

ALLEGATO F4

**FORNITURA INCLUSIVE SERVICE DI "SISTEMI ANALITICI AUTOMATIZZATI PER LA DETERMINAZIONE DEL GRUPPO SANGUIGNO, TEST PRE-TRASFUSIONALI, ESAMI AGGIUNTIVI, IMMUNOEMATOLOGIA MOLECOLARE, SIERI LIQUIDI" PER UN PERIODO DI 5 ANNI CON OPZIONE DI RINNOVO PER ULTERIORI 2.**

**N. 6 LOTTI - N. GARA 6090890**

**SCHEDA INFORMATIVA RELATIVA ALLE CARATTERISTICHE TECNICHE**

*(Presentare una scheda per ciascun lotto offerto)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

1 - ☐ in qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante

oppure (barrare le casella corrispondente)

2 - ☐ in qualità di procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data

\_\_\_\_\_ dal Notaio in \_\_\_\_\_ Dott.

\_\_\_\_\_, repertorio n. \_\_\_\_\_, e legale rappresentante

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sede operativa in \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_

di seguito "Impresa",

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

**DICHIARA:**

- 1) che nel prodotto offerto nella presente procedura sono presenti **tutti i requisiti tecnici minimi (pena esclusione)**, previsti ai paragrafi nel Capitolato tecnico - Sezione A allegato al Disciplinare di gara;
- 2) che gli elementi identificativi del prodotto offerto sono quelli rappresentati nelle tabelle seguenti:

**ALLEGA:**

- **Una relazione analitica che illustri per ciascuno dei punti richiesti nelle caratteristiche indispensabili (lotti 1,2,3,4,5,6) e nelle caratteristiche soggette a valutazione (1,2,3,4,5) i dati rappresentati**

Per ogni singola caratteristica indicare i dati richiesti (numerici o descrittivi a seconda dei casi). Nel caso di quozienti tra numeratori e denominatori indicare i singoli dati analiticamente (es 1a 1000 test/1,25 =800).

**LOTTO 1**  
**DETERMINAZIONE GRUPPO DI BASE CIG 6309521D6E**

Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1	Possibilità di utilizzare provette di diverso diametro ed altezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2	Riconoscimento positivo del campione tramite diversi coda-bar	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
3	Sensore di livello	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
4	Sensore di coaguli	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
5	Assenza di trascinamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
6	Identificazione positiva delle celle di reazione, tracciamento univoco e chiaro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
7	Identificazione positiva tramite code-bar dei reagenti e della loro scadenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
8	Certificazioni CE e CE IVD dei componenti del sistema	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
9	Dichiarazione del Fabbricante di convalida dell'uso combinato strumentazione più reagenti certificato contestualmente ai reagenti utilizzati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
10	Certificazione ISO della ditta offerente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
11	Assistenza garantita dal Lunedì al Sabato compreso dalle 8 alle 22	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
12	Presenza di hot line telefonica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
13	Validazione a distanza dei test di immunoematologia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
14	Qualificazione del macchinario secondo gli standard CNS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
15	Produttività minima n. 70 test ora	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE LOTTO 1		
n. ord.	Caratteristiche analizzatore e reagenti	Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare
1.1	Produttività dell'analizzatore (esami/ora) determinazioni profilo standard donatore	
1.2	Produttività dell'analizzatore (esami/ora) profilo solo antigeni	

## Centrale Regionale di Acquisto

1.3	Produttività (esami/ora) fenotipo Rh e Kell	
1.4	Numero di provette /piastre/reagenti caricabili a bordo prima di dover rifornire l'analizzatore (funzione walk-away) = numero massimo di determinazioni profilo standard donatore eseguibili senza la presenza o l'intervento dell'operatore	
1.5	Ingombro fisico dell'analizzatore (indicare dimensioni in cm.)	
1.6	Modalità di scarico dei fluidi reflui (descrivere)	
1.7	Modalità caricamento continuo (descrivere)	
1.8	Possibile inserimento test urgente (s/n)	
1.9	Implementazione di nuovi test (descrivere = maggior numero di test maggior punteggio)	
1.10	Tempo complessivo di stabilità on board di emazie test e reagenti considerando che gli analizzatori devono essere operativi h24	
1.11	Tempo(minuti) occorrente dal momento di inizio esecuzione test a quando viene prodotto il primo risultato di gruppo standard	
1.12	Tempo (minuti) occorrente dal momento di accensione dell'analizzatore a quando è possibile iniziare le sedute analitiche	
<b>n. ord.</b>	<b>Caratteristiche software</b>	<b>Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare</b>
1.13	Presenza di archivio interno al computer gestionale dell'analizzatore (s/n)	
1.14	Diario di bordo con la registrazione dei lotti dei reagenti utilizzati nella singola determinazione (s/n)	
1.15	Possibile elaborazione di statistiche personalizzate (per periodo, per centro di costo, per test, per produttività singolo operatore ecc)	
1.16	Gestione delle password con livelli diversi di abilitazione (s/n)	
1.17	Tracciabilità delle modifiche dei risultati (s/n)	
1.18	Possibile intervento da remoto per l'analisi degli analizzatori e la soluzione di possibili problemi (s/n)	
1.19	Sistema multitasking (s/n)	
1.20	Personalizzazione dell'editing di stampa del gruppo sanguigno e di eventuali altri test eseguibili (s/n)	

