

## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
ER/ba

DELIBERAZIONE N. **1395** DEL **26 SET. 2018**

**OGGETTO:** Esito della procedura negoziata per la fornitura del kit per la diagnostica delle leucosi Ph+ (materiale esclusivo) per la U.O. Clinica Medica Interna ad Indirizzo Oncologico, per il periodo 15.09.2018 – 31.12.2019. Importo complessivo contrattuale presunto di euro 14.880,00.=esclusa IVA al 22%, sui CC.EE. 120.006.015 e 145.010.010. Ratifica euro 4.684,80.= compresa IVA al 22%.

L'anno duemiladiciotto, addì **26** del mese di **SET.** presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, Largo Rosanna Benzi, 10 presenti il Direttore Scientifico f.f., il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario f.f.,

### IL DIRETTORE GENERALE

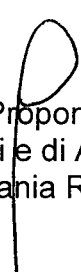
- visto il D. Lgs 18 Aprile 2016, n. 50 di attuazione delle Direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE e il successivo decreto correttivo D.Lgs. n. 56/2017;
- vista l'allegata nota prot. n. 10420 dell'1.08.2018 con cui la U.O. Farmacia ha trasmesso il verbale n. 46/CAD del 27.07.2018 dell'incontro nel quale la Commissione Aziendale Dispositivi Medici (CAD) ha valutato le dichiarazioni di esclusività, formulate dal Direttore della U.O. Clinica Medica Interna ad Indirizzo Oncologico e dal Direttore della U.O. Anatomia Patologica, per la fornitura del kit per la diagnostica delle leucosi Ph+ dedicato ad apparecchiatura Liasion lam della ditta Diasorin ubicato presso la stessa U.O.;
- dato atto che con nota prot. n. 35553 del 22.08.2018 si è provveduto a richiedere offerta economica alla richiamata ditta, recepita con prot. n. 36599 del 03.09.2018;
- rilevato che, in considerazione dell'avvenuta scadenza del precedente contratto con la ditta Diasorin, prorogato in ultimo fino al 30.04.2018. con deliberazione n. 52 del 15.01.2018, onde evitare l'interruzione delle prestazioni assistenziali, sono stati emessi ordini dall'1.05.2018 alla data odierna per complessivi euro 4.684,80.= inclusa IVA, imputati al C.E. 120.006.015 – sub-autorizzazione n 1214/63 del Bilancio 2018;
- ritenuto pertanto di acquistare dalla società Diasorin kit per la diagnostica delle leucosi Ph+ per la U.O. Clinica Medica Interna ad Indirizzo Oncologico, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 15.09.2018 – 31.12.2019, per un importo complessivo contrattuale pari ad euro 14.880,00.= esclusa IVA e ad euro 18.153,60.= inclusa al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.015;

- dato atto che la quota di competenza, per il periodo 15.09.2018 – 31.12.2018, ammonta a complessivi euro 4.099,20.= compresa IVA al 22% sono da da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2018;
- su conforme proposta del Direttore dell'Unità Operativa Attività Economiche e di Approvvigionamento;
- preso atto del parere favorevole espresso, per quanto di competenza, dal Direttore Scientifico f.f., dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario f.f.,

## DELIBERA


per le motivazioni espresse in premessa:

- 1) di acquistare dalla società Diasorin kit per la diagnostica delle leucosi Ph+ dedicato ad apparecchiatura Liasion lam per la U.O. Clinica Medica Interna ad Indirizzo Oncologico, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 15.09.2018 – 31.12.2019, per un importo complessivo contrattuale pari ad euro 14.880,00.= esclusa IVA e ad euro 18.153,60.= inclusa al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.015;
- 2) di dare atto che la quota di competenza, per il periodo 15.09.2018 – 31.12.2018, pari a complessivi euro 4.099,20.= compresa IVA al 22% è da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2018;
- 3) di assumere in prima istanza sub-autorizzazione pari ad euro 100,00 sul sopra citato Conto Economico, riservandosi l'integrazione della stessa fino all'importo sopra indicato;
- 4) di ratificare gli acquisti effettuati dal 01.05.2018 alla data odierna presso la ditta Diasorin per l'importo complessivo di euro 4.684,80.= inclusa IVA imputati al C.E. 120.006.005, sub-autorizzazione n. 1214/63 del Bilancio 2018

