecia n. 25/2, distribuisce in esclusiva sul territorio italiano i prodotti linea QuantIFERON®, nelle versioni:
QuantIFERON®- Pannello di Controllo; QuantIFERON® Plus Elisa kit; QuantIFERON® Plus Elisa kit Maxi; QuantIFERON® Plus Blood Collection Tubes; QuantIFERON® Plus Blood Collection Tubes Maxi; QFT® - PLUS Blood Collection Tubes Dispenser Pack (Qiagen company);
2. che il kit QuantIFERON® è un prodotto esclusivo di Qiagen GmbH (Qiagen Strasse 1 - 40724 Hilden, Germany) quale unico test in commercio, certificato CE ed approvato dall'FDA, per la stimolazione dei linfociti T, direttamente in sangue intero, tramite antigeni specifici del *M. tuberculosis complex*.
Che la tecnologia di questo test è coperta da due famiglie di brevetti internazionali. In dettaglio:
 - a) La prima famiglia di brevetti copre l'utilizzo del sangue intero, incubato con un antigene, per un certo periodo di tempo, e la successiva rilevazione dell'interferone gamma (INF- γ) prodotto dai linfociti del campione in esame;
 - b) Il sistema QuantIFERON-TB® misura l'INF- γ prodotto quale risposta dei linfociti del sangue intero alla stimolazione rappresentata da proteine specifiche del *Mycobacterium tuberculosis complex*. La seconda famiglia di brevetti, che copre l'utilizzo di queste proteine per uso diagnostico, è sotto il controllo dello Statens Serum Institut (SSI), Danimarca.
Qiagen ha una licenza esclusiva dell'SSI per l'utilizzo di queste proteine nel proprio sistema brevettato QuantIFERON-TB®. In dettaglio:

QuantIFERON Plus

provetta TBAg1: peptidi per la stimolazione dei linfociti T Helper CD4 (ESAT-6; CFP-10)
provetta TBAg2: peptidi per la stimolazione dei linfociti T citotossici CD8 (ESAT-6; CFP-10)

Padova, venerdì 12 gennaio 2018

In fede

Andrea Grillo
Amministratore Unico

la



411.4
Pag. 3 di.

Da: a.d.a. Srl – Ufficio Vendite Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova	A: A.U.S.L. RIETI U.O.C. Acquisizione e Logistica Beni e Servizi
+39-049-870-3667	c.a. Dr. Luciano Quattrini
e-✉ gare@adaweb.it	c.c. sig.a Sabrina Brodone
Data: venerdì 12 gennaio 2018	Via del Terminillo 42 – 02100 RIETI RI
	e-✉ l.quattrini@asl.rieti.it
Pagina(e) inclusa la copertina # 01	e-✉ s.brodone@asl.rieti.it

OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO COMPLETO, MACCHINA, REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO, PER L'ESECUZIONE DEL TEST QUANTIFERON, NELL'INTERESSE DELLA USL DI RIETI, LABORATORIO ANALISI DELL'OSPEDALE GVENERALE PROVINCIALE.
Offerta 011218 (PR 4) del 12.01.18

Spett.le Amministrazione,


con riferimento alla procedura citata in oggetto, confermiamo il nostro impegno:

- a mantenere invariate le condizioni dell'offerta per 180 (centottanta) giorni dalla data di scadenza della presentazione;
- a provvedere alla spedizione dei prodotti richiesti con oneri di imballo e trasporto a nostro carico.

Restiamo a disposizione per ogni ulteriore precisazione si rendesse opportuna.

Cordiali saluti,

a.d.a. srl
Andrea Grillo
Amministratore Unico



bma





PM: 1
Pag. 4 di 2

Da: a.d.a. Srl – Ufficio Vendite Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova	A: A.U.S.L. RIETI U.O.C. Acquisizione e Logistica Beni e Servizi
+39-049-870-3667	c.a. dr. Luciano Quattrini (l.quattrini@asl.rieti.it)
e-✉ gare@adaweb.it	c.c. sig.a Sabrina Brodone
Data: venerdì 12 gennaio 2018	Via del Terminillo 42 – 02100 RIETI
Pagina(e) inclusa la copertina # 07	e-✉ s.brodone@asl.rieti.it
	e-✉ abs.asl.rieti@pec.it

oggetto: Affidamento fornitura in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione del test QuantIFERON, nell'interesse della Usl di Rieti, Laboratorio Analisi dell'Ospedale generale provinciale.
OFFERTA 011218 (PR 5) DEL 12.01.18.

Spett.le Amministrazione,

con riferimento alla procedura citata in oggetto dettagliamo di seguito la nostra offerta per i prodotti richiesti.

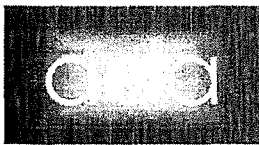
PRODOTTI LINEA QUANTIFERON

Sulla base dei consumi presunti da Voi indicati (800 test/anno), dettagliamo quanto segue:

Codice prodotto	Descrizione prodotto	Fabbisogno per 12 mesi	Prezzo a confezione	Prezzo totale IVA esclusa
622120M	QuantIFERON® – PLUS Elisa kit Maxi	01	€ 11.400,00	€ 11.400,00
622120	QuantIFERON® – PLUS Elisa Kit	09	€ 1.200,00	€ 10.800,00
622526M	QuantIFERON® – PLUS Blood Collection Tubes Maxi	01	€ 5.670,00	€ 5.670,00
622526	QuantIFERON® – PLUS Blood Collection Tubes	07	€ 750,00	€ 5.250,00

Per un importo di **fornitura annuale** pari a: **€ 33.120,00 (trentatremilacentoveventi/00) + iva 22%**
60406,40

segue ./.



./ segue

STRUMENTAZIONE - PERSONAL LAB III

Per l'esecuzione del test QuantIFERON in completa automazione, proponiamo la fornitura a noleggio della strumentazione Personal Lab III con un contratto "Full Risk" (comprensivo di noleggio ed assistenza tecnica) ed un contributo alle spese di interfacciamento bidirezionale al LIS come segue:

- una quota mensile di noleggio (cod. NAD2512)
pari ad € 750,00 (settecentocinquanta/00)+ iva
- una quota mensile di assistenza tecnica (cod. AAD2512)
pari ad € 450,00 (quattrocentocinquanta/00)+ iva
- una quota mensile di contributo interfacciamento (cod. IAD2512)
pari ad € 500,00 (cinquecento/00)+ iva
- per un totale annuo pari a € 20.400,00 (ventimilaquattrocento/00) + iva

Condizioni straordinarie a Voi riservate:

- il materiale di consumo della strumentazione sarà fornito senza alcun onere aggiuntivo per la Vs. Amministrazione, in quantitativo congruo al numero di test QuantIFERON Plus eseguiti. Richiediamo, unicamente per l'ottimizzazione delle spese di trasporto, che la richiesta d'invio in sconto merce dell'articolo sopra citato, avvenga insieme con un ordine di prodotti della linea QuantIFERON Plus. Lo strumento è aperto, e quindi utilizzabile anche per altre procedure ELISA. Si precisa che ogni applicazione aggiuntiva che si desidera sviluppare sullo strumento, necessita di richiesta di autorizzazione da inoltrarsi alla nostra azienda, che darà riscontro in merito.

