

adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 28 DIC. 2018

Oggetto: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, destinato al Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao. Durata annuale eventualmente rinnovabile per un altro anno. Spesa annuale complessiva € 75.300,00 IVA esclusa. CIG. 76960304DD. Ditta Nuclear Laser Medicine.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal _____ per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta del Servizio A.B.S.

- RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.
le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;
il Dlgs. n. 50/16 e s.m.i.;
- ACQUISITA** la nota prot. 1759 del 14/08/18 (All. "A", fg. 6), con cui Il Direttore della S.C. Farmacia ha trasmesso la richiesta del Responsabile Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao relativa alla fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, per la durata di un anno eventualmente rinnovabile per un altro anno;
- RILEVATO** che per l'intera fornitura in argomento l'importo annuale presunto ammonta a € 87.280,00 IVA esclusa;
- RILEVATO** che la durata della fornitura in argomento è pari a 1 anno, con opzione di rinnovo per un altro anno;
- ATTESO** che si è reso necessario provvedere in merito con Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16;
- VISTA** la Deliberazione n. 2303 del 24/10/18, con la quale è stata autorizzata la Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. "b" del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, per la durata di un anno eventualmente rinnovabile per un altro anno e per un importo annuale presunto ammonta di € 87.280,00 IVA esclusa;
- ATTESO** che a norma delle Linee Guida ANAC n. 4 di attuazione del D.lgs. 50/2016, è stata espletata una preventiva indagine di mercato, attraverso la pubblicazione di apposito avviso per 15 giorni consecutivi sul sito internet aziendale e che nel termine previsto sono pervenute le manifestazioni di interesse di 5 ditte;
- CONSIDERATO** che, ai sensi dell'art. 36, comma 6 del D. Lgs. n. 50/2016, è possibile procedere all'acquisizione della succitata fornitura attraverso una Richiesta di Offerta (RDO) sul Mercato Elettronico della CAT Sardegna;
- VERIFICATO** che sulla piattaforma elettronica (CAT Sardegna) è presente la categoria merceologica del prodotto di cui trattasi;
- ATTESO** che si è proceduto alla pubblicazione della RDO n. 326477, invitando tra gli operatori economici abilitati, le ditte: ALEA, DBA, EUROCLONE, EXPESTEAM, FUJIREBIO, MULTI INGROS, NUCLEAR MEDICINE LASER, TOSOH BIOSCIENCE;

segue Deliberazione n. 2747 del 28 DIC. 2018

- RILEVATO** che entro il termine di scadenza, previsto per il giorno 03.12.2018 alle ore 12:00, è pervenuta l'offerta della Ditta NUCLEAR MEDICINE LASER;
- VISTA** la relazione (All. "B" fg. 1) con cui l'utilizzatore, a seguito di esame e valutazione delle schede tecniche, ha espresso parere favorevole circa il prodotto offerto dalla Ditta NUCLEAR MEDICINE LASER;
- VISTA** l'offerta della Ditta NUCLEAR MEDICINE LASER (All. "C" fg. 10);
- RITENUTO** pertanto di dover aggiudicare la Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. "b" del D.Lgs. n. 50/16, la fornitura di in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, destinato al Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao, per una durata annuale eventualmente rinnovabile per un altro anno e per una spesa annuale di € 75.300,00 IVA esclusa, alla Ditta NUCLEAR MEDICINE LASER;

DELIBERA*Per i motivi indicati in premessa:*

di aggiudicare la Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. "b" del D.Lgs. n. 50/16, la fornitura di in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, destinato al Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao, per una durata annuale eventualmente rinnovabile per un altro anno e per una spesa annuale di € 75.300,00 IVA esclusa, alla Ditta NUCLEAR MEDICINE LASER, così come sottodescritto:

ELENCO FORNITURA

	Descrizione del prodotto	Quantità	Base d'asta prezzo unitario*	Base d'asta prezzo totale*	OFFERTA NUCLEAR MEDICINE LASER
1	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene β globinico	300 test	77,50 euro	23250,00 euro	€ 19.500
2	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene β globinico (test di approfondimento)	20 test	72,50 euro	1450,00 euro	€1.450,00
3	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, di 3 loci polimorfici del gene TPMT: 238 G>C, 460 G>A, 719 A>G (alleli *1,*2,*3A,*3B e *3C) che permettono l' identificazione dei genotipi associati alla risposta alla terapia con Tiopurina	20 test	65,00 euro	1300,00 euro	€ 1.300,00
4	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di I livello)	600 test	54,00 euro	32400,00 euro	€ 27.600,00
5	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di approfondimento)	75 test	50,00 euro	3750,00 euro	€3.150,00