  
 Il Direttore Proponente  
 U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
 (Dott.ssa Stefania Rizzuto)

<b>ASSUNZIONE SUB-AUTORIZZAZIONE</b>	
C.E. 120.006.005 per Euro 100,00	1214/ 137
BA	

  
 Il Direttore Amministrativo  
 (Dott. Salvatore Giuffrida)

  
 Il Direttore Sanitario f.f.  
 (Dott.ssa Alessandra Morando)

  
 Il Direttore Scientifico f.f.  
 (Prof. Antonio Uccelli)

  
 Il Direttore Generale  
 (Dott. Giovanni Ucci)



**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

Prot. Produzione N

10420/18

Genova,

1 AGO. 2018

Al Direttore  
U.O. Attività Economiche e di  
Approvvigionamento  
Dott.ssa S. Rizzuto

**OGGETTO:** acquisizione di "Kit CE IVD per la diagnostica delle leucosi Ph+" - Ditta Diasorin.

Si trasmette il Verbale n. 46/CAD Diagnostici, dell'incontro tenutosi in data 27.07.18, relativo all'acquisizione del prodotto in oggetto.

Distinti saluti.

Il Direttore U.O.C. Farmacia  
Dott.ssa M.A. Grassi

Allegato ...1... alla deliberazione n° 1395 del 26 SET. 2018  
composto da n° 9 pagine numerate da 1 a .....

Copia al Direttore U.O. Governo Clinico e Organizzazione Ospedaliera  
Copia U.O. Ingegneria Clinica e Biomedica



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO  
 Sistema Sanitario Regione Liguria  
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia

Verbale incontro N° 46

Dispositivi Medici -  Diagnostici

Data: 27/7/18

Presso: Direzione Sanitaria

Ora inizio: 10:00

Ora termine: .....

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A. MORANDO	HOR	<i>[Signature]</i>
M.A. GRASSI	HFA	<i>[Signature]</i>
M. BADO	HFA	<i>[Signature]</i>
M. SARDEMI	HSI	<i>[Signature]</i>

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici  
KIT CE IVD PER LA DIAGNOSTICA DELLE LEUCOSI  
PK+ - DITA DIASORIN

Centro di costo richiedente: UOIL - CL. MED. INT. A INDIRIZZO ONCOLOGICO

Si comunica che per la richiesta di acquisto con procedura di esclusività presentata è stato espresso parere favorevole.

Note: SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE IN QUANTO TRATTASI  
DI AMPLIAMENTO DI UNA CONTRATTO DI SERVIZIO  
GIÀ IN ESSENE (DEL 6/9 1/4/17). SI SUGGERISCE  
DI EFFETTUARE UNA INTEGRAZIONE TEST DIAGNOSTICO  
CON NUOVO CODICE.

11.9.51/8821.ED

la U.O. Gestione Approvvigionamenti effettuerà le indagini preliminari di mercato di sua competenza per verificare l'unicità del prodotto.

<b>U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR</b>	<b>IRCCS AOU San Martino – IST MODULO AZIENDALE</b>	<b>MODAZHOR_0050</b>		
	<b>DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO</b>	Rev. 1	Data 29/08/2016	Pag 1 di 4

U.O. CLINICA DI MEDICINA INTERNA A INDIRIZZO ONCOLOGICO  
CDC: U01L

**Ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b del D.Lgs 50/2016  
Assumo personale responsabilità che il seguente prodotto:**