RIEPILOGO DELLA FORNITURA

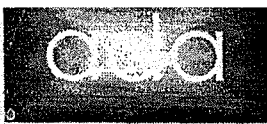
Riepilogando quanto sopra esposto, il valore complessivo per 12 mesi della fornitura per reagenti e strumentazione al netto di iva ammonta a:

Importo totale fornitura annua:

€ 53.520,00 (cinquantatremilacinquecentoventi/00) + iva 22%

Su tutti gli importi esposti, sarà applicata l'IVA in base alla normativa vigente; attualmente 22%.

segue ./.



DA
Pag. 6 di 24

./ segue

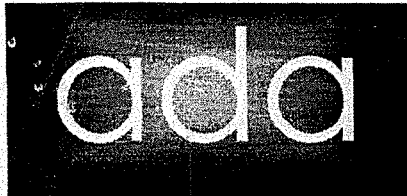
Cogliamo l'occasione per informare che la nostra società è esclusivista per l'Italia dei prodotti della linea QuantiFERON come da dichiarazioni allegate. Inoltre, il programma di calcolo per l'elaborazione dei risultati e la validazione qualitativa dell'analisi relativo alla curva di calibrazione, è fornito in uso gratuito.

Restiamo a disposizione per ogni ulteriore precisazione riteneste opportuna.

Cordiali saluti,

a.d.a. srl
Andrea Grillo
Amministratore Unico

bma



a.d.a. s.r.l.

Via Grecia, 25/2 - I-35127 Padova
Tel +39 049 8703662 - Fax +39 049 8703667
uff. commerciale: gare@adaweb.it
uff. tecnico: abc@adaweb.it
P.I. - C.F. - Reg. Impr. PD 03653370282

Offerta

FILE
Pag. 7 di 2

Destinatario:

A.U.S.L RIETI

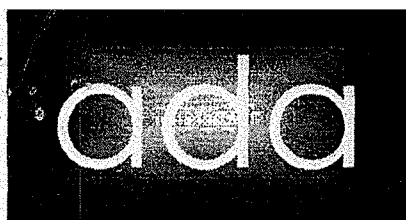
Via del Terminillo 42

02100 RIETI (RI) (IT)

Cliente	Partita IVA o codice fiscale	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
LARI01	00821180577	5	12/01/2018	1
Pagamento	Riferimenti Cliente	Validità Offerta		
BO9PA - Bonifico a 90 gg - split		31/01/2019		

Articolo	Descrizione	Qta	Prezzo
622120M	QFT® - Plus Elisa Kit MAXI Il kit Maxi contiene 20 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati ad eseguire 440 campioni a quattro provette e 20 curve standard in doppio in UI/mL. Da utilizzare con 622526 e 622526M CND = W0102039099 NR. REPERTORIO = 1393766 validità da 17.03.16	1	11.400,00
622120	QFT® - Plus Elisa Kit Il kit contiene 2 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati anche per l'automazione. Da utilizzare con 622526 e 622526M CND = W0102039099 NR. REPERTORIO = 1393766 validità da 17.03.16	1	1.200,00
622526M	QFT® - Plus Blood Collection Tubes (50x TB1/TB2/Nil/Mit) MAXI La confezione contiene provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL: -9x50 Nil, -9x50 TB1 (ESAT-6, CFP-10 - CD4); -9x50 TB2 (ESAT-6, CFP-10 - CD4, CD8); -9x50 Mit. Da utilizzare con 622120 e 622120M CND = W050101010201 NR. REPERTORIO = 1393782 validità da 18.05.16	1	5.670,00
622526	QFT® - Plus Blood Collection Tubes (50x TB1/TB2/Nil/Mit) La confezione contiene provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL: -50 Nil, -50 TB1 (ESAT-6, CFP-10 - CD4); -50 TB2 (ESAT-6, CFP-10 - CD4, CD8); -50 Mit. Da utilizzare con 622120 e 622120M. CND = W050101010201 NR. REPERTORIO = 1393782 validità da 18.05.16	1	750,00
NAD2512	Noleggio strumento Personal Lab III	1	750,00

N.B. TUTTI I PREZZI SONO DA INTENDERSI AL NETTO DI IVA

**a.d.a. s.r.l.**

Via Grecia, 25/2 · I-35127 Padova
 Tel +39 049 8703662 - Fax +39 049 8703667
 uff. commerciale: gare@adaweb.it
 uff. tecnico: abc@adaweb.it
 P.I. - C.F. - Reg. Impr. PD 03653370282

Offerta
 UTILIZ
 Pag. 8 di 2
Destinatario:**A.U.S.L RIETI**

Via del Terminillo 42

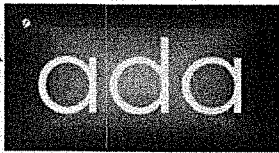
02100 RIETI (RI) (IT)

Cliente	Partita IVA o codice fiscale	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
LARI01	00821180577	5	12/01/2018	2
Pagamento	Riferimenti Cliente	Validità Offerta		
BO9PA - Bonifico a 90 gg - split		31/01/2019		

AAD2512	Assistenza tecnica strumento Personal Lab III	1	450,00
IAD2512	Interfacciamento strumento Personal Lab III	1	500,00
NEXC18062910	Dilution cuvette Confezioni da 2000 pz. (250 x 8)	1	488,40
NEXC18090326	Puntali 200 µl Confezioni da 960 pezzi (96 x 10)	1	103,00
NEXC18090426	Puntali 1000 µl Confezioni da 960 pezzi (96 x 10)	1	112,00
ADP3140000022	Sample Cups - 3 ml Confezioni da 250 pezzi	1	25,00
93560027	Reagent Vials 20 ml Al pezzo	1	0,14




N.B. TUTTI I PREZZI SONO DA INTENDERSI AL NETTO DI IVA



H114
Rec. 9d 22

SCHEDA TECNICA

QuantIFERON[®] - PLUS Elisa Kit

Codice Prodotto: 622120

CE autorizzato - FDA 510(k) Cleared

QuantIFERON[®]-PLUS ELISA Kit contiene tutti i reattivi necessari per la valutazione della risposta immunitaria cellulo-mediata in un campione di sangue umano intero. In particolare, permette il dosaggio dell'interferone gamma (**IFN- γ**) secreto dalle cellule T, stimulate in vitro tramite un cocktail di antigeni specifici del complesso MTB (**ESAT-6, CFP-10**), se precedentemente esposte, in vivo, al *Mycobacterium tuberculosis*.