6	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle macrodelezioni più frequenti del gene CFTR	175 test	50,00 euro	8750,00 euro	€ 7.350,00
7	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni dei geni associati all' Emocromatosi Ereditaria	75 test	68,00 euro	5100,00 euro	€ 4.500,00
8	Noleggio di n° 1 strumento per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce, specifiche per ciascun kit.	1	11000,00 euro canone locazione annuale	11000,00 euro canone locazione annuale	€ 10.200,00
9	Noleggio di n° 1 bagnomaria termostato con coperchio inclinato, agitazione (50-100 rpm) e programmabile a 41°C ± 0,5°C tipo Dubnoff	1			
10	Vaschette monouso compatibili con la strumentazione richiesta per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce	50 pz	5,60 euro	280,00 euro	€ 250,00

- di dare atto che la succitata spesa di cui alla voce n. 9 pari a € 10.200,00 IVA esclusa, farà riferimento al n. di conto – A508020104, la spesa di cui alle voci n. 1,2,3,4,5,6,7,8, pari a € 64.850,00 IVA esclusa al n. di conto – A501010602 – la spesa di cui alla voce n. 10 pari a € 250,00 IVA esclusa, al n. di conto – A501010603, centro di costo n. 183120 CAO - LABORATORIO GENETICA E GENOMICA;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32 comma 13 del D.Lgs n.50/16;
- di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Ass. Amm. Dott. F. Aru



REC Azienda Ospedaliera Brotzu A

ALL. "A" Pag. N. 1 di Fog. 6
SC Farmacia

PROVVEDITORATO
14 AGO. 2018
PERVENUTO

Prot. N° 14/8/2018
1759

NP/2018/7167

del 14/08/2018

Al Dir. S.C. Acquisti Beni e Servizi
Sede

Oggetto: Richiesta annua eventualmente rinnovabile di altri 12 mesi, di un "Service per identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica ,della Beta talassemia,dei geni dell' Emocromatosi e dei loci polimorfici del gene TPMT.

Si trasmette il fabbisogno annuo del Service in oggetto.

I fabbisogni sono aumentati rispetto ai consumi precedenti(vedi nota della Prof.ssa M.C. Rosatelli

Spesa presunta €87.280

P.B

DISTINTI SALUTI

IL DIRETTORE DELLA SC FARMACIA
DR.SSA MICHELA PELLECCIA

Prot. LGG n° 29/2018 del 03/08/2018

 PERVENUTA IN FARMACIA
 10 AGO. 2018
 Prot. N. 1742

FABBISOGNO PRODOTTI
 (da inoltrare alla farmacia)

DENOMINAZIONE DEL PRODOTTO:

Service di durata annuale, eventualmente rinnovabile per 1 anno, composto da strumenti, reattivi e consumabili per l'identificazione, con metodo di ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica (CFTR), della Beta talassemia (HBB), dei geni associati all' Emocromatosi Ereditaria e dei loci polimorfici del gene TPMT associati alla risposta alla terapia con Tiopurina

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente

Dipartimento di: SERVIZI

Direttore: Dott. Giancarlo Angioni

Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.):

SSD Laboratorio di Genetica e Genomica: Prof.ssa Maria Cristina Rosatelli

	Descrizione del prodotto	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità	Base d'asta prezzo unitario*	Base d'asta prezzo totale*
1	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene β globinico	si	12	300 test	77,50 euro	23250,00 euro
2	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene β globinico (test di approfondimento)	no	12	20 test	72,50 euro	1450,00 euro
3	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, di 3 loci polimorfici del gene TPMT: 238 G>C, 460 G>A, 719 A>G (alleli *1,*2,*3A,*3B e *3C) che permettono l' identificazione dei genotipi associati alla risposta alla terapia con Tiopurina	no	12	20 test	65,00 euro	1300,00 euro

1

Descrizione del prodotto		Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità	Base d'asta prezzo unitario*	Base d'asta prezzo totale*
4	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di I livello)	si	12	600 test	54,00 euro	32400,00 euro
5	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di approfondimento)	si	12	75 test	50,00 euro	3750,00 euro
6	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle macrodelezioni più frequenti del gene CFTR	si	12	175 test	50,00 euro	8750,00 euro
7	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni dei geni associati all' Emocromatosi Ereditaria	si	12	75 test	68,00 euro	5100,00 euro
8	Noleggio di n° 1 strumento per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce, specifiche per ciascun kit.	si	12	1	11000,00 euro canone locazione annuale	11000,00 euro canone locazione annuale
9	Noleggio di n° 1 bagnomaria termostato con coperchio inclinato, agitazione (50-100 rpm) e programmabile a 41°C ± 0,5°C tipo Dubnoff	si	12	1		
10	Vaschette monouso compatibili con la strumentazione richiesta per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce	si	12	50 pz	5,60 euro	280,00 euro