**Descrizione:** Kit CE IVD per la diagnostica delle leucosi Ph+

**Nome Commerciale:** BCR ABL qualitative

**Codice Prodotto:** V31BCR

**Produttore / Rivenditore:** DIASORIN

**da acquisire presso la Ditta:** DIASORIN

DM in vitro di nuovo inserimento

DM in vitro già utilizzato

indicare il fabbisogno annuo presunto: 18 confezioni/anno

**Quantità richiesta:** 1.5 confezioni/mese per un totale di 18 confezioni/anno

**Prezzo unitario:** 600,00€

**Prezzo totale presunto della fornitura ( IVA esclusa):** € 10.800,00€

**Specificare se si tratta di:**

Diagnostici e reagenti

Diagnostici o reagenti dedicati ad apparecchiatura elettromedicale **già in uso**

Indicare numero inventario dell'apparecchiatura: 00850031787

Diagnostici o reagenti dedicati a nuova apparecchiatura elettromedicale  
(indicare modello \_\_\_\_\_)

**APPARECCHIATURA DI PROPRIETA' :**

OSPEDALIERA

UNIVERSITARIA PER SOLA ATTIVITA ASSISTENZIALE

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	IRCCS			
	AOU San Martino - IST	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE			
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 1	Data 29/08/2016	Pag 2 di 4

1) **CARATTERISTICHE DI ESCLUSIVITA'** per le motivazioni sottoelencate ai punti 1A) e 1B):

1A) Prodotto in esclusiva da unica Ditta (produzione garantita daprivativa industriale art. 57, c.2, lett. b del D. Lgs. 163/2006).

Allegare dichiarazione di privativa industriale per destinazione d'uso

Brevetto n.: \_\_\_\_\_

firmata in originale dal rappresentante legale della ditta **non antecedente a 6 mesi**.

- Casistica a cui è dedicato il prodotto:
- Indicare linee guida/ istruzione operativa riconosciuta da società scientifiche/ network nazionali o internazionali e allegare documentazione

1B) **CARATTERISTICHE DI INFUNGIBILITÀ:** **dichiaro che il prodotto è infungibile in quanto non ha alternativa terapeutica o diagnostica o tecnica. E' l'unico, prodotto che può essere utilizzato per (indicare con dettagliata relazione anche con evidenze scientifiche / pubblicazioni):**

\_\_\_\_\_

dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i prodotti / test / reagenti alternativi sono stati testati e non risultano idonei per le ragioni sotto indicate:

\_\_\_\_\_

Si allegano n. \_\_\_\_ pubblicazioni scientifiche a supporto.

2) **MATERIALE DI CONSUMO E/O REAGENTI E/O ACCESSORI LEGATI AD APPARECCHIATURE E ATTREZZATURE IN PROPRIETÀ** che garantiscano, in esclusiva, l'attendibilità dell'esito dell'esame o siano unici per compatibilità con l'attrezzatura (art. 57, c.2, lett. b del D. Lgs. 163/2006).

*Indicare le caratteristiche specifiche di compatibilità in modo dettagliato*

- Il Kit BCR ABL qualitative in oggetto consente la ricerca del trascritto di fusione BCR-ABL al momento della diagnosi in pazienti con Leucemia Mieloide Cronica o leucosi Ph+ Il laboratorio U01L è centro di riferimento regionale nella diagnostica relativa alle suddette patologie ed esegue circa 300 esami annui.
- Il test si basa sulla tecnologia innovativa e unica, la Q-Lamp, che prevede una reazione OneStep ovvero l'uso di un enzima che combina la retrotrascrizione, l'amplificazione e l'attività "strand-displacement". Questo permette di fare reazioni direttamente su target ad RNA e, nel caso specifico del kit BCR ABL qualitative,

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	IRCCS AOU San Martino - IST MODULO AZIENDALE	MODAZHOR_0050		
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 1	Data 29/08/2016	Pag 3 di 4

consente l'amplificazione del trascritto chimerico BCR-Abl nelle sue isoforme in modo simultaneo.

- Q-LAMP è un metodo di amplificazione isoterma con una serie di caratteristiche uniche che differenziano la tecnologia dalla PCR. Utilizzando queste caratteristiche DiaSorin è stata in grado di ottimizzare la tecnologia per ottenere un miglioramento della diagnosi molecolare delle leucemie.