Codice prodotto	622120
Codice CND	W0102039099
Numero di repertorio	1393766 validità dal 17.03.2016
Metodo del test (Dosaggio IFN- γ)	ELISA Micropiastra - 2x(12x8)
ELISA da utilizzare con i prodotti di codice	<ul style="list-style-type: none">• QuantIFERON[®]-PLUS Blood Collection Tubes. Cod. 622526 - (50x4): Nil/TB1/TB2/Mit• QuantIFERON[®]-PLUS Blood Collection Tubes Maxi. Cod. 622526M - 9x(50x4): Nil/TB1/TB2/Mit• QuantIFERON[®]-PLUS Blood Collection Tubes Dispenser Pack. Cod. 622526D - 4x(25x4) Nil/TB1/TB2/Mit
Numero di standard IFN- γ	4
Range di curva	0.0, 0.25, 1.0, 4.0 UI/mL (far riferimento alla metodica per i dettagli)
Sensibilità	0.05 UI/mL
Specificità	cross-reattività non rilevabili con altre citochine
Durata incubazione(i)	2 ore + 30 minuti
Temperatura incubazioni	temperatura ambiente (~25°C)
Produttore/fornitore	Qiagen Company QIAGEN Str. 1 - 40724 Hilden - Germany www.qiagen.com

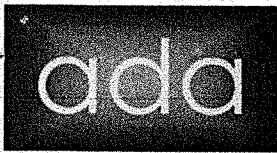
STABILITA' REATTIVI:

- Il kit ELISA va conservato a 2°-8°C fino alla data di scadenza.
- Una volta ricostituiti, lo standard ed il coniugato sono stabili per 3 mesi a 2°-8°C.

STERILIZZAZIONE KIT ELISA: No.

ASSENZA LATTICE: Questo articolo non contiene Lattice.

a.d.a. s.r.l. - Via Grecia, 25/2 • I-35127 Padova • ☎ +39.049.870.3662 • ☎ +39.049.870.3667 • e-mail info@adaweb.it
• www.adaweb.it • C.F.e P.I. 03653370282



FMG
Pag. 10 di 10

SCHEDA TECNICA

QFT[®] - PLUS BLOOD COLLECTION TUBES

(25x4) Provette Nil/TB1/TB2/Mit

Codice Prodotto: 622526

CE autorizzato - FDA 510(k) Cleared

Il test **QuantIFERON PLUS** prevede l'utilizzo di 4 provette di raccolta/stimolazione del campione:

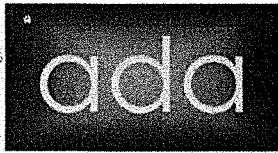
- Negativo, Nil** (eparina, tampone)
- Antigeni, TB1** (eparina, Ag. ESAT-6/CFP-10; CD4)
- Antigeni, TB2** (eparina, Ag. ESAT-6/CFP-10; CD4, CD8)
- Mitogeno, Mit** (eparina, PHA a concentrazione validata)

e fornisce un **dato di Laboratorio** a supporto della diagnosi di infezione da *M. tuberculosis*:

- "Positivo"**,
- oppure **"Negativo"**,
- oppure **"Indeterminato"**,

rispetto ad un "cut-off universale", indipendente dal fattore di rischio cui sono esposti i differenti soggetti. Il risultato è **quantizzabile in UI/mL**.

- Il test QFT-PLUS utilizza due provette di antigene TB distinte: la provetta con **antigene TB 1 (TB1)** e la provetta con **antigene TB 2 (TB2)**. Entrambe contengono antigeni peptidici associati al complesso *M. tuberculosis* (MTB): ESAT-6 e CFP-10. Tuttavia, mentre la provetta TB1 è coattata con i peptidi ESAT-6 e CFP-10 in grado di indurre le risposte CMI dai linfociti T helper CD4+, la provetta TB2 contiene un ulteriore gruppo di peptidi ESAT-6 e CFP-10 il cui scopo è evocare anche le risposte CMI dai linfociti T citotossici CD8+. Nella storia naturale dell'infezione da micobatteri tubercolari, i linfociti T CD4+ svolgono un ruolo centrale ai fini del controllo immunologico: attraverso la secrezione della citochina IFN- γ . Le recenti evidenze scientifiche, dimostrano che i linfociti T CD8+ svolgono un ruolo chiave nella difesa dell'ospite contro i micobatteri tubercolari: attraverso la produzione dell'IFN- γ e di altri fattori solubili che attivano i macrofagi per sopprimere la crescita dei micobatteri tubercolari stessi, uccidere le cellule infettate o lisare direttamente i micobatteri intracellulari.
- Inoltre, i linfociti T CD8+ "reattivi" verso i peptidi ESAT-6 e CFP-10 sono stati riscontrati con maggiore frequenza nei soggetti con tubercolosi attiva rispetto ai soggetti con tubercolosi latente e ciò suggerisce una possibile associazione con un'esposizione recente a MTB. In più, questi linfociti T CD8+ sono stati rilevati anche nei soggetti con tubercolosi attiva e co-infezione da HIV e nei bambini affetti da tubercolosi.
- Il risultato del test **QFT-PLUS** è considerato **Positivo** se la concentrazione di IFN- γ in una delle due provette con antigene TB (TB1 e/o TB2) è al di sopra del valore soglia del cut-off (≥ 0.35 UI/mL). Il campione di plasma nella provetta **Mit** agisce da "controllo positivo" per l'IFN- γ per ogni campione analizzato. Una bassa risposta al mitogeno ($<0,5$ UI/ml) è indicativa di un risultato indeterminato se il campione di sangue ha anche generato una risposta negativa agli antigeni TB. Tale quadro potrebbe verificarsi in caso di linfociti insufficienti, ridotta attività dei linfociti per manipolazione impropria del campione, errata procedura di riempimento/miscelazione della provetta con mitogeno o incapacità dei linfociti del paziente di generare IFN- γ . La provetta **Nil** compensa il livello di IFN- γ "di fondo" (ad esempio, livelli eccessivi di IFN- γ in circolo o presenza di anticorpi eterofili). Il livello di IFN- γ della provetta Nil viene sottratto dal livello di IFN- γ delle provette con antigene TB e della provetta con mitogeno.



MIL-8
PAG. 11 di 26

SCHEDA TECNICA

Informazioni tecniche

Codice prodotto	622526
Codice CND	W050101010201
Numero di repertorio	1393782 validità da 18.05.16
Numero di Provette	50 Nil, 50 TB1, 50 TB2, 50 Mit
Tipo di Provetta	Provette (13x75) per la raccolta/stimolazione del sangue intero, Vacuette® da 1 mL, così differenziate: Nil = Negativo (eparina + controllo negativo) TB1 Ag = Antigeni TB (eparina + antigeni CFP-10, ESAT-6; CD4) TB2 Ag = Antigeni TB (eparina + antigeni CFP-10, ESAT-6; CD4 e CD8) Mit = Mitogeno (eparina + PHA a concentrazione validata)
Produttore/fornitore	Qiagen Company QIAGEN Str. 1 - 40724 Hilden - Germany www.qiagen.com

STABILITA' PROVETTE:

-Le provette per il campione vanno conservate a temperatura 4°-25°C fino alla data di scadenza.