Spesa totale presunta *IVA esclusa 87280,00 euro

**NB SI RICHIEDE CHE I PRODOTTI, I REAGENTI E LA STRUMENTAZIONE RICHIESTI SIANO ACCORPATI IN UN UNICO LOTTO DI GARA INDIVISIBILE**

- 1) Il kit della Beta-talassemia deve permettere, in un unico test, la ricerca contemporanea delle mutazioni del gene HBB più frequenti nel bacino del Mediterraneo [c.-151C>T (- 101 (C>T)), c.-142C>T (- 92 (C>T)), c.-137C>G (- 87 (C>G)), c.-80T>A (- 30 (T>A)), c.17_18del (cod 5 (-CT)), c.19G>A (HbC (cod 6 G>A)), c.20A>T (HbS (cod 6 A>T)), c.20del (cod 6(-A)), c.25_26del (cod 8 (-AA)), c.27_28insG (cod 8/9 (+G)), c.92G>C (cod 30 (G>C)), c.92+1G>A (IVS 1.1 (G>A)), c.92+2T>A (IVS 1.2 (T>A)), c.92+5G>C (IVS 1.5 (G>C)), c.92+6T>C (IVS 1.6 (T>C)), c.93-21G>A (IVS 1.110 (G>A)), c.93-15T>G (IVS 1.116 (T>G)), c.93-22_95del (IVS 1-25 (25bp del)), c.118C>T (cod 39 (C>T)), c.135del (cod 44(-C)), (cod 76 (-C)), c.315+1G>A (IVS 2.1 (G>A)), c.316-197C>T (IVS 2.654 (C>T)), c.316-106C>G (IVS 2.745 (C>G)), c.316-7 C>G (IVS 2.844 (C>G))] , tra cui la mutazione al β cd 76 (c.230del) frequente in Sardegna.
- 2) Kit de approfondimento della Beta Talassemia deve permettere, in un unico test, la ricerca contemporanea delle mutazioni del gene β globinico (test di approfondimento): -86 C>A, -29 A>G, cap+1 A>C, cap+33 C>G, cod 7 A>G HbG-San José, cod 19 C>A HbD-Ouled Rabah, cod 26 G>A HbE, cod 47 G>A HbG-Copenaghen, cod 104 G>C Hb Camperdown, cod 121 G>C HbD-Punjab, cod 121 G>A Hb O-Arab, cod 126 T>G Hb Neapolis, Hb Lepore-BW, Siciliana ($\delta\beta$)0 delezione e la variante anti 3.7 del gene alfa globinico
- 3) Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, di 3 loci polimorfici del gene TPMT: 238 G>C, 460 G>A, 719 A>G (alleli *1,*2,*3A,*3B e *3C) che permettono l' identificazione dei genotipi associati alla risposta alla terapia con Tiopurina
- 4) Il kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di I livello) deve permettere, in un unico test, la ricerca contemporanea delle seguenti mutazioni : F508del, T338I, I507del, I502T, 1706del17bp, 1677delTA, G542X, 1717-1G>A, R553X, Q552X, G551D, S549RA>C, 2183AA>G, N1303K, 4016insT, 3849+10kbC>T, G85E, 711+5G>A, 711+1G>T, 2789+5G>A, W1282X, G1244E, 621+1G>T, R117H, 852del22, R347P, 1259insA, R1066H, L1065P, L1077P, D1152H, 4382delA, R1162X, R1158X, S912X, 3199del6, IVS8 PolyT
- 5) Il kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di approfondimento) deve permettere, in un unico test, la ricerca contemporanea delle seguenti mutazioni: D110H, H139R, G178R, R334W, R347H, R352Q, 1717-8G>A, D579G, 1874insT, E585X, 1898+1G>A, 1898+3A>G, 1898+5G>T, 2184insA, 2522insC, 3120+1G>A, R1066C, 3272-26A>C, 3659delC, 4015delA, G1349D , 991del5

6) Il kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle macrodelezioni più frequenti del gene CFTR deve permettere, in un unico test, la ricerca contemporanea delle seguenti mutazioni: CFTR Ex1Del , Ex2(ins182)Del, CFTRDele,2,3 (21kb), Ex14-17b Del, Ex17a,17b,18Del, Ex22,23Del, Ex22,23,24 Del.

