

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DI ANALISI DELLA COAGULAZIONE E DI UN SOFTWARE PER LA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE

ALLEGATO N.1 a

- APPARECCHIATURE -

(COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE LA SCHEDA N° 3 /ALLEGATO N° 3)

Caratteristiche indispensabili del sistema diagnostico offerto.

In aggiunta e ad ulteriore precisazione e/o riepilogo rispetto a quanto già indicato nel testo del capitolato speciale, il sistema offerto deve possedere i seguenti requisiti indispensabili:

1	Accesso random
2	Canale dedicato con priorità d'analisi durante la routine (stat).
3	Produttività oraria non inferiore 60 PT+PTT per ora
4	Identificazione della provetta, dei calibratori, controlli e reagenti mediante barcode
5	Utilizzo di cuvette o di tubi primari di diversa misura
6	Diluizione automatica dei risultati fuori range
7	Alloggiamento reagenti in vano a temperatura controllata
8	Gestione del controllo di qualità interno
9	Numero calibratori, controlli e reagenti on board confacenti alla routine giornaliera
10	Monitoraggio quantità e stabilità on board di calibratori, controlli e reagenti
11	Numero di campioni on board non inferiore a 60
12	Dispositivo foratappi
13	Formulazione del kit che includa dispositivi monotest, calibratori, controlli e quant'altro necessario alla esecuzione degli esami dichiarati nello stesso
14	Taratura dei calibratori e dei controlli e verso gli standard internazionali disponibili
15	Valore ISI della tromboplastina certificato
16	Marchiatura CE delle apparecchiature e dei test
17	Software in lingua italiana

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti

Io sottoscritto _____, in qualità di _____

dichiaro che il sistema offerto possiede tutti, nessuno escluso, i requisiti indispensabili sopra indicati.

_____, / /2011

FIRMA E TIMBRO