

# ALLEGATO "A" – QUADRO DESCRITTIVO E QUANTITATIVO

## Dispositivi diagnostici in vitro

Compilare obbligatoriamente la Scheda n° 1 – Allegato N.1 e la Scheda n° 2 – Allegato N.2 per tutti i Prodotti offerti, pena esclusione dalla gara.

Voce n° 1 Test echinococchi per i LL. AA. dei PP.OO. di Olbia e Tempio Pausania;

Voce n° 2 FDP su plasma per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania;

Voce n° 3 determinazione dell'ammonio su sangue intero per i laboratori analisi dei PP.OO. di Olbia La Maddalena e Tempio Pausania;

Voce n° 4 dispositivi diagnostici in vitro per l'identificazione dei micoplasmi urogenitali, dei lieviti e relativi antibiogrammi e microgrammi per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania;

Voce n° 5 immunofluorescenza(ANA-IFA e più) per i LL. AA. dei PP.OO. di Olbia e Tempio Pausania;

Voce n° 6 immunofluorescenza(Chlamydie) per i LL. AA. dei PP.OO. di Olbia e Tempio Pausania;

Voce n° 7 esami in RIA (radioimmunologici)(Allergia) per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania.

Voce n° 8 esami in RIA (radioimmunologici)(IRMA C.T e più) per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania.

Voce n° 9 esami in RIA (radioimmunologici)(Testosterone libero C.T. e più) per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania.

Voce n° 10 esami in RIA (radioimmunologici)(PTH intatto e più) per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania.

### Voce n° 1 Test echinococchi per i LL. AA. dei PP.OO. di Olbia e Tempio Pausania;

#### TIPOLOGIA D'ESAMI/REAGENTI

#### DETERMINAZIONI ANNUE

1. Test echinococchi IHA

L.A. Olbia	L.A. Tempio
1000	1000

#### Caratteristiche minime

Confezioni da 120 screening ca.. Test IHA. La ditta dovrà fornire eventuali controlli, materiale di consumo e quant'altro occorra alla migliore riuscita degli esami richiesti.

### Voce n° 2 FDP su plasma per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania;

FDP su plasma: test di agglutinazione al lattice;

#### TIPOLOGIA D'ESAMI/REAGENTI

#### DETERMINAZIONI ANNUE

1. FDP su plasma  
2. D-Dimero

L.A. Tempio
400
400

#### Caratteristiche minime

Confezioni da 60 test ca.. Test di agglutinazione al lattice. La ditta dovrà fornire eventuali controlli, materiale di consumo e quant'altro occorra alla migliore riuscita degli esami richiesti.

### Voce n° 3 determinazione dell'ammonio su sangue intero, metodo su striscia a lettura riflettometrica, per i laboratori analisi dei PP.OO. di Olbia, La Maddalena e Tempio;

Dispositivi diagnostici in vitro per la determinazione dell'ammonio su sangue intero, metodo su striscia a lettura riflettometrica.

#### TIPOLOGIA D'ESAMI/REAGENTI

#### DETERMINAZIONI ANNUE

Ammonio su sangue intero

L.A. Olbia	L.A. LMD	L.A. Tempio
400	250	350

#### Caratteristiche minime

La ditta aggiudicataria dovrà obbligatoriamente fornire, pena esclusione dalla gara un sistema di lettura per ciascun laboratorio dell'ASL n° 2 di Olbia, (tale sistema dovrà rispettare tutte le normative vigenti in materia, dovrà avere la marcatura CE) nonché tutto l'occorrente per la corretta esecuzione del test;

**Voce n°4 dispositivi diagnostici in vitro per la determinazione dei micoplasmi e dei lieviti e relativi antibiogrammi e microgrammi per il L.A. del P.O. di Tempio Pausania;**

Dispositivi diagnostici in vitro per la determinazione dei micoplasmi urogenitali e dei principali lieviti con relativi antibiogrammi e microgrammi, precisando che deve essere fornito tutto l'occorrente necessario per l'esecuzione del test, calibratori, controlli, materiale di consumo e quant'altro necessario in un unico Kit.

TIPOLOGIA D'ESAMI/REAGENTI	DETERMINAZIONI ANNUE	
	L.A. Tempio	
1. Colture, identificazione ed antibiogramma dei micoplasmi urogenitali;	200	
2. Colture, identificazione ed antimicrogramma dei principali lieviti;	200	

**Caratteristiche minime**

Confezioni da 20 – 30 test. La ditta dovrà fornire eventuali controlli, materiale di consumo e quant'altro occorra alla corretta esecuzione degli esami richiesti.