<b>n. ord.</b>	<b>Caratteristiche dell'assistenza-formazione</b>	<b>Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare</b>
1.21	Tempo MEDIO (singolo evento) di fermo macchina desunto dalle procedure di qualità aziendali per guasto <b>espresso in ore solari (naturali e consecutive)</b> , decorrente dalla richiesta di intervento fino all'eliminazione del guasto e comprendente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il tempo di attesa del personale dell'assistenza tecnica;</li> <li>• Il tempo di eventuale attesa di parti di ricambio;</li> <li>• Il tempo di riparazione vera e propria;</li> <li>• Le prove di funzionamento per la diagnosi di risoluzione del difetto;</li> <li>• Le prove di funzionamento di verifica dopo aver eliminato il guasto;</li> </ul>	
1.22	Numero eventi di fermo macchina nell'anno desunto dalle procedure di qualità aziendali.	
1.23	Possibilità di intervenire mediante assistenza remota via web (s/n)	

1.24	Impegno a svolgere (direttamente o attraverso terzi) corsi formativi per i TLSB delle UU.OO di Immunoematologia accreditati ECM. Inserire breve relazione illustrativa	
------	--	--

**LOTTO 2**  
**DETERMINAZIONE GRUPPO SANGUIGNO DI BASE, TEST PRE-TRASFUSIONALI E ALTRI ESAMI**  
**(70%) CIG 6309557B24**

Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1	Certificazione ISO della ditta offerente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Certificazioni CE e CE IVD per reagenti e strumentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Dichiarazione del Fabbrikante e/o dei Fabbrikanti di validazione dell'uso combinato reagenti più strumenti a norma del D.Lgs. 332/2000 (recepimento della Direttiva Europea 98/78/CE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Conformità alle norme CEI e alle normative internazionali della sicurezza elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Utilizzo in ciclo continuo nelle 24 ore senza venire mai spento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Peso e dimensioni compatibili con la struttura e gli spazi disponibili del laboratorio di immunoematologia della S.C. Trasfusionale (sopralluogo e allegare schema con piantina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	essere completamente automatico in tutte le fasi analitiche ("walk-away": da tubo primario a referto finale senza intervento dell'operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Capacità di verificare e richiedere pre-seduta analitica la quantità necessaria di reagenti per portare a termine tutta l'attività programmata senza alcun intervento dell'operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Inventario automatico reagenti e consumabili a bordo in tempo reale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Collegamento bidirezionale in modalità "query host" con il software gestionale in uso presso la S.C. Trasfusionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	lavorare con sistema "multi-tasking" (possibilità di caricare dati anagrafici mentre l'apparecchiatura esegue i test)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Personalizzazione delle liste di lavoro da parte dell'utilizzatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Validazione a distanza dei test di immunoematologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Avvinamento automatico dei reagenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Utilizzo provette di diverso diametro ed altezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Riconoscimento positivo del campione tramite lettura di qualsiasi tipo di codice a barre, e in particolare di quelli prodotti dal gestionale in uso al Trasfusionale o da altri gestionali in uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Campionamento direttamente da tubo primario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Identificazione e registrazione automatica di reagenti e supporti (tipo, lotto e scadenza) tramite lettura di barcode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Controllo scadenza reattivi e supporti, e integrità dei supporti prima del loro utilizzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Centrale Regionale di Acquisto