STERILIZZAZIONE PROVETTE:

-Tramite tecnologia "e-beam sterilization".

ASSENZA LATTICE:

Questo articolo non contiene Lattice.

MVA
Pg. 12 di 21



Confirmation of Exclusive Authorization for the Public Sector

as of 01 February 2017

This is to confirm that **a.d.a S.r.l.**, Via Grecia, 25/2, 35127 Padova, Italy, had been duly authorized by **QIAGEN S.r.l.**, Via Filippo Sassetti, 16, 20124 Milano, Italy, as the *exclusive distributor* for the public sector in Italy, i.e. for end-customers in Italy that are either (i) public or primarily publicly funded institutions and (ii) institutions or entities that provide services (e.g., health care) to the general public.

The authorization shall be valid until 31 December 2020 or until to the moment of its withdrawal by QIAGEN S.r.l. in writing.

QIAGEN S.r.l.

QIAGEN S.r.l.

Via F. Sassetti, 16 - 20124 Milano

Tel. +39.02.334304811 - Fax +39.02.334304826

P.IVA: 13110270157

ca



Traduzione di cortesia

Conferma di distribuzione in esclusiva per il settore pubblico

01/02/2017

Con la presente si conferma che a.d.a. S.r.l., via Grecia, 25/2, 35127 Padova, Italy, è stata debitamente autorizzata da QIAGEN S.r.l., via Filippo Sassetti, 16, 20124 MILANO, Italy, come distributore esclusivo per il settore pubblico in Italia, ovvero per clienti finali in Italia che sono sia

- i. Istituzioni pubbliche o prevalentemente finanziate con fondi pubblici sia
- ii. Istituzioni o enti che forniscono servizi (per esempio assistenza sanitaria) al pubblico.

La presente autorizzazione sarà valida fino al 31/12/2020 o fino al momento della sua revoca per iscritto da parte di QIAGEN S.r.l.

QIAGEN S.r.l.

QIAGEN S.r.l.

Via F. Sassetti, 16 - 20124 Milano

tel. +39 02 334304811 - fax +39 02 334304826

P.IVA: 13110270157



411.8
Pa. 11/1/2017

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTARIETA'
(ARTT. 46,47 E 77 BIS d.p.r. 445/2000)**

Il sottoscritto ANDREA GRILLO
nato il 03.01.1959 a PADOVA c.f. GRL NDR 59A03 G224V
legale rappresentante della ditta A.D.A. SRL
con la qualifica di AMMINISTRATORE UNICO

sede legale: 35127 PADOVA, Via Grecia 25/2
sede operativa: 35127 PADOVA, Via Grecia 25/2

codice fiscale 03653370282 e partita iva 03653370282
indirizzo pec: adaweb@pec.it e-mail: gare@adaweb.it

iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di Padova al nr. REA 326157 in data 13.07.2001
oggetto sociale: noleggio e vendita di strumenti e reattivi per il settore sanitario

nr. dipendenti 11 C.C.N.L. applicato settore Commercio

consapevole della responsabilità penale e delle ulteriori sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- a) che la Ditta, nonché tutte le persone ad essa collegate contemplate dall'art. 80 del D.Lgs.50/2016, non si trovano in alcuna delle condizioni di esclusione previste dal medesimo articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;

Padova, 11 gennaio 2017

Timbro e firma
a.d.a. s.r.l.
L'Amministratore Unico



Da:	a.d.a. Srl – Ufficio Gare Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova	A:	AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI UOC: Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
☎	+39-049-870-3662	C/att.ne	Dott. Luciano Quattrini
🖨	+39-049-870-3667	☎	0746279545
e-✉	gare@adaweb.it	🖨	0746278730
		✉	l.quattrini@asl.rieti.it

OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO COMPLETO, MACCHINA, REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO, PER L'ESECUZIONE DEI TEST QUANTIFERON, NELL'INTERESSE DELLA USL DI RIETI, LABORATORIO ANALISI DELL'OSPEDALE EGENRALE PROVINCIALE

RELAZIONE DESCRITTIVA DELLA FORNITURA OFFERTA

La presente Relazione riassume in breve le caratteristiche della proposta che prevede la fornitura di una apparecchiatura strumentale e di vari confezionamenti degli stessi reattivi, a seconda dell'esigenza espressa dal Laboratorio.

Come richiesto dall'Ente appaltante, verrà fornita un'**apparecchiatura nuova di fabbrica, mai utilizzata e di ultima generazione, in grado di lavorare da provetta primaria e di automatizzare completamente l'esecuzione del test per la diagnosi di infezione tubercolare latente** mediante stimolazione linfocitaria, utilizzando un **test immunoenzimatico (QuantIFERON Plus) recentemente aggiornato e potenziato** per la determinazione di interferone gamma dopo stimolazione linfocitaria con antigeni tubercolari specifici.

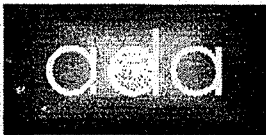
Tutte le confezioni di kit proposte includono i calibratori necessari.

Lo strumento fornito è completo di PC e stampante.

Per la descrizione dettagliata di ogni elemento della fornitura, si rimanda alle **Schede tecniche (Allegato 1)** presentate a corredo della presente Relazione. In allegato è anche presente la **Dichiarazione Esclusività Prodotti Qiagen (Allegato 2)**.

Per l'installazione delle apparecchiature **non sono necessarie opere edili o idrauliche**. La temperatura ambiente con strumentazione in uso deve essere da 18 a 30°C. Il limite d'umidità deve essere <80% (si vedano le **Schede Tecniche allegate in Allegato 1**), e pertanto **non necessita generalmente di impianti di condizionamento**.

Si riportano di seguito in dettaglio descrizioni, denominazioni, confezionamenti e codici di strumenti, reattivi controlli e consumabili proposti, conformemente a quanto richiesto nel punto "a)" del Capitolato di gara:
a) Relazione descrittiva della fornitura offerta, comprensiva di schede tecniche, finalizzata alla valutazione di idoneità della stessa.



Pr. 46 d'22

A) FORNITURA DELL'APPARECCHIATURA

L'apparecchiatura offerta è nuova di fabbrica e mai utilizzata, di livello correlato alle necessità dell'Azienda e dotata di una tecnologia avanzata di ultima generazione che assicura tutti i più recenti accorgimenti in termini tecnici. L'apparecchio sarà corredato di tutti gli accessori necessari al sicuro e buon funzionamento. La strumentazione avrà un livello correlato alle necessità dell'Azienda e la sua tecnologia avanzata assicurerà tutti i più recenti accorgimenti in termini tecnici. Sarà corredata di tutti gli accessori necessari al sicuro e buon funzionamento.

