

U.O.C. PROVVEDITORATO
DIRETTORE DOTT. ALDO ALBANO

PROT. N. 25109/5

PALERMO, 13/09/2021

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO SERVICE DI PATOLOGIA CLINICA.

QUESITO N.1:

Lotto n.8 – Sistemi per analisi urine –

1. Per il lotto n.8 si chiede di specificare il numero di test (mancanti nel capitolato speciale)
2. Si richiedono le seguenti informazioni per le centrifughe: tipologia di provette che devono essere centrifugate (dimensioni Øxlunghezza – e/o volume); tipologia di rotore (ad angolo fisso o basculante).

RISPOSTA N.1:

1. Si riporta il numero di test mancanti

Laboratori Ospedalieri	N° test chimico fisico routine	N° test sedimento tecnica microscopia digitale e manuale
Ospedale Villa Sofia-Cervello – Laboratorio di Patologia Clinica	45.000	45.000
Ospedale Villa Sofia-Cervello – Laboratorio di Microbiologia	6.000	0

Devono essere offerte strisce per 2.000 test per indagini manuali con lettura ottica su scala colorimetrica qualora quelle dell'analizzatore non possono essere

2. provetta standard sottovuoto 16x100 da 9 ml. – la tipologia del rotore può essere indifferentemente ad angolo fisso o basculante.

QUESITO N.2:

A pagina 4 dell'avviso di consultazione, all'articolo 3.1 punto 3 viene richiesto un elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio 2017 -2018 – 2019, si chiede se trattasi di refuso e di confermare che il triennio da considerare sia 2018-2019- 2020.

RISPOSTA N.2:

Per ultimo triennio si intende quello in cui è stato approvato il bilancio e depositato alla Camera di Commercio.

QUESITO N.3:

In riferimento all'indagine di mercato in cui a pag. 3 - art. 3 – punto 2) – l'invio deve avvenire in un'unica spedizione non superiore a 25 MB si chiede se è possibile effettuare più spedizioni una per lotto in interesse nel caso in cui i 25 Mb non bastassero a contenere tutta la documentazione tecnica per più lotti di interesse anche se in pdf bianco e nero.

RISPOSTA N.3:

Si conferma che l'invio della documentazione richiesta deve avvenire in unica spedizione, sarà cura dell' Operatore Economico selezionare la modalità di risoluzione dei documenti non superando i 25 MB richiesti.

QUESITO N.4:

Al fine di indicare il prezzo orientativo di mercato si chiede:

1. di confermare che la durata complessiva della fornitura sarà di 60 mesi
2. di indicare le modalità di aggiudicazione che si intenderanno applicare alla futura procedura (es. qualità 70 prezzo 30).

RISPOSTA N.5:

Trattandosi di indagine di mercato in questa fase non è rilevante specificare la durata, nonché la modalità di aggiudicazione di eventuale procedura di gara, bensì acquisire cognizione dei prezzi medi di mercato dei beni richiesti.

QUESITO N.5:

Lotto n.13 – Service per la fornitura di sistemi automatici area elettroforesi.

In relazione alla cadenza analitica per Elettroforesi capillare si chiede di confermare la stessa come indicato al punto 1) del capitolato ovvero almeno 70 elettroforesi siero proteiche/ora;
in corrispondenza della colonna N. test ELF HB (tc) si richiede di specificare se si debbano intendere test di elettroforesi delle emoglobine patologiche oppure elettroforesi delle emoglobine glicate (HbA1c);
in corrispondenza della colonna N test PUR (tc) si chiede di confermare se la richiesta di elettroforesi proteinurie sia da eseguire in tecnica capillare (tc) oppure come attualmente eseguite in gel algarosio (tga).

RISPOSTA N.5:

Si conferma almeno 70 elettroforesi siero proteiche/ora;

Tipologia e numero di test presuntivi annui richiesti: in corrispondenza della colonna n. di test ELF Hb si intendono elettroforesi delle Emoglobine Glicate; in corrispondenza della colonna n. di test PUR (tc) si conferma che la richiesta è da intendere elettroforesi delle urine in gel di agarosio (tga)

QUESITO N.6:

LOTTO N.5: SERVICE PER LA FORNITURA DI SISTEMI EMATOLOGICI DI ROUTINE E BACK UP CON APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO DI PRIMO LIVELLO PER LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA P.O. "V. CERVELLO".

1. In merito alla caratteristica minima "sistema di trasporto dei campioni con un unico punto di carico ed un unico punto di scarico", si chiede di includere anche strumentazione dotata sia di un punto di carico e scarico sia di più punti di carico e scarico, al fine di rendere flessibile l'operatività fronte macchina e in modo da permettere la più ampia partecipazione alla procedura con strumentazione pienamente collimante alle caratteristiche minime pena esclusione.