La metodica, che garantisce infatti la massima qualità e accuratezza, è riproducibile e affidabile. Queste caratteristiche, in aggiunta al fatto di essere un kit marcato CE IVD ad uso diagnostico, di essere esente da sostanze altamente tossiche per l'uomo e per l'ambiente, e di essere di rapida esecuzione, fanno del kit un prodotto esclusivo. La strumentazione, Liaison Lam, necessaria all'esecuzione del test, viene fornita dalla ditta ed è presente presso il nostro laboratorio e inventariata dal servizio di Ing. Clinica.

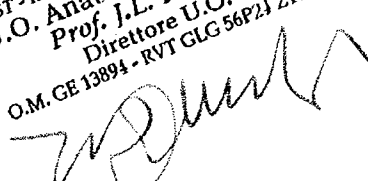
- I tempi di esecuzione del test, rispetto alle metodiche homemade precedentemente utilizzate e non CE IVD, si sono accorciati di due terzi.

Allegare dichiarazione della Ditta produttrice firmata in originale dal rappresentate legale della ditta non antecedente a 6 mesi

Dichiaro inoltre che il Dispositivo Medico in vitro sopra richiesto è usato esclusivamente a scopo diagnostico e/o terapeutico (COME DA DICHIARAZIONE ALL. 1).

LE DICHIARAZIONI SONO RESE SEMPRE SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA' PENALE, CIVILE, AMMINISTRATIVO-CONTABILE E DISCIPLINARE PREVISTA PER I DIPENDENTI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE (ART. 20 D.LGS. N. 29/93, COMMA 10).

*approvato*  
IRCCS - Az. Osp. Universitaria San Martino  
IST - Ist. Naz. per la Ricerca sul Cancro  
U.O. Anatomia Patologica  
Prof. J.L. Ravetti  
Direttore U.O.  
O.M. GE 13894 - RVT GLG 56P21 Z110P



Il Direttore/Responsabile  
della U.O. richiedente

*Albergo*  
I.R.C.C.S. Ospedale Policlinico San Martino  
Sistemi Sanitari e Regione Liguria  
U.O. Clinica Oncologica  
Dott. ALBERGO ALBERTO  
Professore Ordinario  
BLL LRT 57L17 A236S

Il Direttore di Dipartimento

Data, 4/12/2017

(timbro e firma)

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

**DiaSorin**

The Diagnostic Specialist

DiaSorin S.p.A  
Via Crescentino, snc  
13040 Saluggia (VC) Italy  
Tel. +39 031 487 526-947  
Fax +39 031 487 670  
www.diasorin.com

Cap. Soc. 55.948.257 Euro I.v. - R.E.A. 180729  
Cod. Fiscale e Iscrizione Reg. Imprese di Vercelli  
13144290155 - Partita IVA 13144290155  
Sede Legale in Saluggia  
Via Crescentino, snc

Spett.le  
IRCCS AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA SAN MARTINO – IST  
ISTITUTO NAZIONALE RICERCA CANCRO  
LARGO ROSANNA BENZI 10  
16132 GENOVA (IT GE)  
C.A: dr.ssa Colombo

Saluggia, 10/11/2017

mm/EL

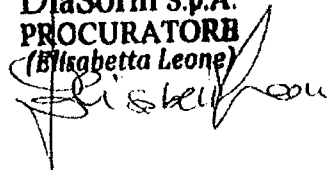
Oggetto: "Dichiarazione di unicità"

La sottoscritta Elisabetta Leone, nata a Roma (RM) il 20/11/1973, residente a Giaveno (TO) in via Ricciardi n. 78 Codice Fiscale LNELBT73S60H501L in qualità di Procuratore della Ditta DiaSorin S.p.A. con sede legale in Saluggia (VC), Via Crescentino snc, Codice Fiscale: 13144290155 e Partita IVA: 13144290155, in nome e per conto della stessa