20	Caricamento in continuo di qualsiasi risorsa necessaria all'effettuazione dei test senza necessità di fermo macchina	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
21	Caricamento in continuo dei campioni da processare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
22	Campionatore ad accesso random di ultima generazione con caricamento diretto dei tubi primari a flusso continuo (senza interruzione dei carichi di lavoro in processazione e con ripresa di analisi interrotta)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
23	Funzione STAT per campioni in urgenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
24	Sensore di livello per campioni e reagenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
25	Sensore per rilevamento automatico di bolle e di coaguli/fibrina	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
26	Assenza di trascinamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
27	Effettuare pre-diluizione automatica di emazie e di altri reagenti quando previsto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
28	Visualizzazione e amplificazione del risultato di ogni singola reazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
29	Memorizzazione e archiviazione su software interno e/o su supporto esterno di ogni singola lettura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
30	Software operativo e gestionale in lingua italiana e conforme alla normativa di protezione dei dati sensibili (legge 196/2003)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
31	Possibilità di rintracciare dati di sedute analitiche precedenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
32	Possedere chiavi di accesso al programma su più livelli e password personalizzate (come espressamente previsto dalla normativa trasfusionale)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
33	Possedere allarmi acustici e visivi per qualsiasi tipo di anomalia che si possa verificare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
34	Stampa di un registro di lavoro giornaliero	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
35	Gestione automatica del Controllo di Qualità Interno con elaborazione statistica dei dati in tempo reale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
36	Assistenza da remoto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
37	Test reflex D all'antiglobulina nei Rh negativi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE LOTTO 2		
n. ord.	Caratteristiche analizzatore e reagenti	Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare
2.1	Produttività determinazione ABO/Rh completo test/ora	
2.2	Produttività determinazione ABO/Rh controllo test/ora	
2.3	Produttività determinazione ABO Rh completo solo antigeni test/ora	
2.4	Produttività T&S test/ora	
2.5	Produttività ABD e T&S test/ora	
2.6	Produttività cross-match test/ora	
2.7	Presenza antigene Kp(a) nel panel di screening per alloanticorpi (fornire documentazione)	
2.8	Presenza di tipizzazione di altri antigeni ( High –low frequency) nel pannello identificativo degli alloanticorpi irregolari e di pannelli con emazie trattate con enzimi	
2.9	Titolazione in automatico	
2.10	Tempo di esecuzione complessivo per l'esecuzione del test Coombs diretto	

## Centrale Regionale di Acquisto

	monospecifico ( IgG-IgA-IgM-C3d)	
2.11	Tempo di esecuzione per la tipizzazione dei seguenti antigeni eritrocitari: Duffy (a-b) , Kidd (a-b) , MNSs.	
2.12	Tempo di esecuzione di una identificazione standard di alloanticorpi irregolari (panel con minimo 8 cellule)	
2.13	Numero di cellule presenti nel pannello identificativo	
2.14	Tempo complessivo di stabilità on board di emazie test e reagenti considerando che gli analizzatori devono essere operativi h24	
2.15	Numero di schedine max caricabili a bordo divisi in categorie	
2.16	Numero max di reagenti-pannelli caricabili a bordo	
2.17	Numero max di campioni caricabili a bordo	
2.18	Possibilità di inserire esame urgente ( s/n)	
2.19	Possibile riutilizzo di schedina parzialmente utilizzata ( s/n specificare)	
2.20	Modalità di scarico dei fluidi reflui	
2.21	Tempo occorrente tra l'inizio della programmazione ed effettiva operatività del sistema	
2.22	Tempo di esecuzione di test pre-trasfusionale ABD-T&S in urgenza singolo campione di sangue del paziente che deve essere sottoposto a trasfusione	
2.23	Tempo di esecuzione del cross-match	
2.24	Tempo di blocco macchina giornaliero per manutenzione ordinaria ( minuti)	
<b>n. ord.</b>	<b>Caratteristiche software</b>	
2.25	Presenza di archivio interno al computer gestionale dell'analizzatore ( s/n)	
2.26	Diario di bordo con la registrazione dei lotti dei reagenti utilizzati nella singola determinazione (s/n)	
2.27	Possibile elaborazione di statistiche personalizzate ( per periodo, per centro di costo, per test, per produttività singolo operatore ecc)	
2.28	Tracciabilità delle modifiche dei risultati (s/n)	
2.29	Sistema di supporto informatico per la identificazione degli alloanticorpi irregolari	
2.30	Aggiornamento automatico dei pannelli sia di screening che identificativi degli allo-anticorpi irregolari	
<b>n.ord</b>	<b>Caratteristiche dell'assistenza-formazione</b>	<b>Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare</b>
2.31	<p><u>Tempo MEDIO (singolo evento) di fermo macchina desunto dalle procedure di qualità aziendali per guasto espresso in ore solari (naturali e consecutive), decorrente dalla richiesta di intervento fino all'eliminazione del guasto e comprendente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il tempo di attesa del personale dell'assistenza tecnica;</li> <li>• Il tempo di eventuale attesa di parti di ricambio;</li> <li>• Il tempo di riparazione vera e propria;</li> <li>• Le prove di funzionamento per la diagnosi di risoluzione del difetto;</li> <li>• Le prove di funzionamento di verifica dopo aver eliminato il guasto;</li> </ul>	
2.32	Numero eventi di fermo macchina nell'anno <u>desunto dalle procedure di qualità aziendali.</u>	
2.33	Possibilità di intervenire mediante assistenza remota via web (s/n)	
2.34	Impegno a svolgere (direttamente o attraverso terzi) corsi formativi per i TLSB delle UU.OO di Immunoematologia accreditati ECM. Inserire breve relazione illustrativa	

