



Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827
Settore Provveditorato
Tel. 091.7808305 Fax. 091.7808394

Palermo li 19/03/2018

Prot 2325/PR

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L'ACQUISTO DI REAGENTI CHROMSYSTEMS OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO EMATOLOGIA E MALATTIE RARE U.O.C. 90.10.00. CQRC.

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

Dovendo questa Amministrazione procedere all'acquisto di Reagenti Chromsystems occorrenti al Dipartimento Ematologia e Malattie Rare U.O.C. 90.10.00 CQRC come di seguito specificato 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:

- N°1 Kit per la determinazione HPLC di CATECOLAMINE PLASMATICHE 6 200
- N°1 Kit per la determinazione HPLC di METANEFINE NELLE URINE COD. 2020 6
- N°1 Kit per la determinazione HPLC di VMA-HVA E 5-HIAA NELLE URINE COD. 1000/B -
- N°1 Kit per la determinazione HPLC di CATECOLAMINE NELLE URINE COD. 6000 6
- N°2 Fase Mobile Vitamine A/E COD. 34001;
- N°1 CU Urine Endocrine Control Normal Range
- N°1 CU Urine Endocrine Control Pathological Range
- N°1 3PLUS1® Multilevel Plasma Calibrator Set Benzodiazepine-1
- N°1 3PLUS1® Multilevel Plasma Calibrator Set Benzodiazepine-2
- N°1 Internal standard Mix Benzodiazepines
- N°1 Internal Standard Mix Antiepileptic Drugs
- N°1 Kit di reagenti per l'analisi HPLC della vitamina B1 nel sangue intero e della vitamina B6 nel sangue intero o nel plasma
- N°1 Fase Mobile A CDT
- N°1 Fase Mobile B CDT
- N°1 Fase Mobile C CDT
- N°1 Precipitation Reagent Serotonina plasmatica
- N°1 Calibration standard Serotonina urinaria
- N°1 Fase Mobile Malondialdeide

- N°1 Fase Mobile Glutazione
- N°3 Fase Mobile 1 TDM Series A
- N°3 Fase Mobile 2 TDM Series A
- N°2 Basic Kit A Extraction buffer TDM
- N°2 Basic Kit A Precipitation reagent TDM

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 o divergenze dal punto di vista economico 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;
4. Prezzo indicativo di mercato.

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 03/04/2018 a mezzo mail all'indirizzo approvvigionamenti@ospedaliriunitipalermo.it e all'indirizzo e.furnari@villasofia.it Si precisa che il mancato invio delle segnalazioni ad entrambi gli indirizzi di posta elettronica sopra segnalati esonererà questa Stazione Appaltante in caso di eventuale mancato riscontro.

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

Il Responsabile del Settore
F.TO Dott.ssa Lupo Antonina