Indichiamo di seguito la strumentazione che intendiamo proporre per l'effettuazione delle procedure:

Modello/CND	Tipo di apparecchiatura	Produttore
Personal LAB Cod. PL 01 Cod. CND: W0201020102 Repertorio:1253346	Analizzatore automatico con software integrato, in grado di processare kit con tecniche ELISA in micropiastre e IFA su vetrino.	Adaltis Srl Via Durini, 27 20122 Milano (Italia)

PersonalLAB è un analizzatore automatico compatto e di ultima generazione gestito da un software in ambiente Windows, sviluppato per eseguire tecniche di analisi basate su kit immunoenzimatici su micropiastre e kit di immunofluorescenza, come E.I.A. (Enzyme Immuno Assay), I.E.M.A. (Immuno Enzymometric Assay), E.L.I.S.A. (Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay) I.F.A. (Immuno Fluorescence Assay - N.B.: nel caso dei test IFA il rilevamento della fluorescenza viene effettuato con apposito microscopio non fornito).

Le applicazioni innovative di hardware e software offrono il vantaggio di un'elaborazione rapida di 2 micropiastre indipendenti, in un ambiente di analisi flessibile con interfaccia user friendly (Software OpenLab).

Lo strumento può eseguire le seguenti operazioni di base, sia in automatico che con avvio manuale:

- ☐ Riconoscimento dei campioni di siero, dei reagenti e degli standard/controlli tramite il lettore di codici a barre;
- ☐ Dispensazione campione da provetta primaria
- ☐ Diluizione dei campioni e dei controlli e dispensazione dei reagenti;
- ☐ Controllo del processo d'incubazione;
- ☐ Lavaggio dei pozzetti della micropiastre;
- ☐ Lettura tramite fotometro su un campo di 400-700nm (spettro visibile);
- ☐ Elaborazione e stampa dei risultati e/o invio al LIS;

Le principali caratteristiche del PersonalLAB sono riportate di seguito:

- ☐ Possono essere processate contemporaneamente fino a due micropiastre da 96 pozzetti.
- ☐ Si possono utilizzare fino a 192 campioni in caricamento continuo.
- ☐ Sono previste fino a 2 soluzioni di buffer di lavaggio.
- ☐ Possono essere trattati fino a 12 reagenti diversi contemporaneamente.
- ☐ Possono essere trattati contemporaneamente fino a 26 standards o controlli diversi.
- ☐ 2 camere d'incubazione con regolazione indipendente di temperatura e durata dell'incubazione.
- ☐ La stazione di lavaggio ha 8 canali di aspirazione e 8 di dispensazione.
- ☐ Capacità di programmazione random dei campioni.

aa



17/11/21
Pac. 12/11/21

Utilizzo sia di puntali plastici monouso che di ago metallico, per la dispensazione di standard/controlli.

Utilizzo di due formati di puntali plastici (1000 µL e 200 µL) per reagenti e campioni/standard/controlli.

Compatibilità con provette e fiale per reagenti, controlli e campioni, di ogni forma. Compatibilità con una grande varietà di micropiastre disponibili sul mercato.

Assenza di Carry-Over con l'utilizzo di punte monouso per il pipettamento del campione.

Manutenzione ridotta, una maggiore precisione e affidabilità.

Moderne applicazioni software consentono un supporto e una diagnosi da remoto (per es via VNC o TeamViewer).

Di seguito, le caratteristiche tecniche, funzionali e la potenzialità delle apparecchiature proposte:

Requisiti alimentazione elettrica e ambientali:

Voltaggio da 110 a 230V AC ± 10%

Frequenza 50-60 Hz

Accensione 450 VA (tipico)

Temperatura ambiente in uso: da 18 a 30°C

in stock: da 5 a 45°C

Limite umidità: <80%

Dimensioni e peso:

76cm (L)/ 76cm (P)/ 69cm (A); 75 Kg

Gamma completa delle procedure che l'apparecchiatura proposta è in grado di effettuare:

La strumentazione offerta è in grado di effettuare test *MicroELISA* e *IFA combinati* in un'unica piattaforma aperta. Si precisa che, ogni applicazione aggiuntiva che si desideri sviluppare sugli strumenti, necessita di richiesta di autorizzazione da inoltrarsi alla nostra Azienda, che darà riscontro in merito.

B) FORNITURA DI CALBRATORI, EVENTUALI CONTROLLI E DEL MATERIALE DI CONSUMO

- Relativamente alla **fornitura in generale:**

CONSUMABILI Personal Lab

- Relativamente al **materiale di consumo della strumentazione Personal Lab:**

saranno forniti, in sconto merce, puntali da 1000 µl e 200 µl, e cuvette in quantitativo congruo al numero di test QuantIFERON TB Gold Plus eseguiti dal Laboratorio.



HU. 4
Pag. 18 di 21

Consumabili strumentazione	Codice	Quantità
Puntali 200 µl	NEXC18090326	96 x 10
Puntali 1000 µl	NEXC18090426	96 x 10
Sample Cups - 3 ml	AD-P3140000022	250 pz
Dilution Cuvettes	NEXC18062910	2000 pz
Reagent Vials 20 ml	93560027	50 (1 conf.)

L'offerta prevede la fornitura dei seguenti controlli per la metodica del QuantIFERON Plus.

Numero di codice	Nome commerciale dei prodotti offerti	Tipo di confezione offerta
Cod. 05940805 CE Cod. CND W0102152099 cod. repertorio: 1393782	QuantIFERON® - Pannello di Controllo Pannello di controllo intra-laboratorio, su tre livelli, liofilo, per la piattaforma Elisa dei test QuantIFERON. Il kit contiene: Livello 1: 3 fiale / Livello 2: 3 fiale / Livello 3: 3 fiale	Conf. 1x3x3

I **calibratori** per la curva standard sono **inclusi in ogni kit QuantIFERON® - TB Gold PLUS Elisa kit** offerto.

Saranno offerti tutti i materiali necessari al sistema per l'effettiva esecuzione degli esami richiesti e contabilizzati.