**LOTTO 3**  
**DETERMINAZIONE GRUPPO SANGUIGNO DI BASE, TEST PRE-TRASFUSIONALI E ALTRI ESAMI**  
**(30%) SISTEMA DI BACK UP CIG 6309646498**

Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1	Certificazione ISO della ditta offerente.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2	Certificazioni CE e CE IVD per reagenti e strumentazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
3	Dichiarazione del Fabbricante e/o dei Fabbricanti di validazione dell'uso combinato reagenti più strumenti a norma del D.Lgs. 332/2000 (recepimento della Direttiva Europea 98/78/CE)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
4	Conformità alle norme CEI e alle normative internazionali della sicurezza elettrica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
5	Utilizzo in ciclo continuo nelle 24 ore senza venire mai spento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
6	Peso e dimensioni compatibili con la struttura e gli spazi disponibili del laboratorio di immunoematologia della S.C. Trasfusionale (sopralluogo e allegare schema con piantina)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
7	essere completamente automatico in tutte le fasi analitiche ("walk-away": da tubo primario a referto finale senza intervento dell'operatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
8	Capacità di verificare e richiedere pre-seduta analitica la quantità necessaria di reagenti per portare a termine tutta l'attività programmata senza alcun intervento dell'operatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
9	Inventario automatico reagenti e consumabili a bordo in tempo reale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
10	Collegamento bidirezionale in modalità "query host" con il software gestionale in uso presso la S.C. Trasfusionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
11	lavorare con sistema "multi-tasking" (possibilità di caricare dati anagrafici mentre l'apparecchiatura esegue i test)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
12	Personalizzazione delle liste di lavoro da parte dell'utilizzatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
13	Validazione a distanza dei test di immunoematologia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
14	Avvinamento automatico dei reagenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
15	Utilizzo provette di diverso diametro ed altezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
16	Riconoscimento positivo del campione tramite lettura di qualsiasi tipo di codice a barre, e in particolare di quelli prodotti dal gestionale in uso al Trasfusionale o da altri gestionali in uso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
17	Campionamento direttamente da tubo primario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
18	Identificazione e registrazione automatica di reagenti e supporti (tipo, lotto e scadenza) tramite lettura di barcode	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
19	Controllo scadenza reattivi e supporti, e integrità dei supporti prima del loro utilizzo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
20	Caricamento in continuo di qualsiasi risorsa necessaria all'effettuazione dei test senza necessità di fermo macchina	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	



