



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 1



REGIONE
LAZIO

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN SERVICE E NOLEGGIO DI
SISTEMI ANALITICI E DISPOSITIVI MEDICI PER IL SIMT DELL'ASL ROMA I**

ALLEGATO 3_3

CAPITOLATO TECNICO

**SISTEMA EMOMETRICO PER LA DETERMINAZIONE DELL'EMOCROMO DA
DIGITOPUNTURA**

1. OGGETTO

Si richiede per le esigenze della U.O.S.D.SIMT dell'Azienda Roma I (sede P.O. S. Spirito e P.O. S. Filippo Neri) la fornitura di sistema emometrico per la determinazione dell'emocromo da digitopuntura composto da 3 apparecchi, relativi reagenti, controlli di qualità interni ed esterni (veq), interfaccia con gestionale

2. CARATTERISTICHE TECNICHE – FABBISOGNO

TABELLA A

SISTEMA STRUMENTALE Specifiche Tecniche – Requisiti Minimi	
Id	Descrizione
1	Analizzatore totalmente automatico con campionamento da provetta singola
2	campionamento da provetta primaria e micro-campionamento senza aggiunta di accessori al sistema;
3	cadenza analitica maggiore o uguale di 50 test/ora, equivalente ad una velocità minima richiesta per il singolo test di 72"
4	parametri del sistema: globuli bianchi, globuli rossi, emoglobina, ematocrito, MCV, MCH MCHC, RDW, PLT, piastrinocrito, MPV, PDW, linfociti in percentuale e in numero assoluto, monociti in percentuale e in numero assoluto, granulociti in percentuale e in numero assoluto, grafici di distribuzione di globuli rossi, piastrine e globuli bianchi;
5	Interfacciamento al sistema gestionale di laboratorio a carico dell'aggiudicatario
6	Fornitura di programma VEQ emocromo a carico aggiudicatario
7	utilizzo di ridotte quantità di sangue intero (inferiore o uguale a 15 microlitri)
8	riconoscimento positivo del campione e controlli qualità tramite lettore di codice a barre.
9	memoria interna di almeno 1000 campioni
10	start-up (avvio analizzatore) e shutdown (chiusura analizzatore) completamente automatici;
11	pulizia automatica dei circuiti idraulici tra un campione e l'altro
12	calibrazione automatica del sistema;
13	controlli qualità su 2 livelli;
14	schede conformità per i sistemi proposti;
15	schede conformità per : reagenti, controlli, calibratori e materiale di consumo (se dispositivo o presidio medico)
16	Copia cartacea del manuale utilizzatore originale del produttore in lingua italiana o in alternativa copia in lingua originale con traduzione giurata.
17	Hot line applicativa e tecnica attiva con numero dedicato dal lunedì al venerdì
18	tempi di intervento in caso di guasto del sistema non superiori a 24 h solari (esclusi i festivi) dalla chiamata;
19	manutenzione full-risk con numero illimitato di interventi su sistemi, stampanti

TABELLA B – FABBISOGNO APPARECCHI E DISPOSITIVI

RIF	DESCRIZIONE	FABBISOGNO ANNUALE
1	Emocromo pre donazione	6.000

3. FORNITURA APPARECCHI E DISPOSITIVI

La Ditta dovrà fornire i sistemi necessari all'effettuazione delle procedure, per l'esecuzione dei test richiesti, indicandone i relativi codici e quantitativi, nome della casa produttrice e confezionamento.

La fornitura dei sistemi necessari all'effettuazione della determinazione dell'emoglobina, nelle quantità presunte, dovrà garantire l'esecuzione del 100% della procedura presente nella tabella dei fabbisogni e intesi come obbligatori.

Pertanto saranno escluse eventuali proposte/offerte che non raggiungano tale 100%.

La ditte in fase di offerta dovranno obbligatoriamente inserire nell'offerta tutti i prodotti necessari alla refertazione: stampanti, toner, fusore in caso di stampante laser, carta, pungi dito, presidio per la raccolta del campione da digito puntura (microprovette), reagenti, controlli qualità, calibratori, VEQ.