Tutti i test richiesti per la Fibrosi Cistica di cui al punto 4), 5) e 6) devono possedere sia il medesimo protocollo di amplificazione che di ibridazione e rivelazione in modo da consentire qualora necessario l' identificazione di tutte le mutazioni elencate in un' unica seduta.

I saggi richiesti sono destinati alla diagnostica del gene CFTR in epoca prenatale, postnatale e per lo screening neonatale della fibrosi cistica, per cui deve essere possibile eseguire il test di ibridazione da DNA estratto sia da sangue periferico e tampone boccale che da sangue essiccato su cartoncino (Guthrie card)

7) Il kit per la diagnosi dell' Emocromatosi Ereditaria deve permettere, in un unico test, la ricerca contemporanea delle mutazioni più frequenti dei geni HFE, TFR2 e Ferroportina associati a tale patologia: V53M, V59M, H63H, H63D, S65C, E168Q, E168X, W169X, C282Y, Q283P (gene HFE); M172K, Y250X, E60X (gene TFR2); N144H, V162del (gene FPN1)

1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) Tutti i kit devono essere provvisti di certificazione CE.

8) 9) L'esecuzione semiautomatizzata di test genetici mediante ibridazione inversa su striscia permette di ridurre il carico di lavoro dell'operatore e il conseguente rischio di errore. Permette inoltre di ridurre i tempi di refertazione, particolarmente importanti nella diagnosi prenatale.

La metodica di ciascun kit deve consentire, qualora necessario, l'esecuzione del test con procedura in manuale.

La ditta fornitrice deve fornire assistenza tecnica e scientifica e provvedere in caso di guasto alla riparazione e/o sostituzione dello strumento nell' arco di 72h.

10) Vaschette monouso compatibili con la strumentazione richiesta per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce

L'azienda dovrà inoltre fornire dichiarazione esplicativa relativa al suo piano di formazione presso il Laboratorio dell'ente appaltante nonché eventuale supporto per aggiornamenti specifici su eventi formativi nazionali (es. Congresso SIGU)

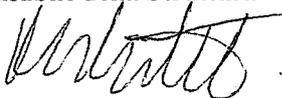
Per le aumentate esigenze dell' azienda, il materiale richiesto ha subito un incremento rispetto al consumato dell' anno precedente.

Se prodotti di nuova introduzione esplicitare le motivazioni:

Si precisa che tutti i prodotti richiesti sono già in uso presso il Laboratorio di Genetica e Genomica ad eccezione del:

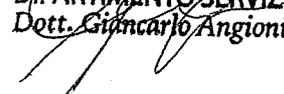
- il kit per lo studio di 3 loci polimorfici del gene TPMT consente l' identificazione dei genotipi associati alla risposta alla terapia con Tiopurina. Il test genetico del TPMT è un test di utilità clinica di nuova introduzione.
- il kit di approfondimento della beta talassemia consente, rispetto alle metodiche in uso, di individuare in tempi rapidi la presenza di delezioni e varianti β globiniche.

Il Responsabile della Struttura



Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO SERVIZI
Dott. Giancarlo Angioni



Il Direttore della SC Farmacia

Il Direttore Sanitario



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi servizi

ALL. "B" Pag. N. 1 di Fig. 1	PERVENUTA IN FARMACIA
	05 NOV. 2010
Prot. N. 2145	

F.A.

Oggetto: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, destinato al Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao. Durata annuale eventualmente rinnovabile. Spesa annuale complessiva presunta € 87.280,00 IVA esclusa. CIG. 76960304DD

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta della Ditta NUCLEAR LASER MEDICINE, relativa alla fornitura in oggetto, si attesta quanto segue:

L'offerta risponde ai requisiti richiesti

Il Direttore S.C. Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia

Il Responsabile Laboratori Genetica e Genomica
del P.O. Cao

Prof.ssa M. Cristina Rosatelli

17 DIC. 2010

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
LABORATORIO GENETICA E GENOMICA
Responsabile del Servizio
Prof. Maria Cristina Rosatelli

Azienda Ospedaliera "G. BROTTU"
S.C. DI FARMACIA
IL DIRETTORE
Dott.ssa Michela Pellecchia

ALL. "C" Pag. N. 1 di Fg. 10

SardegnaCAT
Centrale Regionale di Committenza

[← Torna alla Lista](#)

[Chiamata di Esportazione](#)

RdO : rfq_326477 - F.A. Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari.