## Centrale Regionale di Acquisto

21	Caricamento in continuo dei campioni da processare	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Campionatore ad accesso random di ultima generazione con caricamento diretto dei tubi primari a flusso continuo (senza interruzione dei carichi di lavoro in processazione e con ripresa di analisi interrotta)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Funzione STAT per campioni in urgenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Sensore di livello per campioni e reagenti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Sensore per rilevamento automatico di bolle e di coaguli/fibrina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Assenza di trascinamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Effettuare pre-diluizione automatica di emazie e di altri reagenti quando previsto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Visualizzazione e amplificazione del risultato di ogni singola reazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	Memorizzazione e archiviazione su software interno e/o su supporto esterno di ogni singola lettura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	Software operativo e gestionale in lingua italiana e conforme alla normativa di protezione dei dati sensibili (legge 196/2003)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	Possibilità di rintracciare dati di sedute analitiche precedenti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	Possedere chiavi di accesso al programma su più livelli e password personalizzate (come espressamente previsto dalla normativa trasfusionale)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	Possedere allarmi acustici e visivi per qualsiasi tipo di anomalia che si possa verificare	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	Stampa di un registro di lavoro giornaliero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35	Gestione automatica del Controllo di Qualità Interno con elaborazione statistica dei dati in tempo reale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	Assistenza da remoto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Test reflex D all'antiglobulina nei Rh negativi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE LOTTO 3			
n. ord.	Caratteristiche analizzatore e reagenti		Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare
3.1	Produttività determinazione ABO/Rh completo test/ora		
3.2	Produttività determinazione ABO/Rh controllo test/ora		
3.3	Produttività determinazione ABO Rh completo solo antigeni test/ora		
3.4	Produttività T&S test/ora		
3.5	Produttività ABD e T&S test/ora.		
3.6	Produttività cross-match test/ora		
3.7	Presenza antigene Kp(a) nel panel di screening per alloanticorpi (fornire documentazione)		
3.8	Tempo complessivo di stabilità on board di emazie test e reagenti considerando che gli analizzatori devono essere operativi h24		
3.9	Numero max di reagenti caricabili a bordo		
3.10	Numero max di campioni caricabili a bordo		
3.11	Possibilità di inserire esame urgente ( s/n)		
3.13	Modalità di scarico dei fluidi reflui		
3.12	Tempo occorrente tra l'inizio della programmazione ed effettiva operatività del		



	sistema	
3.14	Tempo di esecuzione di test pre-trasfusionale ABD-T&S	
3.15	Tempo di esecuzione del cross-match	
3.16	Eventuali altri test eseguibili (n.test)	
3.17	Tempo di blocco macchina per manutenzioni giornaliere ( minuti)	
<b>n.ord</b>	<b>Caratteristiche software</b>	<b>Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare</b>
3.18	Presenza di archivio interno al computer gestionale dell'analizzatore ( s/n)	
3.19	Diario di bordo con la registrazione dei lotti dei reagenti utilizzati nella singola determinazione ( s/n)	
3.20	Possibile elaborazione di statistiche personalizzate ( per periodo, per centro di costo, per test, per produttività singolo operatore ecc)	
3.21	Tracciabilità delle modifiche dei risultati (s/n)	
3.22	Sistema di supporto informatico per la identificazione degli alloanticorpi irregolari	
3.23	Aggiornamento automatico dei pannelli sia di screening che identificativi degli allo-anticorpi irregolari	
<b>n.ord</b>	<b>Caratteristiche dell'assistenza-formazione</b>	<b>Indicare quanto espressamente richiesto per ogni singolo punto nella relazione da allegare</b>
3.24	<u>Tempo MEDIO (singolo evento) di fermo macchina desunto dalle procedure di qualità aziendali per guasto espresso in ore solari (naturali e consecutive), decorrente dalla richiesta di intervento fino all'eliminazione del guasto e comprendente:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il tempo di attesa del personale dell'assistenza tecnica;</li> <li>• Il tempo di eventuale attesa di parti di ricambio;</li> <li>• Il tempo di riparazione vera e propria;</li> <li>• Le prove di funzionamento per la diagnosi di risoluzione del difetto;</li> <li>• Le prove di funzionamento di verifica dopo aver eliminato il guasto;</li> </ul>	
3.25	Numero eventi di fermo macchina nell'anno <u>desunto dalle procedure di qualità aziendali.</u>	
3.26	Possibilità di intervenire mediante assistenza remota via web (s/n)	
3.27	Impegno a svolgere (direttamente o attraverso terzi) corsi formativi per i TLSB delle UU.OO di Immunoematologia accreditati ECM. Inserire breve relazione illustrativa	

**LOTTO 4****DETERMINAZIONE ULTERIORI ESAMI IMMUNOEMATOLOGICI CIG 630968224E**

<b>Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)</b>		<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (eventuali) Indicare i riferimenti nella documentazione tecnica allegata</b>
1	Certificazione ISO della ditta offerente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Certificazioni CE e CE IVD per reagenti e strumentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Dichiarazione del Fabbrikante e/o dei Fabbrikanti di validazione dell'uso combinato reagenti più strumenti a norma del D.Lgs. 332/2000 (recepimento della Direttiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Centrale Regionale di Acquisto

