



AZIENDA SANITARIA DI PESCARA

Via Paolini, 45 – 65100 PESCARA

Codice Fiscale – Partita IVA n. 01397530682

[www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it)

**FORNITURA IN SERVICE CON NOLEGGIO DI SISTEMI DIAGNOSTICI,  
SUDDIVISI IN LOTTI, PER LA DETERMINAZIONE DI PARAMETRI  
SPECIALISTICI DI AUTOIMMUNITA' DA DESTINARE AL LABORATORIO  
DEL PO DI PESCARA DELLA ASL DI PESCARA**

**CHIARIMENTI**

Disciplinare di gara - Pag. 2: "...E' previsto sopra/luogo obbligatorio da effettuare presso il laboratorio analisi del Po di Pescara, previo appuntamento da concordare con la d.ssa Tiziana Imbastaro: tel: 085 4252687. .. " Si chiede se il sopralluogo è obbligatorio per tutti i lotti di gara.

**RISPOSTA: A PARZIALE RETTIFICA, SI PRECISA CHE IL SOPRALLUOGO E' OBBLIGATORIO PER I LOTTI 1, 2 E 3**

**ELIMINAZIONE DI REFUSI:**

**DISCIPLINARE DI GARA:**

- **PAG. 2 (SOPRALLUOGO)** : E' previsto sopralluogo obbligatorio da effettuare presso il laboratorio analisi del Po di Pescara, previo appuntamento da concordare con la d.ssa Tiziana Imbastaro: **tel: 085 425 2786 - 2698**
- **PAG. 3 (RIEMPIMENTO)**: SI INTENDA: La partecipazione è consentita anche a Ditte che non offrano tutti i parametri presenti nel lotto di partecipazione **ma almeno il 70%** del loro numero (non delle quantità), con arrotondamento al numero intero superiore.

- **PAG. 14: SI INTENDA:** A10) (per le Ditte che non offrano almeno il 70% del numero dei parametri presenti in ciascun lotto di partecipazione ( con arrotondamento al numero intero superiore): dichiarazione di accettazione della modalità di copertura virtuale (c.d. riempimento), a norma del quale, anche laddove la Ditta offerente NON raggiunga l'integralità del lotto ma, comunque, copra almeno il 70% dello stesso, con arrotondamento all'intero superiore, ai soli fini della valutazione economica, i prodotti non coperti saranno valorizzati con il prezzo più alto tra quelli offerti dalle altre Ditte concorrenti di gara.
- **PAG. 13: SI INTENDA** "A7) Attestato di avvenuto sopralluogo presso la U.O. Laboratorio analisi cliniche – settore Immunologia del PO di Pescara"
- **PAG 30:** Ai fini della tutela della par condicio fra i concorrenti, non sarà accettata documentazione che avrebbe dovuto trovarsi nel plico contenente i documenti di gara, salvo le dichiarazioni, se perfezionate, oltre il termine originariamente stabilito per la presentazione delle offerte : **SI INTENDA: giorno 11.05.2016.**

#### **FOGLIO PREZZI N. 1, N. 2**

**A CAUSA DELLO SLITTAMENTO DELLA ELENCAZIONE, VENGONO RIPUBBLICATI NELLA VERSIONE REV. 1.0**

#### **CAPITOLATO SPECIALE**

- **PAG. 4: 1.4. CORSO DI FORMAZIONE** Il corso di formazione per l'uso delle apparecchiature fornite in service dovrà essere espletato presso la sede dei laboratori destinatari, concordando tempi e modalità con **SI INTENDA : il Responsabile del Lab. di AUTOIMMUNITA'**
- **PAG. 11. SI INTENDA:**

**FABBISOGNO ANNUO PER LE INDAGINI DA ESEGUIRE CON TECNICA IMMUNOFLUORESCENZA (IFI))**

La fornitura deve essere completa di reagenti, calibratori, controlli, consumabili e quant'altro necessario per l'utilizzo del sistema.

IFI = IMMUNOFLUORESCENZA INDIRETTA

			<b>N°TEST/ANNO</b>	<b>N° SEDUTE/SETTIMANA</b>
1	ANA Hep-2	IFI	6000	6
2	3 tessuti (rene, fegato e stomaco di ratto)	IFI	2000	6
3	dsDNA ( <i>Crithidia luciliae</i> )	IFI	1000	6
4	ANCA (etanolo)	IFI	3000	6
5	ANCA (formalina)	IFI	500	6
6	Pancreas di scimmia	IFI	800	1
7	Rene di scimmia	IFI	500	1
8	Ovaio	IFI	200	1
9	Testicolo	IFI	200	1
10	Spermatozoi	IFI	200	1
11	EMA (terzo distale di esofago di scimmia) IgA	IFI	6000	6
Totale anno			20400	