Valutazione Economica

Bando : tender_208632 - Servizio Acquisti beni e servizi-Aru Floriana
Data di Chiusura RdO: 03/12/2018 12:00:00

Dettagli	Monitoraggio	Impostazioni	Valutazione	Valutazione	Aggiudicazione e Verbali	Messaggi (Non Letti 1)
Riassunto Risposte	Qualifica	Tecnica	Economica	Stato Valutazione		

Fornitore : NUCLEAR LASER MEDICINE

[←](#)

Riassunto Valutazione Economica

[Esclusione Fornitore](#)

[Storico](#)

Round 0 Allegato Busta Economica firmata digitalmente PriceEnvelopeSummary.pdf.p7m (51 KB) Note di esclusione/inclusione ufficiali	Dettagli pubblicazione 30/11/2018 10:11:20 da Pietro De Renzio Escludi risposta fornitore? No Commenti di Valutazione alla Busta Fornitore [0] Commenti
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[Inserisci Mia Valutazione](#)

[Verifica Download Allegato](#)

Valuta Evento	Valuta Risposta Fornitore	Prezzo totale complessivo
EUR	EUR	75.300

Valuta: EUR

3. Busta Economica

3.1 LOTTO UNICO - Sezione prezzo

Riferimento	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Totale	Commenti di Valutazione (Livello Parametro)
3.1.1	LOTTO UNICO * Service di durata annuale, eventualmente rinnovabile per 1 anno, composto da strumenti, reattivi e consumabili per l'identificazione, con metodo di ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene della fibrosi cistica (cfr), della beta talassemia (hbb), dei geni associati all'emocromatosi ereditaria e dei loci polimorfici del gene TPMT associati alla risposta alla terapia con Tiopurina	1	75.300	75.300	0
				(Sub-Totale Incluso nel Totale)75.300	0

[Visualizza](#)

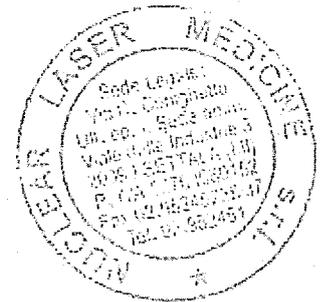
3.2 Area Allegati Aggiuntivi

Nome File	Descrizione	Commento	Data ultima modifica
1 OFFERTA ECONOMICA.pdf.p7m (835 KB)			29/11/2018 15:19

Allegati: 1

OGGETTO: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, destinato al Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao. Durata annuale eventualmente rinnovabile. Spesa annuale complessiva presunta € 87.280,00 IVA esclusa. CIG. 76960304DD

Dichiarazione di offerta economica



Il sottoscritto Pietro de Renzio Nato a Milano il 03/02/1944

In qualità di Amministratore Unico e Legale Rappresentante dell'operatore economico

NUCLEAR LASER MEDICINE SRL con sede in Via Cascina Conighetto 20090 Settala (MI)

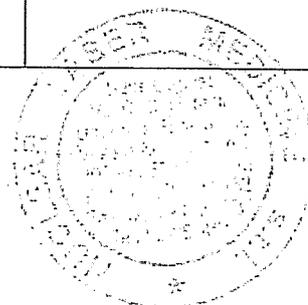
C.F. e P.IVA 08763060152

	Descrizione del prodotto	Quantità	Base d'asta prezzo unitario*	Base d'asta prezzo totale*	OFFERTA DITTA
1	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene β globinico	300 test	77,50 euro	23250,00 euro	19500,00 euro
2	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene β globinico (test di approfondimento)	20 test	72,50 euro	1450,00 euro	1450,00 euro
3	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, di 3 loci polimorfici del gene TPMT: 238 G>C, 460 G>A, 719 A>G (alleli *1,*2,*3A,*3B e *3C) che permettono l' identificazione dei genotipi associati alla risposta alla terapia con Tiopurina	20 test	65,00 euro	1300,00 euro	1300,00 euro

10/11

	Descrizione del prodotto	Quantità	Base d'asta prezzo unitario*	Base d'asta prezzo totale*	OFFERTA DITTA
4	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di I livello)	600 test	54,00 euro	32400,00 euro	27600,00 euro
5	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene CFTR (test genetico di approfondimento)	75 test	50,00 euro	3750,00 euro	3150,00 euro
6	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle macrodelezioni più frequenti del gene CFTR	175 test	50,00 euro	8750,00 euro	7350,00 euro
7	Kit per l' identificazione, mediante ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni dei geni associati all' Emocromatosi Ereditaria	75 test	68,00 euro	5100,00 euro	4500,00 euro
8	Noleggio di n° 1 strumento per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce, specifiche per ciascun kit.	1	11000,00 euro canone locazione annuale	11000,00 euro canone locazione annuale	10200,00 euro
9	Noleggio di n° 1 bagnomaria termostato con coperchio inclinato, agitazione (50-100 rpm) e programmabile a 41°C ± 0,5°C tipo Dubnoff	1			
10	Vaschette monouso compatibili con la strumentazione richiesta per l'esecuzione in automatico delle fasi di ibridazione e rivelazione delle strisce	50 pz	5,60 euro	280,00 euro	250,00 euro