	Europea 98/78/CE)			
4	Conformità alle norme CEI e alle normative internazionali della sicurezza elettrica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Utilizzo in ciclo continuo nelle 24 ore senza venire mai spento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Peso e dimensioni compatibili con la struttura e gli spazi disponibili del laboratorio di immunoematologia della S.C. Trasfusionale (sopralluogo e allegare schema con piantina)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Essere completamente automatico in tutte le fasi analitiche ("walk-away": da tubo primario a referto finale senza intervento dell'operatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Capacità di verificare e richiedere pre-seduta analitica la quantità necessaria di reagenti per portare a termine tutta l'attività programmata senza alcun intervento dell'operatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Inventario automatico reagenti e consumabili a bordo in tempo reale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Collegamento bidirezionale in modalità "query host" con il software gestionale in uso presso la S.C. Trasfusionale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Lavoro in sistema "multi-tasking" (possibilità di caricare dati anagrafici mentre l'apparecchiatura esegue i test)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Personalizzazione delle liste di lavoro da parte dell'utilizzatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Validazione a distanza dei test di immunoematologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Avvinamento automatico dei reagenti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Utilizzo provette di diverso diametro ed altezza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Riconoscimento positivo del campione tramite lettura di qualsiasi tipo di codice a barre, e in particolare di quelli prodotti dal gestionale in uso al Trasfusionale o da altri gestionali in uso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Campionamento direttamente da tubo primario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Identificazione e registrazione automatica di reagenti e supporti (tipo, lotto e scadenza) tramite lettura di barcode.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Controllo scadenza reattivi e supporti, e integrità dei supporti prima del loro utilizzo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Caricamento in continuo di qualsiasi risorsa necessaria all'effettuazione dei test senza necessità di fermo macchina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Caricamento in continuo dei campioni da processare	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Campionatore ad accesso random di ultima generazione con caricamento diretto dei tubi primari a flusso continuo (senza interruzione dei carichi di lavoro in processazione e con ripresa di analisi interrotta)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Funzione STAT per campioni in urgenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Sensore di livello per campioni e reagenti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Sensore per rilevamento automatico di bolle e di coaguli/fibrina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Assenza di trascinamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Pre-diluizione automatica di emazie e di altri reagenti quando previsto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Visualizzazione e amplificazione del risultato di ogni singola reazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	Memorizzare e archiviazione su software interno e/o su supporto esterno di ogni singola lettura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	Software operativo e gestionale in lingua italiana e conforme alla normativa di protezione dei dati sensibili (legge 196/2003)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	Possibilità di rintracciare dati di sedute analitiche precedenti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

32	Chiavi di accesso al programma su più livelli e password personalizzate (come espressamente previsto dalla normativa trasfusionale)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
33	Allarmi acustici e visivi per qualsiasi tipo di anomalia che si possa verificare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
34	Stampare un registro di lavoro giornaliero	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
35	Gestione automatica del Controllo di Qualità Interno con elaborazione statistica dei dati in tempo reale. La gestione automatica deve consentire all'operatore, al responsabile della Q.I. e agli addetti alla certificazione regionale di verificare l'andamento del CdQ. e prendere le immediate decisioni a fronte di uno scostamento dall'atteso.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
36	Assistenza da remoto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

**CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE LOTTO 4**

<b>n. ord.</b>	<b>Caratteristiche analizzatore e reagenti</b>
4.1	sistema di eluizione di autoanticorpi automatico ( s/n)
4.2	anticorpi monoclonali completi per antigeni eritrocitari non Rh non Kell ( più antigeni più punteggio)
4.3	anticorpi monoclonali anti IgG1,G2,G3,G4.
4.4	numero di antigeni tipizzabili con sieri rari ( più antigeni più punteggio)
4.5	identificazione degli alloanticorpi: maggior numero di cellule offerte nei pannelli identificativi
4.6	identificazione degli alloanticorpi irregolari: maggior numero di specificità di antigeni dichiarati
4.7	identificazione degli alloanticorpi irregolari: sistema integrato di aiuto alla identificazione della specificità degli alloanticorpi
4.8	Modalità di scarico dei fluidi reflui
4.9	tempo di esecuzione di un pannello identificativo degli allo-anticorpi irregolari
4.10	tempo di blocco macchina giornaliero per manutenzione ordinaria ( minuti)
<b>n.ord</b>	<b>Caratteristiche software</b>
4.11	Presenza di archivio interno al computer gestionale dell'analizzatore ( s/n)
4.12	Diario di bordo con la registrazione dei lotti dei reagenti utilizzati nella singola determinazione ( s/n)
4.13	Possibile elaborazione di statistiche personalizzate ( per periodo, per centro di costo, per test, per produttività singolo operatore ecc)
4.14	Tracciabilità delle modifiche dei risultati (s/n)
4.15	Sistema di supporto informatico per la identificazione degli alloanticorpi irregolari
4.16	aggiornamento automatico dei pannelli sia di screening che identificativi degli allo-anticorpi irregolari
<b>n.ord</b>	<b>Caratteristiche dell'assistenza-formazione</b>
4.17	<p><u>Tempo MEDIO (singolo evento) di fermo macchina desunto dalle procedure di qualità aziendali per guasto espresso in ore solari (naturali e consecutive), decorrente dalla richiesta di intervento fino all'eliminazione del guasto e comprendente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il tempo di attesa del personale dell'assistenza tecnica;</li> <li>• Il tempo di eventuale attesa di parti di ricambio;</li> <li>• Il tempo di riparazione vera e propria;</li> <li>• Le prove di funzionamento per la diagnosi di risoluzione del difetto;</li> <li>• Le prove di funzionamento di verifica dopo aver eliminato il guasto;</li> </ul>
4.18	Numero eventi di fermo macchina nell'anno desunto dalle procedure di qualità aziendali.
4.19	Possibilità di intervenire di assistenza remota via web (s/n)

4.20	Impegno a svolgere (direttamente o attraverso terzi) corsi formativi per i TLSB delle UU.OO di Immunoematologia accreditati ECM. Inserire breve relazione illustrativa
------	--

**LOTTO 5**  
**SISTEMA DIAGNOSTICO PERIMMUNOEMATOLOGIA MOLECOLARE CIG 6311869F0F**

Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
CERTIFICAZIONI				
1	Certificazione ISO della ditta offerente;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Certificazioni CE e CE IVD per reagenti e strumentazione;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Dichiarazione del Fabbricante e/o dei Fabbricanti di validazione dell'uso combinato reagenti più strumenti a norma del D.Lgs. 332/2000 (recepimento della Direttiva Europea 98/78/CE);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Conformità alle norme CEI e alle normative internazionali della sicurezza elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				
5	Rilevare in una o più sedute i polimorfismi almeno dei seguenti sistemi gruppo ematici eritrocitari: RHCE - Kell - Kidd - Duffy - MNSs - Lutheran - Diego - Colton - Dombrock;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Rilevare in una o più sedute i polimorfismi almeno dei seguenti sistemi gruppo ematici Piastrinici: HPA 1 – HPA 2 – HPA 3 - HPA 4 – HPA 5 –HPA 15;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Permettere la genotipizzazione delle varianti sia deboli che parziali del gene RHD. Qualora la ditta che intenda partecipare a questo lotto sia sprovvista di questo specifico test è possibile che la stessa si renda disponibile a offrire in alternativa un service che comprende: a. Il ritiro dei campioni da testare presso il SIT richiedente e la loro spedizione a un laboratorio di riferimento; b. L'esecuzione del test presso il laboratorio di riferimento che deve essere obbligatoriamente accreditato dal CNS; c. La consegna del referto al SIT richiedente entro un massimo di 7 giorni dalla richiesta d. Il costo completo del service nulla escluso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HARDWARE E SOFTWARE				
8	Mantenimento nella memoria, del PC di gestione, dell'attrezzatura, della registrazione e documentazione continua di tutte le attività svolte dal sistema, compresi controlli e calibrazioni, con identificazione mediante password di livello dell'operatore che le ha effettuate, per periodo utile, secondo norma;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Database per archiviazione dei risultati, con back-up dei dati su supporto removibile;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Stampa dei referti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE LOTTO 5**