2. In merito alla caratteristica minima "i sistemi proposti (per profilo comprensivo di emocromo, formula leucocitaria ed eritroblasti su tutti i campioni) devono garantire. Produttività 200 campioni/ora per il sistema di routine e specialistica e di 100 campioni/ora per strumento di back-up e urgenze", la caratteristica richiesta costringerebbe ad offrire numero 3 strumenti per l'esecuzione della routine e 2 strumenti per le urgenze, anziché 2 per la routine ed una per il back-up. Alla luce del carico di lavoro dichiarato pari a 285 emocromi/giorno (con un piccolo massimo giornaliero di lavoro dichiarato pari a 125 campioni), che può essere gestito da 2 strumenti per la routine e 1 strumento per le urgenze agevolmente e secondo il TAT richiesto, si chiede di modificare la caratteristica minima come segue: i sistemi proposti (per profilo comprensivo di emocromo, formula leucocitaria ed eritroblasti su tutti i campioni) devono garantire: produttività di 180 campioni/ora per il sistema di routine e specialistica e di 90 campioni/ora per lo strumento di back-up e urgenze oppure i sistemi proposti (per profilo comprensivo di emocromo formula leucocitaria) devono garantire: produttività di 200 campioni/ora per il sistema di routine e specialistica e di 100 campioni/ora per lo strumento di back-up e urgenze".

3. In merito alla caratteristica minima l'analizzatore deve consentire la riclassificazione delle cellule anche in confronto ad immagini di riferimento, la trasmissione dei dati e delle immagini per la loro condivisione con i reparti interessati (ematologia, oncoematologia, altri), al fine di poter quantificare i costi a carico dell'offerente, si chiede di specificare il

numero esatto di reparti interessati alla visualizzazione delle immagini, in quanto ad ogni interfacciamento corrisponde un costo.

4. In merito alla caratteristica minima esame emocromocitometrico con refertazione di WBC, RBC, Hgb, MCH, MCHC, MCV, PLT, MPV, indici di distribuzione RBC e PLT formula leucocitaria a 5 popolazioni, conteggio eritroblasti su tutti i campioni conteggio reticolociti (ove richiesto) in percentuale, nr. Assoluto e indici di maturità, si chiede di modificare la richiesta come segue: esame emocromocitometrico con refertazione di WBC, RBC, Hgb; MCH, MCHC, MCV, PLT, MPV, indici di distribuzione RBC e PLT, formula leucocitaria a 5 popolazioni, conteggio eritroblasti su tutti i campioni, conteggio reticolo citi (ove richiesto) in percentuale, nr. Assoluto e indice di maturità IRF.

5. In merito alle caratteristiche minime “analizzatore di immagini, completa automazione delle procedure dal carico ...” e “strumentazione di routine ad alta automazione 1.integrazione fisica del sistema di acquisizione di immagini con il sistema analitico..”, ai fini di permettere la più ampia partecipazione alla procedura, si chiede di modificare come segue le caratteristiche minime: Completa automazione delle fasi operative di lettura del preparato (modifica oculari microscopio e ricerca dei campi ottimali per acquisizione immagini, deposizione olio a immersione e 1.integrazione fisica del sistema di acquisizione di immagini con il sistema analitico (moduli analitici+strisciare vetrini) proposto per la routine o sistema di acquisizione di immagini stand alone.

6. In merito alla caratteristica minima determinazione di parametri, refertabili, per il monitoraggio delle patologie infettive virali o batteriche si chiede di modificare la richiesta in: determinazione di uno o più parametri, refertabili per il monitoraggio delle patologie infettive virali o batteriche.

7. In merito alla caratteristica minima. Controllo di qualità a tre livelli con monitoraggio per tutti i parametri refertabili da unica aspirazione si chiede di modificare la richiesta in: controllo di qualità a tre livelli con monitoraggio per tutti i parametri refertabili ad una o più aspirazioni/provette.

8. In merito alla caratteristica minima 5. Partecipazione a programmi di controllo qualità esterno certificato con trasferimento dati in modo completamente automatizzato, in tempo reale e senza intervento degli operatori in alcuna delle operatività previste. Frequenza giornaliera, si chiede di modificare la richiesta come segue 5. Partecipazione a programmi di controllo qualità esterno con trasferimento dati in modo completamente automatizzato, in tempo reale e senza intervento degli operatori in alcuna delle operatività previste. Frequenza giornaliera.

9. al fine di poter quantificare i costi a carico dell'offerente si chiede di specificare il nome della software house del LIS.

LOTTO N.8: “Sistemi per analisi urine”

1. In merito alla caratteristica minima: Middleware di settore software gestionale interfacciato con il LIS dei laboratori, in grado di gestire tutta la strumentazione offerta monitorare la tracciabilità del campione durante il processo analitico integrare i dati provenienti dagli analizzatori che eseguono l'esame chimico fisico ed i lettori automatici del sedimento finalizzato alla compilazione di un unico referto, poiché si è in grado di offrire strumentazione dotata di software in grado di fornire tutte le caratteristiche richieste, si chiede di modificare la caratteristica minima come segue: middleware di settore o software gestionale strumentale, interfacciato con il LIS dei laboratori, in grado di gestire tutta la strumentazione offerta monitorare la tracciabilità del campione durante il processo analitico integrare i dati provenienti dagli analizzatori che eseguono l'esame chimico fisico ed i lettori automatici del sedimento finalizzato alla compilazione di un unico referto.