Spesa totale presunta *IVA esclusa € 87.280,00 euro



UNICO LOTTO DI GARA INDIVISIBILE

Di offrire l'importo complessivo della fornitura di € 75.300,00
(diconsi € settantacinquemilatrecento/00) IVA esclusa (22%)

Data, 27 novembre 2018

Firma NUCLEAR LASER MEDICINE s.r.l.
Amministratore Unico
Dott. PIETRO DE RENZO

Attenzione

In caso di discordanza tra il prezzo in cifre e in lettere prevarrà il prezzo più vantaggioso.

Si allega ns. offerta dettagliata protocollo: 18/300/G PdR/op





ALL. " C " Pag. N. 5 di 10



Certified ISO 9001 N. 9120.NUC2
Certified ISO 13485 N. 9124.NUCL

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA
G. BROTZU
PIAZZALE A. RICCHI, 1
09134 CAGLIARI CA

Settala, 27 novembre 2018
Ns. protocollo: 18/300/G PdR/op
Vs. protocollo: tender_208632

OGGETTO: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari, destinato al Laboratorio Genetica e Genomica del P.O. Cao. Durata annuale eventualmente rinnovabile. Spesa annuale complessiva presunta € 87.280,00 IVA esclusa. CIG. 76960304DD

Il sottoscritto Dott. Pietro de Renzio, nato a Milano il 03/02/1944, nella qualità di Amministratore Unico e Legale Rappresentante della società Nuclear Laser Medicine s.r.l. avente sede legale in Settala (MI), Cascina Conighetto, codice fiscale e partita I.V.A. 08763060152,

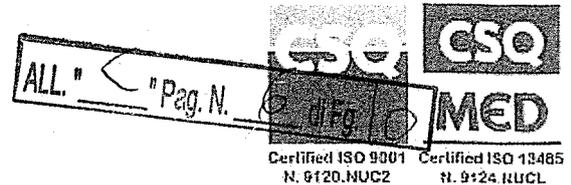
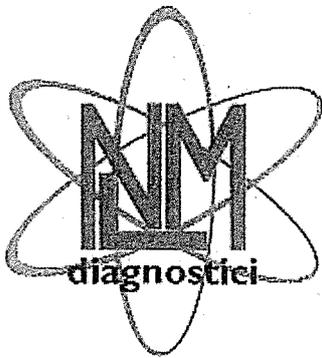
OFFRE

VOCE 1)

QUANTITA' RICHIESTA: 300 test
NOME COMMERCIALE: Beta Globina Test
CODICE: AC091 TIPO DI CONFEZIONE: 20 test
CND: W0106010111
RDM: 1730635/R
PREZZO A TEST €: 65,00 (sessantacinque /zerozero)
PREZZO A CONF. €: 1.300,00 (milletrecento /zerozero)
Non presente a listino
N. DI CONF. NECESSARIE: 15
TOTALE CONFEZIONI €: 19.500,00 (diciannovemilacinquecento /zerozero)

VOCE 2)

QUANTITA' RICHIESTA: 20 test
NOME COMMERCIALE: Beta Globina Plus Test
CODICE: AC104 TIPO DI CONFEZIONE: 20 test
CND: W0106010111
RDM: non applicabile
PREZZO A TEST €: 72,50 (settantadue/cinquanta)
PREZZO A CONF. €: 1.450,00 (millequattrocentocinquanta /zerozero)
Non presente a listino
N. DI CONF. NECESSARIE: 1
TOTALE CONFEZIONI €: 1.450,00 (millequattrocentocinquanta /zerozero)



VOCE 3)

QUANTITA' RICHIESTA: 20 test
NOME COMMERCIALE: PGX-TPMT
CODICE: AC078 TIPO DI CONFEZIONE: 20 test
CND: W01060301
RDM: non applicabile
PREZZO A TEST €: 65,00 (sessantacinque/zerozero)
PREZZO A CONF. €: 1.300,00 (milletrecento /zerozero)
% di sconto sul prezzo di listino: 56,66
N. DI CONF. NECESSARIE: 1
TOTALE CONFEZIONI €: 1.300,00 (milletrecento /zerozero)