C) FORNITURA DI REAGENTI:

TEST IMMUNOENZIMATICO PER LA DETERMINAZIONE DI INTERFERONE GAMMA:

QuantIFERON TB Gold Plus - Elisa Kit

Numero di codice	Nome commerciale dei prodotti offerti	Tipo di confezione offerta
Cod. 622120 Cod. CND W0102039099 Repertorio 1393766	QuantIFERON® - TB Gold PLUS Elisa kit Il kit contiene 2 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati anche per l'automazione. Da utilizzare con 622526 e/o 622526M.	Conf. 2x(12x8) elisa



HU-4
Pag. 18 di 22

Cod. 622120M Cod. CND W0102039099 Repertorio 1393766	QuantIFERON® – TB Gold PLUS Elisa kit Maxi Il kit contiene 20 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati ad eseguire 440 campioni a quattro provette e 20 curve standard in doppio in UI/mL. <i>Da utilizzare con 622526 e/o 622526M.</i>	Conf. 10x2x(12x8) elisa
--	--	----------------------------

QuantIFERON TB Gold Plus – Provette

Cod. 622526 Cod. CND W050101010201 Repertorio 1393782	QuantIFERON® – TB Gold PLUS Blood Collection Tubes <i>La confezione contiene provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL:</i> -50 Nil, -50 TB1 (ESAT-6, CFP-10 – CD4); -50 TB2 (ESAT-6, CFP-10 – CD4, CD8); -50 Mit. <i>Da utilizzare con 622120 e/o 622120M.</i>	Conf. 50x4 provette 13x75
---	--	---------------------------------

Cod. 622526M Cod. CND W050101010201 Repertorio 1393782	QuantIFERON® – TB Gold PLUS Blood Collection Tubes Maxi <i>La confezione contiene provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL:</i> -9x50 Nil, -9x50 TB1 (ESAT-6, CFP-10 – CD4); -9x50 TB2 (ESAT-6, CFP-10 – CD4, CD8); -9x50 Mit. <i>Da utilizzare con 622120 e/o 622120M.</i>	Conf. 9x(50x4) provette 13x75
--	---	-------------------------------------

QuantIFERON- TB Gold Plus (QFT-Plus) è un test diagnostico in vitro che utilizza un cocktail peptidico per simulare le proteine ESAT-6 e CFP-10 e stimolare la produzione dell'interferone gamma (IFN- γ) da parte delle cellule del sangue intero eparinizzato. La rilevazione di IFN- γ avviene mediante ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay, test immuno-assorbente legato agli enzimi) e consente di identificare le risposte in vitro agli antigeni peptidici associati all'infezione da *Mycobacterium tuberculosis complex*.

QFT-Plus è un test indiretto per la rilevazione dell'infezione da *M. tuberculosis* (patologia compresa) ed è destinato all'uso congiuntamente ad altri strumenti (valutazione del rischio, radiografie e altre indagini medico-diagnostiche).

I risultati del QFT-Plus da soli non sono in grado di distinguere una TB attiva da una latente: la diagnosi necessita di opportune indagini di approfondimento.



TTM 21
Pag. 20 di 2

Principio del test

Il test QFT-Plus rileva le risposte immuni cellulo-mediate (CMI) agli antigeni peptidici che simulano le proteine micobatteriche. Queste proteine ESAT-6 e CFP-10 sono assenti in tutti i ceppi di BCG e nella maggior parte dei micobatteri non tubercolari, fatta eccezione per *M. kansasii*, *M. szulgai* e *M. marinum*. Il sangue dei soggetti infettati da organismi del complesso MTB contiene in genere linfociti che sono in grado di riconoscere questi e altri antigeni micobatterici. Il processo di riconoscimento comporta la generazione e la secrezione della citochina IFN- γ . La rilevazione e la successiva quantificazione dell'IFN- γ costituiscono il principio di questo test.

Il test utilizza 4 provette (Figura 1) denominate TB1 (tappo verde), TB2 (tappo giallo), Nil (tappo grigio) e Mitogeno (tappo viola).

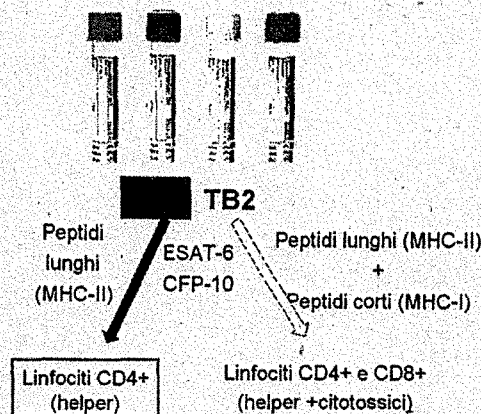


Figura 1

TB1 e TB2 contengono entrambe gli antigeni peptidici ottenuti dagli antigeni associati al complesso MTB: ESAT-6 e CFP-10. Tuttavia, mentre la provetta TB1 contiene i peptidi ottenuti da ESAT-6 e CFP-10 formulati in modo tale da indurre le risposte CMI dai linfociti T helper CD4+, la provetta TB2 contiene un ulteriore gruppo di peptidi il cui scopo è indurre le risposte CMI dai linfociti T citotossici CD8+. Fig 2

Nella storia naturale dell'infezione da micobatteri tubercolari, i linfociti T CD4+ svolgono un ruolo centrale ai fini del controllo immunologico, attraverso la secrezione della citochina IFN- γ . Le prove fin qui raccolte dimostrano che i linfociti T CD8+ svolgono un ruolo nella difesa dell'ospite contro i micobatteri tubercolari, attraverso la produzione dell'IFN- γ e di altri fattori solubili che attivano i macrofagi per sopprimere la crescita dei micobatteri tubercolari, uccidere le cellule infettate o lisare direttamente i micobatteri intracellulari.

La presenza dei linfociti T CD8+ specifici per MTB è stata riscontrata nei soggetti con tubercolosi latente e con tubercolosi attiva, condizioni in cui i linfociti T CD8+ che producono IFN- γ possono essere trovati spesso. Inoltre, i linfociti T CD8+ specifici per ESAT-6 e CFP-10 sono stati riscontrati con maggiore frequenza nei soggetti con tubercolosi attiva rispetto ai soggetti con tubercolosi latente e ciò suggerisce una possibile associazione con un'esposizione recente a MTB. In più i linfociti T CD8+ specifici per MTB che producono IFN- γ sono stati rilevati anche nei soggetti con tubercolosi attiva e co-infezione da HIV e nei bambini affetti da tubercolosi.



RTU 4
Pg. 21 d 22

D) ASSISTENZA TECNICA:

Il Servizio di Assistenza Tecnica comprende:

1. Trasporto, installazione e messa in funzione del sistema.

Le apparecchiature saranno consegnate alle strutture nel loro imballo, in modo da essere protette contro qualsiasi manomissione, o danno da maneggiamento.

2. Manutenzione ordinaria e straordinaria

Il contratto di manutenzione offerto è di tipo full risk ovvero omnicomprensiva di manodopera, parti di ricambio, accessori e materiali consumabili, nonché di ogni altra voce di costo (diritto di chiamata, viaggi, trasferte, ecc.) e tutto ciò che risulti necessario a garantire nel tempo il mantenimento del bene alle condizioni originali e comunque pienamente rispondenti ai livelli di sicurezza e prestazione richiesti dalle norme.