2. In merito alla caratteristica minima: sistema analitico automatico per esame chimico-fisico delle urine – software gestionale web in grado di gestire in modo differenziato i risultati relativi ai pazienti ed ai CQI e sistema analitico automatico per la lettura/quantitativa della frazione corpuscolata e sistema analitico semiautomatico quale back-up strumentale – software gestionale web in grado di gestire in modo differenziato i risultati relativi ai pazienti CQI, si chiede di modificare come segue: software gestionale in grado di gestire in modo differenziato i risultati relativi ai pazienti ed ai CQI, senza che questo debba necessariamente avvenire via web.

3. In merito alla caratteristica minima: sistema analitico semiautomatico quale back-up strumentale volume minimo del campione non superiore a 2 ml, poiché lo strumento semiautomatico non gestisce provette di campione, si chiede di eliminare la caratteristica sopra descritta in quanto non applicabile al sistema semiautomatico richiesto oppure di poter offrire in alternativa un sistema automatico anche ricondizionato quale back-up strumentale che soddisfa la richiesta di volume minimo di campione non superiore a 2 ml.

4. In merito alla caratteristica minima: sistema analitico semiautomatico quale buck-up strumentale sistema di archiviazione e tracciabilità dei dati analitici riferiti ai pazienti ed ai CQI, si chiede di poter offrire un sistema automatico anche ricondizionato quale buck-up strumentale che soddisfa la richiesta.

5. si chiede di indicare il carico di lavoro annuo /nr. Esami urine chimico-fisiche e nr. Esami della frazione corpuscolata ed il numero di sistemi da offrire per ciascun laboratorio.

RISPOSTA N.6:

LOTTO N.5: SERVICE PER LA FORNITURA DI SISTEMI EMATOLOGICI DI ROUTINE E BACK UP CON APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO DI PRIMO LIVELLO PER LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA P.O. "V. CERVELLO".

1. "Sistema diagnostico integrato composto da analizzatori ematologici e strisciatore + coloratore automatico di vetrini, collegati da sistema di trasporto dei campioni con uno o più punti di carico e scarico campioni
2. "I sistemi proposti (per profilo comprensivo di emocromo, formula leucocitaria ed eritroblasti su tutti i campioni) devono garantire: produttività compresa tra 180 e 200 campioni/ora per il sistema di routine e specialistica, e tra 90 e 100 campioni/ora per lo strumento di back-up e urgenze.
3. I reparti interessati alla visualizzazione delle immagini sono: Ematologia e Oncoematologia
4. Esame emocromocitometrico con refertazione di WBC, RBC, Hgb, MCH, MCHC, MCV, PLT, MPV, indici di distribuzione RBC e PLT, formula leucocitaria a 5 popolazioni, conteggio eritroblasti su tutti i campioni, conteggio reticolociti (ove richiesto) in percentuale, nr. assoluto e indici di maturità IRF.
5.
 - a) "Completa automazione delle procedure di tutte le fasi operative di lettura del preparato (modifica oculari microscopio e ricerca dei campi ottimali per acquisizione immagini, deposizione olio a immersione)".
 - b) "Integrazione fisica del sistema di acquisizione di immagini con il sistema analitico (moduli analitici + strisciatores vetrini) proposto per la routine o sistema di acquisizione di immagini stand-alone"
6. "Determinazione di uno o più parametri, refertabili, per il monitoraggio delle patologie infettive virali o batteriche. Possibilità di identificare la presenza di RBC infettati da parassiti".
7. "Controllo di qualità a tre livelli con monitoraggio per tutti i parametri refertabili da una o più aspirazioni"
8. "Partecipazione a programmi di controllo qualità esterno con trasferimento dati in modo completamente automatizzato, in tempo reale e senza intervento degli operatori in alcuna delle operatività previste. Frequenza giornaliera".
9. La software house del LIS è DEDALUS.

LOTTO N.8: "Sistemi per analisi urine"

1. Middleware di settore o Software gestionale strumentale, interfacciato con il LIS dei Laboratori, in grado di gestire tutta la strumentazione offerta, monitorare la tracciabilità del campione durante il processo analitico, integrare i dati provenienti dagli analizzatori che eseguono l'esame chimico fisico ed i lettori automatici del sedimento finalizzato alla compilazione di un unico referto
2. A) Software gestionale, anche via web, in grado di gestire, in modo differenziato, i risultati relativi ai pazienti ed ai CQI- B) Sistema analitico automatico per la lettura quali/quantitativa della frazione corpuscolata e Sistema analitico semiautomatico quale backup strumentale e software gestionale, anche via web, in grado di gestire in modo differenziato i risultati relativi ai pazienti ed ai CQI
3. Sistema analitico semiautomatico quale buck-up strumentale.
4. Sistema di archiviazione e tracciabilità dei dati analitici riferiti ai pazienti ed ai CQI
5. Si riporta alla risposta di cui al quesito n.1

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO


Dr. Aldo Albano

Pagina 4