VOCE 4)

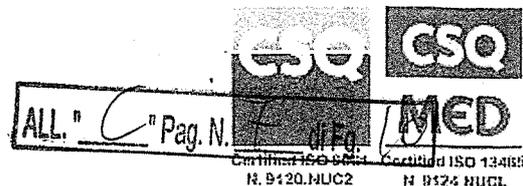
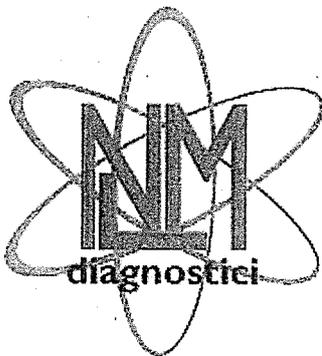
QUANTITA' RICHIESTA: 600 test
NOME COMMERCIALE: FIBROSI CISTICA 38 mut - test su striscia
CODICE: AC023/25 TIPO DI CONFEZIONE: 25 test
CND: W0106010101
RDM: 1730605/R
PREZZO A TEST €: 46,00 (quarantasei /zerozero)
PREZZO A CONF. €: 1.150,00 (millecentocinquanta /zerozero)
% di sconto sul prezzo di listino: 65,15
N. DI CONF. NECESSARIE: 24
TOTALE CONFEZIONI €: 27.600,00 (ventisettemilaseicento /zerozero)

VOCE 5)

QUANTITA' RICHIESTA: 75 test
NOME COMMERCIALE: CF PLUS (analisi genetica di 22 mut nel gene della fibrosi cistica)
CODICE: AC089 TIPO DI CONFEZIONE: 25 test
CND: W0106010101
RDM: non applicabile
PREZZO A TEST €: 42,00 (quarantadue /zerozero)
PREZZO A CONF. €: 1.050,00 (millecinquanta /zerozero)
% di sconto sul prezzo di listino: 63,79
N. DI CONF. NECESSARIE: 3
TOTALE CONFEZIONI €: 3.150,00 (tremilacentocinquanta /zerozero)

VOCE 6)

QUANTITA' RICHIESTA: 175 test
NOME COMMERCIALE: CF del - delezioni della fibrosi cistica
CODICE: AC033 TIPO DI CONFEZIONE: 25 test
CND: W0106010101
RDM: non applicabile
PREZZO A TEST €: 42,00 (quarantadue /zerozero)



PREZZO A CONF. €: 1.050,00 (millecinquanta /zerozero)

% di sconto sul prezzo di listino: 61,11

N. DI CONF. NECESSARIE: 7

TOTALE CONFEZIONI €: 7.350,00 (settemilatrecentocinquanta /zerozero)

VOCE 7)

QUANTITA' RICHIESTA: 75 test

NOME COMMERCIALE: Emocromatosi 15 mut

CODICE: AC066 TIPO DI CONFEZIONE: 25 test

CND: W0106010105

RDM: 1730609/R

PREZZO A TEST €: 60,00 (sessanta /zerozero)

PREZZO A CONF. €: 1.500,00 (millecinquecento /zerozero)

Non presente a listino

N. DI CONF. NECESSARIE: 3

TOTALE CONFEZIONI €: 4.500,00 (quattromilacinquecento /zerozero)

Tutti i kit sono comprensivi di enzima di amplificazione.

VOCE 8-9)

Per l'esecuzione dei test Vi verrà fornita la seguente strumentazione:

N. 1 AUTOBLOT/PROFIBLOT - Preparatore per ibridazione inversa - T48 CODICE: I-1002

N. 1 Bagnomaria termostato DUBNOV basculante CODICE: KIM06

N. 1 SOFTWARE Marker Detection (per kit NLM su striscia) CODICE: DO018

N. 1 SOFTWARE Stripassay Evaluator CODICE: CO006

completo di PC + STAMPANTE SCANNER

CANONE LOCAZIONE ANNUALE €: 10.200,00 (diecimiladuecento /zerozero)

VOCE 10)

QUANTITA' RICHIESTA: 50pz

NOME COMMERCIALE: VASCHEFFE per Autoblott T48

CODICE: SUP-006 TIPO DI CONFEZIONE: 5 pz

PREZZO A CONF. €: 25,00 (venticinque /zerozero)