3. Modalità di esecuzione degli interventi programmati e su chiamata

L'assistenza tecnica post vendita sugli strumenti sarà di tipo Full-Risk e prevede diverse opzioni di intervento (programmato o su chiamata).

Seguono i riferimenti e la modalità di erogazione del servizio:

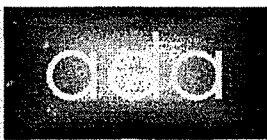
Il servizio di assistenza tecnica per gli interventi di manutenzione sono erogati da Adaltis srl (Roma) in nome e per conto di **a.d.a. srl** e prevedono: installazione, collaudo, manutenzioni preventive, ordinarie e assistenza tecnica su chiamata.

Si prevedono due interventi programmati/anno, con frequenza semestrale dalla data di collaudo. In dettaglio:

- Pulizia generale della macchina.
- Controllo funzionalità dell'hardware (finalizzata a garantire l'efficienza strumentale).
 - o Verifica del funzionamento dei sistemi meccanici.
 - o Verifica del funzionamento dei sistemi idraulici.
 - o Verifica del funzionamento dei sistemi pneumatici.
- Verifica del dato analitico (finalizzata al monitoraggio dell'accuratezza e precisione strumentale)

L'assistenza tecnica sul territorio nazionale è assicurata da una rete di Assistenze le quali vengono attivati dagli operatori del Customer Care quando è necessario un intervento tecnico in loco.

Le date degli interventi di manutenzione programmata saranno concordate con il Responsabile di Laboratorio



MUZ
Pacceda2

RIFERIMENTI ASSISTENZA SISTEMA PLAB

ASSISTENZA TECNICA: (Ditta erogante il servizio per conto di **a.d.a. srl**: Adaltis srl - Roma):

Dal LUNEDI' al VENERDI' (esclusi giorni festivi)

Orario: 8.30 - 17.00

(nei restanti orari è attivo un servizio di segreteria telefonica)

Tel. 0774579.1 - 0774 579328 - 0774 579372

e-@ **A:** service@adaltis.net / **Cc:** abc@adaweb.it

ASSISTENZA SPECIALISTICA: (Ditta erogante il servizio: **a.d.a. srl** - Padova):

Dal LUNEDI' al VENERDI' (esclusi giorni festivi)

Orario: 9.00 - 13.00; 14.00 - 18.00

Tel. 049 8703662

e-@ **A:** abc@adaweb.it

Al termine di ciascun intervento il tecnico provvede a compilare un **Rapporto di Intervento Tecnico (RIT)** che riporta la data, gli estremi della strumentazione oggetto della chiamata, il problema evidenziato e l'attività svolta per il ripristino della funzionalità strumentale, oltre all'elenco delle parti di ricambio eventualmente sostituite, le ore di viaggio e di lavoro. Il RIT viene sottoscritto dal tecnico e dal Responsabile di Laboratorio o da chi ne fa le veci.

Una copia del RIT viene consegnata al personale del Laboratorio.

4. Collegamento con il gestionale

Il collegamento bidirezionale con il gestionale di laboratorio saranno effettuati **a carico di a.d.a. srl.**

E) Formazione/serv. post vendita:

Tutto il personale laureato e tecnico interessato sarà preventivamente ed accuratamente formato mediante corsi dedicati. L'acquisizione della capacità operativa sarà certificata con attestato "ad personam".

Sarà fornita **adeguata collaborazione specialistica a supporto per la qualificazione degli analizzatori nell'ambito della convalida dei processi fino all'acquisizione dell'autonomia operativa.**

Obiettivi generali del programma formativo

Informazione e formazione del personale laureato e tecnico sul corretto uso della strumentazione applicata alla metodica QuantIFERON TB Gold Plus per quanto concerne l'utilizzo, il rispetto delle norme di Sicurezza e le procedure per le chiamate di assistenza tecnica per gli interventi sugli analizzatori;



17112
Pag. 23 di 21

- Acquisizione della massima competenza nell'impiego dell'analizzatore e del kit, per il raggiungimento del maggior grado possibile di autonomia nel lavoro;
- Approfondimento delle competenze sul Sistema diagnostico acquisito;
- Valorizzazione della professionalità e del senso di responsabilità del personale sanitario.

Formazione sugli strumenti

La formazione del personale sulla strumentazione avverrà secondo il seguente programma:

Caratteristiche generali dello strumento: descrizione delle varie parti (rack porta campioni, rack reattivi, tamponi di lavaggio), loro utilizzo e caricamento, uso di ago metallico o puntale plastico monouso.

Esecuzione di self test e manutenzione giornaliera ordinaria.

Uso dello strumento per la routine giornaliera:

- utilizzo di un profilo operativo relativo alla metodica QuantIFERON
- creazione della lista di lavoro
- gestione dei reattivi
- gestione degli errori
- elaborazione dei risultati
- stampa dei risultati e dei referti.

Archiviazione dei risultati e gestione dell'archivio storico.

Utilizzo di profili in modalità semi-automatica, pausa, aborto della seduta.

Caricamento dello strumento, esecuzione di una seduta di lavoro.

Domande e approfondimenti.

Formazione sulla metodica QuantIFERON TB Gold Plus

Considerata la tipologia della strumentazione e del kit, i Corsi saranno svolti presso i Reparti oggetto di fornitura, saranno tenuti da uno Specialista Applicativo ed avranno una durata di circa 6 ore.

I corsi hanno la funzione di avviare gli Operatori all'utilizzo della metodica automatizzata in completa autonomia, e di approfondire la conoscenza del sistema in uso.

Il corso sviluppa i seguenti argomenti:

Presentazione del kit

Presentazione della metodica applicata allo strumento

Utilizzo dei sistemi analitici con esercitazioni pratiche.

Utilizzo e gestione controlli di qualità.

Gestione problemi di base e manutenzione ordinaria

Modalità di comunicazione con il servizio di assistenza e post vendita.

Il corso viene tenuto direttamente dal personale tecnico e specialistico presso il Presidio di installazione.

Al termine dei corsi descritti il personale sarà in grado di utilizzare correttamente gli strumenti e di iniziare il lavoro di routine sugli stessi. Sarà comunque a disposizione personale tecnico/applicativo di **a.d.a. srl** per il supporto all'avvio del lavoro, fino alla completa autonomia del personale dedicato.

Saranno consegnati manuali e documentazione in lingua italiana e verrà rilasciato un attestato di partecipazione a superamento del corso ad ogni partecipante.

a.d.a. s.r.l. - Via Grecia, 25/2 • I-35127 Padova • +39.049.870.3662 • +39.049.870.3667 • e- info@adaweb.it •
C.F.e P.I. 03653370282 • capitale sociale int. vers. € 10.000,00

la



411.2
Pec 24412

A richiesta potranno essere effettuati ulteriori corsi di Formazione/Addestramento per il Personale Ospedaliero, in caso di inserimento di nuove metodiche o di nuova release del software di gestione.

