



Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo  
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827  
Settore Appalti e Forniture  
Tel. 091.7808384 Fax. 091.7808394

Palermo li 27/01/2017

Prot. 616/PR

OGGETTO:INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI KIT K-RAS E N-RAS  
OCCORRENTI ALLA U.O. DI EMATOLOGIA I E UTMO P.O. CERVELLO

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

Dovendo questa Amministrazione procedere alla fornitura di Kit K-RAS e N-RAS come di seguito specificato per un importo presunto di € 12.000,00 si chiede a tutte le ditte interessate quali operatori economici del settore di inviare la propria manifestazione di interesse a partecipare a successiva procedura di gara:

Kit per l'identificazione in PCR-REAL-TIME delle mutazioni dei geni K-RAS ed N-RAS, utilizzando DNA estratto da campioni di tessuti inclusi in paraffina.

I kit devono essere validati CE IVD per strumentazione ABI17900 o Rotor-iGene.

I kit devono contenere tutti i reattivi necessari per la reazione di PCR ed i controlli positivi per tutte le mix di reazione;

I kit devono permettere di rilevare basse percentuali di allele mutato in presenza di elevate quantità di DNA genomico wild-type mediante amplificazione real-time con sonde sequenza specifiche marcate con fluorocromi (LOD fino a 1%).

I kit deve prevedere un controllo interno (gene endogeno) per verificare presenza inibitori e garanzia aggiunta DNA del campione.

La reazione all'analisi deve poter essere condotta entro 90 minuti:

I kit devono essere in grado di evidenziare per entrambi i geni K ed N RAS le mutazioni che interessano i codoni principali : 12,13,59,61,117,117,146;

Deve essere provvisto con il kit il protocollo operativo che descriva il dettaglio le modalità di allestimento della reazione e di analisi ed interpretazione dei dati (threshold, valori attesi di Ct, cutoff delta ct tra controllo e target).

Quantità richiesta

N. 96 test per le mutazioni di K-RAS;

N. 96 test per le mutazioni di N-RAS;

Si prega di indicare

1. Se si dispone di quanto in oggetto richiamato nelle condizioni sopra descritte;
2. Qualora ciascun Operatore Economico dovesse riscontrare divergenze tra le caratteristiche richieste e quelle possedute voglia cortesemente segnalare, accompagnando, se del caso, discrasie riscontrate da motivate considerazioni;
3. Si invita, altresì, a produrre, ove ne sussistano i presupposti, dichiarazione opportunamente documentata che attesti eventuali esclusività afferenti il prodotto da acquistare per ogni altra determinazione che questa Stazione Appaltante assumerà nel merito.

Ciò per consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione della procedura da attivare.

Si prega di voler dare riscontro alla presente con urgenza e comunque entro e non oltre il 10/02/2017 a mezzo mail all'indirizzo [approvvigionamenti@ospedaliriunitipalermo.it](mailto:approvvigionamenti@ospedaliriunitipalermo.it). e all'indirizzo [e.furnari@villasofia.it](mailto:e.furnari@villasofia.it).

La presente solo al fine di espletare un indagine di mercato.

**Il Responsabile del Settore**  
**f.to Dott.ssa Lupo Antonina**