DICHIARA

- Che DiaSorin ha sviluppato presso i propri laboratori uno strumento dedicato alla tecnologia Q-LAMP denominato Liaison IAM e che tale tecnologia è, per quanto di propria conoscenza, esclusiva DiaSorin.
- Che il saggio "BCR-ABL Qualitative" (codice V31BCR) è un test molecolare CE-IVD per la rilevazione del trascritto di fusione BCR-ABL che si basa sulla tecnologia di amplificazione degli acidi nucleici Q-LAMP e può essere utilizzato esclusivamente sulla strumentazione Liaison IAM.
- Che i saggi "PML-RARA Detection bcr1,3" (codice V32PML1/3) e "PML-RARA Discrimination bcr2" (codice V33PML2) sono test molecolari CE-IVD per il rilevamento delle isoforme bcr1/bcr2/bcr3 della traslocazione PML-RARA che si basano sulla tecnologia di amplificazione degli acidi nucleici Q-LAMP e possono essere utilizzati esclusivamente sulla strumentazione Liaison IAM.

Con l'occasione ci è gradito porgere cordiali saluti.

DiaSorin S.p.A.  
PROCURATORE  
(Elisabetta Leone)  






**IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST**

**Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro**

**Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA**

**U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento: Dott.ssa Stefania RIZZUTO**

**Settore Gestione Acquisti Sanitari**

**Funzionario referente: Sig.ra Elisabetta Rossi**

**Responsabile del procedimento: Dott.ssa B. Albertini**

IRCCS Az. Osp. Univ.  
"San Martino - IST"



Prot. n. 0017069/17 del 21/04/2017

Spett. Ditta DIASORIN

c.a. Uff. Gare e Preventivi  
FAX 0161.48777

**OGGETTO:** Procedura in economia per la fornitura di reagenti dedicati all'apparecchiatura UAIISON per le UU.OO. Clinica di Medicina Interna ad Indirizzo Oncologico e Clinica Ematologica; adempimenti previsti ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016.

Si informa che con deliberazione n. 469 dell'11.04.2017 è stata affidata la fornitura di reagenti dedicati all'apparecchiatura UAIISON per le UU.OO. Clinica di Medicina Interna ad Indirizzo Oncologico e Clinica Ematologica, alle condizioni economiche e per i fabbisogni presunti annuali indicati nell'allegato "A".

Inoltre, ai fini dell'adempimento alla normativa prevista dalla legge n. 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, e così come espressamente previsto dalla Autorità di Vigilanza, si comunica di seguito il CIG da utilizzare per la procedura in oggetto:

**CIG Z251E4DBA6**

Al fine di conseguire i corrispettivi dovuti, inoltre, la Ditta dovrà comunicare esclusivamente all'U.O. Bilancio e Programmazione Finanziaria di questo Istituto, al numero fax 010 5556783, il numero dei Conti Correnti dedicati alla presente fornitura, le generalità delle persone autorizzate ad operare sui medesimi nonché i relativi codici fiscali di ciascuno, entro e non oltre 7 giorni dall'apertura del conto, o se già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative alla presente fornitura, pena la nullità assoluta del contratto.

Si precisa che la presente comunicazione tiene luogo a contratto, pertanto Codesto Ditta è invitata a voler restituire la stessa entro 10 gg. dal ricevimento, controfirmata dal/i Legale/i Rappresentante/i unitamente all'allegato "A" al fine del perfezionamento del contratto stesso, pena la decadenza dell'aggiudicazione.

La ditta avrà l'obbligo di continuare la fornitura alle condizioni pattuite fino a quando l'Istituto non avrà provveduto alla stipula di un nuovo accordo, e ciò comunque per non oltre 60 giorni dalla scadenza naturale dell'accordo stesso.

Il fornitore dovrà emettere le fatture intestate all'Istituto e le stesse dovranno indicare gli estremi del contratto, o del buono di ordinazione, o della lettera di aggiudicazione.