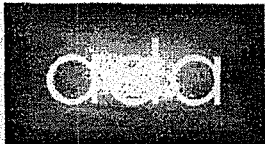
Personale coinvolto nelle attività sopra descritte:

- N.1 tecnico specializzato, per l'installazione/assistenza tecnica.
- N.1 tecnico specialista, per il supporto tecnico-scientifico sulla metodica.

F) Documentazione

A completamento della presente Relazione, si allegano per ogni prodotto i seguenti documenti citati nel testo:

- **Allegato 1: Schede tecniche dei prodotti offerti**
- **Allegato 2: Dichiarazione Esclusività Prodotti Qiagen**



Al. 6
Pag. 1 di 1

Da: a.d.a. Srl – Ufficio Vendite Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova	A: A.U.S.L. RIETI U.O.C. Acquisizione e Logistica Beni e Servizi
+39-049-870-3667	c.a. Dr. Luciano Quattrini
e-✉ gare@adaweb.it	c.c. sig.a Sabrina Brodone
Data: giovedì 8 febbraio 2018	Via del Terminillo 42 – 02100 RIETI RI
Pagina(e) inclusa la copertina # 01	e-✉ l.quattrini@asl.rieti.it
	e-✉ s.brodone@asl.rieti.it

OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO COMPLETO, MACCHINA, REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO, PER L'ESECUZIONE DEL TEST QUANTIFERON, NELL'INTERESSE DELLA USL DI RIETI, LABORATORIO ANALISI DELL'OSPEDALE GVENERALE PROVINCIALE.
Offerta 011218 (PR 5) del 12.01.18
Vs. prot. 3365 del 22.01.18

Spett.le Amministrazione,

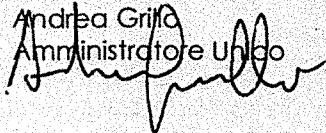
con riferimento alla procedura citata in oggetto ed alla nostra offerta 011218 (PR 5) del 12.01.18, siamo lieti di confermare le seguenti condizioni migliorative:

Condizioni straordinarie a Voi riservate:

- a fronte di un contratto di nr. 2 (anni) rinnovabile per nr. 1 (uno) ulteriore anno, la quota mensile di interfacciamento dello strumento Personal Lab III (cod. IAD2512) pari ad € 500,00 (cinquecento/00) + iva sarà considerata senza onere alcuno a carico della Vs. Amministrazione.

Ringraziamo per la cortese attenzione riservataci e restiamo a disposizione per ogni ulteriore precisazione riteneste opportuna.

Cordiali saluti,

a.d.a. srl
Andrea Grifa
Amministratore Unico


bma



Re: QUANTIFERON AFFERTA SOCIETA' ADA SRL

STEFANO VENARUBEA

mar 27/02/2018 08:14

A: Sabrina Brodone <s.brodone@asl.rieti.it>; Luciano Quattrini <l.quattrini@asl.rieti.it>;

Cc: ANDREA TROILI <a.troili@asl.rieti.it>;

Per quanto di mia conoscenza avendone avuto notizia da voi e' l'unica societa' che ha risposto alla gara specifica indetta dalla ASL di Rieti.

Nulla osta per quanto di mia competenza tecnica.

Dr. Stefano Venarubea

Da: Sabrina Brodone

Inviato: lunedì 26 febbraio 2018 09:35

A: STEFANO VENARUBEA; ANDREA TROILI

Cc: Luciano Quattrini

Oggetto: QUANTIFERON AFFERTA SOCIETA' ADA SRL

Buongiorno, si invia in allegato l'offerta in oggetto e si resta in attesa di parere in merito.

Cordiali saluti, d'ordine del Dr. Luciano Quattrini.

Sabrina Brodone

UOC Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi

Azienda USL Rieti

Tel. 0746-279569

Fax. 0746-278730



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

U.O.C.: Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi

Direttore: Dr. Luciano Quattrini

Tel. 0746-279545 - Fax 0746-278730 - e-mail: l.quattrini@asl.rieti.it
referente per quanto comunicato: Sig.ra Sabrina Brodone
Tel. 0746-279569 - Fax 0746-278730 - e-mail: s.brodone@asl.rieti.it

Prot. 29197

Rieti, 11/06/2018

AVVISO DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO COMPLETO, MACCHINA, REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO, PER L'ESECUZIONE DEI TEST QUANTIFERON, NELL'INTERESSE DEL LABORATORIO ANALISI, DELL'OSPEDALE S. CAMILLO DE LELLIS DI RIETI, PER UN PERIODO DI DUE ANNI.

L'ASL di Rieti, con nota prot. n. 51250 del 06/10/2017 ha provveduto ad effettuare una indagine di mercato finalizzata ad individuare gli operatori economici del settore per l'affidamento della fornitura biennale in service di un sistema diagnostico completo, macchina, reagenti e materiali di consumo, per l'esecuzione dei test QUANTIFERON, per un fabbisogno presunto annuo di 800 volumi.

Dalla succitata indagine di mercato, è risultato che tale sistema può essere fornito solo dalla Ditta: **a.d.a. S.r.l.** di Padova, in quanto unico distributore, in esclusiva, sul territorio italiano, dei prodotti in questione.

L'ASL di Rieti, per garantire l'approvvigionamento della fornitura, intende affidare, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 3 del D.lgs. n. 50/2016, la fornitura alla Società **a.d.a. S.r.l.** di Padova, per un periodo di due anni.

Con il presente avviso si intende effettuare apposita indagine di mercato, al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, altri operatori economici possano fornire il sistema citato con caratteristiche tecniche similari o equivalenti che abbiano la medesima equivalenza prestazionale a quella indicata nel presente avviso.

Si precisa che tale indagine di mercato, ha solo fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili ulteriori fornitori da consultare discrezionalmente.

Gli operatori economici, per il solo interesse manifestato a seguito della presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

Le Ditte produttrici/rivenditori che commercializzano il dispositivo sopra indicato, dovranno comunicare il proprio interesse, avendo cura di indicare in modo chiaro: denominazione sociale, indirizzo, nonché i riferimenti telefonici, di fax e posta elettronica e/o certificata (qualora in possesso).

Le comunicazioni di interesse devono pervenire entro e non oltre le ore 13:00 del 26/06/2018 a mezzo pec: abs.asl.rieti@pec.it o a mezzo fax: 0746/278730.

Nel caso in cui, a seguito della presente indagine conoscitiva, venga confermato che la Ditta **a.d.a. Srl di Padova**, costituisce l'unico operatore economico in grado di fornire i prodotti richiesti, questa Azienda procederà all'affidamento della fornitura ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b), punto 3 del D.lgs 50/2016 alla predetta Ditta.

IL DIRETTORE
U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
(Dott. Luciano Quattrini)