**VOCE N.5 Esami per immunofluorescenza per i LL. AA. dei PP.OO. di Olbia e Tempio Pausania;**

TIPOLOGIA D'ESAMI/REAGENTI.	DETERMINAZIONI ANNUE:	
	L.A. Olbia	L.A. Tempio
1) ANA - IFA /substrato Ana-hep-2	800	800
2) n-DNA-IFA/substrato Crithidia Luciliae	500	500
3) ASMA-IFA /substrato stomaco di ratto	400	400
4) AMA-IFA / substrato rene di ratto	550	600
5) ANTI- ENDOMISIO / substrato esofago di scimmia	800	600

**Caratteristiche minime**

- 1) Kits da 50/60 test circa con vetrini da 5/8 determinazioni comprensivo di controlli, coniugato, tampone e quant' altro occorra;
- 2) Kits da 48/50 test circa in confezione comprendente vetrini da 5/8 determinazioni, comprensivo di controlli, coniugato, tampone e quant' altro occorra;
- 3) Kits da 40/50 test circa in confezione comprendente vetrini da 4/8 determinazioni comprensivo di controlli, coniugato, tampone e quant'altro occorra;
- 4) Kits in confezione comprendente vetrini da 4/8 determinazioni, comprensivo di controlli, coniugato, tampone e quant'altro occorra;
- 5) Kits in confezione comprendente vetrini da 4/8 determinazioni, comprensivo di controlli, coniugato, tampone e quant'altro occorra.

**VOCE N.6 Esami per immunofluorescenza per i LL. AA. dei PP.OO. di Olbia e Tempio Pausania;**

TIPOLOGIA D'ESAMI/REAGENTI.	DETERMINAZIONI ANNUE:	
	Olbia	Tempio
1) CHLAMYDIE	1200	500

**Caratteristiche minime**

Kits per immunofluorescenza da 50 test ca. per la ricerca diretta della chlamydia comprensivo dei reattivi, del materiale per il prelievo, del fissativo, dei controlli positivo e negativo se necessari e quant'altro occorra alla migliore riuscita dell'esame.

**Voce n.7 - dispositivi diagnostici in vitro per l'esecuzione di esami in RIA per il Laboratorio analisi P.O. di Tempio Pausania.**

TIPOLOGIA DI ESAMI/REAGENTI

NUMERO DI KIT

***ALLERGIA***

1. Ig E specifiche (RAST) fase solida metodologia RIA	50
2. Set standard (biglie in provette)	6

***ALLERGENI IN FASE SOLIDA BIGLIE IN PROVETTE***

3. Mix graminacee 1	15
4. Mix graminacee 2	15
5. Ambrosia Elatior	15
6. Artemisia Vulgaris	15
7. Parietaria officinalis	15
8. Dermatofagoides pteronyssinus	15
9. Dermatofagoides farinae	15
10. Polvere di casa	15
11. Epitelio di cane	8
12. Epitelio di gatto	8
13. Alternaria tenuis	8
14. Candida albicans	4
15. Aspergillus fumigatus	8
16. Olivo	15
17. Albume	15
18-Tuorlo	8
19. Latte	15
20. Gambero	8
21. Granchio	8
22. Pomodoro	8
23. Grano	8
24. Carne di pollo	8
25. Arachidi	8
26. Pesce	15
27. Carne di bue	8
28. Cacao	8
29. Aragosta	8
30. Riso	8
31. Patate	8
32. Fragole	8
33. Glutine	8
34. Sedano	8
35. Formaggio	8
36. Pesca	8
37. Cipolla	8
38. Mandorle	8
39. Penicillina G	5
40. Penicillina V	5
41. Veleno di ape	3
42. Veleno di vespa	3
43. Penicillum notatum	3

**Caratteristiche minime**

- Dispositivi diagnostici in kit;
- Per la voce 1) kit da 100 e/o 200 test ca., per le voci da 2) a 23) kit da 30 test ca, per le voci da 24) a 43) kit da 10 test ca-,

**Voce n.8 - esami in RIA per il Laboratorio analisi P.O. di Tempio Pausania.**

<b>TIPOLOGIA DI ESAMI/REAGENTI</b>	<b>NUMERO DI KIT</b>
1. Anticorpi antimicrosomi IRMA C.T.	10
2. Anticorpi antirecettori del TSH fase liquida	12

**Caratteristiche minime**

- Dispositivi diagnostici in kit;
- Per la voce 1) kit da 100 test ca., per la voce 2) kit da 50 test ca..

**Voce n.9 - esami in RIA per il Laboratorio analisi P.O. di Tempio Pausania.**

<b>TIPOLOGIA DI ESAMI/REAGENTI</b>	<b>NUMERO DI KIT</b>
1. Testosterone libero C.T.	8
2. 17 OH Progesterone C.T.	8
3. Tracciante per 17 OH progesterone	2
4. Delta 4 Androstenedione C.T.	8
5. Tracciante per Delta 4 Androstenedione	2

**Caratteristiche minime**

- Dispositivi diagnostici in kit;
- Kit da 100 test ca..

**Voce n.10 - esami in RIA per il Laboratorio analisi P.O. di Tempio Pausania.**

<b>TIPOLOGIA DI ESAMI/REAGENTI</b>	<b>NUMERO DI KIT</b>
1. PTH intatto II generazione + PTH CAP III generazione	4
2. Calcitonina IRMA C.T.	6
3. Tracciante per Calcitonina IRMA	3
4. TPA IRMA	12

**Caratteristiche minime**

- Fornitura di idoneo agitatore rotante per la compiuta esecuzione dei test;
- Dispositivi diagnostici in kit;
- Kit da 100 test ca.-