<b>n. ord.</b>	<b>Caratteristiche analizzatore e reagenti</b>
5.1	Livello di automatizzazione del sistema
5.2	Tempi di esecuzione dei singoli test ( punti assegnati ai singoli test )
5.3	Identificazione campioni mediante codice a barre
5.4	Segnalazione di malfunzionamento della attrezzatura con data logging
5.5	Registrazione automatica dei diversi reagenti utilizzati: A) del tipo, B) del lotto C) della scadenza
5.6	Monitoraggio della temperatura di esercizio del termociclatore;
5.7	Sistemi eritrocitari aggiuntivi ai minimi richiesti
5.8	Sistemi piastrinici aggiuntivi ai minimi richiesti
5.9	Partigeni del D evidenziabili nei D Variant
<b>n.ord</b>	<b>Caratteristiche dell'assistenza-formazione</b>
5.10	Tempo MEDIO (singolo evento) di fermo macchina desunto dalle procedure di qualità aziendali per guasto <b>espresso in ore solari (naturali e consecutive)</b> , decorrente dalla richiesta di intervento fino all'eliminazione del guasto e comprendente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il tempo di attesa del personale dell'assistenza tecnica;</li> <li>• Il tempo di eventuale attesa di parti di ricambio;</li> <li>• Il tempo di riparazione vera e propria;</li> <li>• Le prove di funzionamento per la diagnosi di risoluzione del difetto;</li> <li>• Le prove di funzionamento di verifica dopo aver eliminato il guasto;</li> </ul>
5.11	Numero eventi di fermo macchina nell'anno desunto dalle procedure di qualità aziendali.
5.12	Possibilità di intervenire mediante assistenza remota via web (s/n)
5.13	Impegno a svolgere (direttamente o attraverso terzi) corsi formativi per i TLSB delle UU.OO di Immunoematologia accreditati ECM .Inserire breve relazione illustrativa

**LOTTO 6 ANTISIERI LIQUIDI E KIT PER ELUIZIONE CIG 6311883A9E**

Requisiti minimi pena esclusione: conformità norme vigenti e possesso relative certificazioni CE.

<b>RIFERIMENTO</b>	<b>SPECIFICITA' PRODOTTO</b>	<b>Presenza requisiti minimi</b>		
1	Anti-A monoclonale	SI		NO
2	Anti-B monoclonale	SI		NO
3	Anti-A,B monoclonale	SI		NO
4	Rh controllo	SI		NO
5	Anti-D monoclonale blend (IgG + IgM)	SI		NO
6	Anti-D policlonale	SI		NO
7	Anti-CDE policlonale	SI		NO
8	Anti-C monoclonale (IgM)	SI		NO
9	Anti-E monoclonale (IgM)	SI		NO
1	Anti-c monoclonale (IgM)	SI		NO
10	Anti-e monoclonale (IgM)	SI		NO

## Centrale Regionale di Acquisto

11	Anti-K (Kell) monoclonale (IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Anti k (Cellano) mono o policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Siero di Coombs antiglobuline umane poLISSpecifico (anti-C3d + anti-IgG )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Anti-P1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Anti-M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Anti-N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Anti-S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Anti-s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Anti-Le a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Anti-Le b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Anti-Jk a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Anti-Jk b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Anti-Fy a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Anti-Fy b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Anti-Xg a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Anti Lu a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Anti-Lu b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Anti-A policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Anti-B policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Anti-A,B policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Anti-CDE monoclonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Anti-C policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Anti-c policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Anti-E policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Anti-e policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Anti-Kell policlonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	AntiH ( Lectina )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Anti-A (1) ( Lectina )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Anti-CW monoclonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Anti-Kp a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Anti-Kp b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Anti-Js a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Anti- Js b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Anti Co a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Anti Co b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Anti-Dj a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Anti Wr a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Anti-U	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Anti-D monoclonale ( IgM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Anti-Tj a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Anti-Vel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	Anti-I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	Anti-i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Anti-Vw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	Siero di Coombs antiglobuline umane monospecifico anti-IgG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	Siero di Coombs antiglobuline umane monospecifico anti-IgA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Siero di Coombs antiglobuline umane monospecifico anti-IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Centrale Regionale di Acquisto

58	Siero di Coombs antiglobuline umane monospecifico anti-C3d	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
59	Siero di Coombs antiglobuline umane monospecifico anti-C4	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
60	Siero di Coombs antiglobuline umane monospecifico anti-C3	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
61	Albumina Umana 22%	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
62	Papaina liquida o liofila	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
63	Bromelina liquida o liofila	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
64	PEG	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
65	LISS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
66	Pannello di lectine per lo studio della poliagglutinabilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
67	Kit eluizione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (firma del dichiarante e timbro dell'impresa)

\_\_\_\_\_

**Modalità di compilazione della domanda:**

1. La firma non è soggetta ad autenticazione.
2. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a **copia fotostatica non autenticata** di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 comma 3) del D.P. R. n. 445/2000.