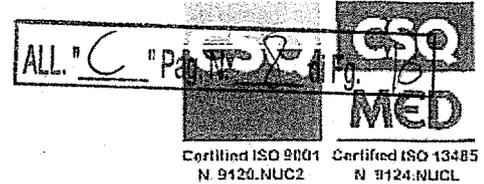
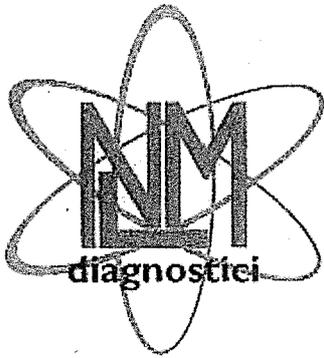
Non presente a listino

N. DI CONF. NECESSARIE: 10

TOTALE CONFEZIONI €: 250,00 (duecentocinquanta /zerozero)

PREZZO COMPLESSIVO UNICO LOTTO

€: 75.300,00 (settantacinquemilatrecento /zerozero)



In caso di necessità Vi quotiamo vaschette per strumento DUBVOV:
N. 1 Vaschette in plastica per tipizzazione in manuale - TYPING TRAYS
CODICE: DC000 TIPO DI CONFEZIONE: 3pz
PREZZO A CONF. €: 6,00 (sei /zerozero)

Condizioni di fornitura:

Porto: Franco

Imballo: Gratis

Pagamento: 90 gg. data ricevimento fattura

I.V.A.: 22%

Validità offerta: 180 gg. dal 03/12/2018

Consegna reagenti: 10 gg. data ricevimento ordine

Consegna strumentazione: 20 gg. data aggiudicazione

Collaudo: 10 gg. dalla consegna

Amministratore Unico
Dott. Pietro de Renzio

Riassunto offerta

Fornitore NUCLEAR LASER MEDICINE
 Codice Elenco Negoziazioni tender_208632
 Descrizione Elenco Negoziazioni Servizio Acquisti beni e servizi-Aru Floriana
 Codice Gara in busta chiusa (RDO) rfq_326477
 Descrizione RDO F.A. Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari.
 Data di creazione del documento di risposta 30/11/2018 10:06:51 (GMT + 1:00)
 Valuta: EUR

ALL. " C " Pag. N. 9 di Fg. 10

Struttura RTI

Questa Offerta viene presentata per conto di: My Organization Only (No consortium)

3. Risposta Economica (Prodotti: 1, Parametri: 0)

3.1 LOTTO UNICO

Riferimento	Descrizione	Note	Unità di misura	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo
3.1.1 LOTTO UNICO	* Service di durata annuale, eventualmente rinnovabile per 1 anno, composto da strumenti, reattivi e consumabili per l'identificazione, con metodo di ibridazione inversa su striscia, delle mutazioni del gene della fibrosi cistica (cfr), della beta talassemia (hbb), dei geni associati all' emocromatosi ereditaria e dei loci polimorfici del gene TPMT associati alla risposta alla terapia con Tiopurina	UNICO LOTTO - 10 voci	a pezzo	1	75.300	75.300
Totale sezione						75.300

3.2 Area Generica Allegati

Nome File	Descrizione	Commento
1 OFFERTA ECONOMICA.pdf.p7m (835 KB)		
Prezzo totale (escluso sezioni facoltative)		EUR 75.300

ALL. "C" Pag. N. 10 di Fg. 10

SardegnaCAT

Centrale Regionale di Committenza

[← Torna alla Lista](#)

[Chiamata di Esportazione](#) ...

RdO : rfq_326477 - F.A. Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 Comma 2 lett. "b", del D.Lgs. n. 50/16, per la fornitura in Service di strumenti e reattivi per l'identificazione delle mutazioni del gene della Fibrosi Cistica, della Beta Talassemia e vari.

[Valutazione Finale](#)

Bando :tender_208632 - Servizio Acquisti beni e servizi-Aru Floriana

Data di Chiusura RdO: 03/12/2018 12:00:00

Dettagli	Monitoraggio	Impostazioni Valutazione	Valutazione	Aggiudicazione e Verbali	Messaggi (Non Letti 1)
Riassunto Risposte	Qualifica	Tecnica	Economica	Stato Valutazione	

Riassunto Stato Valutazione della Busta Economica

[Scarica tutti gli allegati](#) [Tabulazione](#) ...

Stato di Valutazione della Busta

Congelata , 27/12/2018 16:54:09 da Agnese Foddis

Commenti di Valutazione a livello di busta:

0 [Commenti](#)

Info - RTI	Fornitore	Round	Busta Rifiutata	Prezzo totale	Primo Accesso Busta Economica	Mio primo accesso alla busta	Accedi a Risposta
1	NUCLEAR LASER MEDICINE	0	No	75.300	27/12/2018 16:47:57	27/12/2018 16:47:57	E

Totale 1

Pagina 1 di 1