Si rammenta che, in ottemperanza al D.M. n. 55/2013, a far data dal 31/03/2015, è resa obbligatoria la fatturazione in formato elettronico.

Le fatture elettroniche dovranno essere emesse secondo il formato di cui all'allegato A "formato della fattura elettronica" del citato D.M. n. 55/2013 e dovranno riportare il seguente Codice Univoco Identificativo: UF84EA.

Il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di ricevimento della fattura o del documento equivalente.

In caso di ritardo rispetto ai termini di cui al punto precedente saranno corrisposti gli interessi di mora in base al tasso di riferimento B.C.E. aumentato di 8 punti percentuali oltre il risarcimento per il recupero del credito. Il tasso di riferimento è determinato ai sensi dell'art. 5 comma 2 D.Lgs. 192/2012.

L'invio degli ordini del prodotto oggetto del presente nota avverrà esclusivamente tramite posta elettronica certificata, pertanto, l'aggiudicatario dovrà formalmente comunicare all'Istituto l'indirizzo e-mail al quale inviare gli ordini.

L'Istituto non darà corso in nessun modo alla liquidazione del corrispettivo nel caso in cui il fornitore effettuasce delle consegne che non siano state relativamente ordinate direttamente dal servizio preposto all'emissione ordini.

Per eventuali controversie, a tutti gli effetti giuridici e stragiudiziali, il Foro competente è quello di Genova.

Si precisa altresì che la durata contrattuale della fornitura in argomento è fino al 31.12.2017, con validità delle offerte fino al 31.12.2018, con decorrenza dall'1.04.2017.

Distinti saluti  
IL DIRETTORE  
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

IL/ LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I  
DIASORIN

Settore Gestione Acquisti Sanitari: tel. 010555.2666 Fax. 010555.2103-

E-mail [valloire.dicognosticilonclinicalizzati@hsanmartino.it](mailto:valloire.dicognosticilonclinicalizzati@hsanmartino.it)

IRCCS Certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015 Certificato n. 11218000 BUREAU VERITAS

MATERIALE DIAGNOSTICO DEDICATO ALLA STRUMENTAZIONE LIAISON DELLA DITTA DIASORIN PER LA UO CLINICA MEDICA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO E PER LA UO CLINICA EMATOLOGICA

DITTA	DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE DITTA	CONF. ANNUALI	PREZZO UNITARIO	TOT.	UO REFERENTE
DIASORIN	BCR ABL	V31BCR	30	€ 640,00	€ 19.200,00	UO CLINICA MEDICA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO
DIASORIN	IAM PML/RARA DETECTION BER 1,3	V32PML1/3	2	€ 540,00	€ 1.080,00	UO CLINICA EMATOLOGICA
DIASORIN	IAM PML/RARA DETECTION BER 2	V32PML/2	2	€ 540,00	€ 1.080,00	
DIASORIN	BCR ABL QUALITATIVE	V31BCR	15	€ 640,00	€ 9.600,00	
				TOTALE ANNUALE ESCLUSA IVA	€ 30.960,00	
ACCESSORI NECESSARI						
LIAISON IAM CENTRIFUGE	COD. 10072EUR					

PC	COD ART A0171						
LIAISON IAM VOTEREX	COD ART I0073						
LIAISON IAM BARCODE SCANNER	COD ART A0172						
LIAISON IAM COLLING RACK	COD ART. A0166						

KIT CE IVD PER LA DIAGNOSTICA DELLE LEUCOSI Ph+ PER LA U.O.S. CLINICA MEDICA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE DITTA	N. CONF/ANNUALI	PREZZO A CONF	TOTALE
I AM BCR-ABL	V31BCR	18	€ 640,00	€ 11.520,00
			TOTALE ANNUALE ESCLUSA IVA	€ 11.520,00
			TOTALE CONTRATTUALE ESCLUSA IVA	€ 14.880,00

Allegato A alla deliberazione n° 43926 del 26 SET. 2018  
 composto da n° 4 pagine numerate da 1 a .....