



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

DELIBERAZIONE N. 713 DEL 14 APR. 2021

OGGETTO: Esito della procedura negoziata per la fornitura di "Sistemi in microdiluzione" (diagnostici esclusivi) per la U.O. Microbiologia, per il periodo 01.04.2021 – 31.12.2022. Importo contrattuale complessivo di Euro 15.288,00 esclusa IVA e di Euro 18.651,36 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005.

L'anno duemilaventuno addì 14 del mese di APR., presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, largo Rosanna Benzi 10, presenti il Direttore Scientifico, il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario,

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. 51891 del 29.12.2020 con cui la U.O. Farmacia ha trasmesso il verbale n. 41/CAD dell'incontro tenutosi in data 16.12.2020, nel quale la Commissione (CAD) preposta alla valutazione delle richieste di acquisto in esclusività ha esaminato la dichiarazione formulata dal Direttore della U.O. Microbiologia, nonché dal Direttore del Dipartimento di afferenza, esprimendo parere favorevole alla fornitura presso le ditte Biomedical Service S.r.l. e Liofilchem S.r.l. di "Sistemi in microdiluzione", con invito alla proponente U.O. a svolgere preliminare indagine di mercato;
- considerato che in data 11.01.2021 sono stati pubblicati, con successiva parziale rettifica del 22.01.2021, sul sito istituzionale del Policlinico gli allegati avvisi di consultazione preliminare finalizzati a verificare l'eventuale presenza sul mercato di prodotti equivalenti ai sistemi diagnostici in argomento e che, al termine previsto del 03.02.2021, sono pervenute le manifestazioni di interesse delle ditte Liofilchem S.r.l., acquisita con prot. n. 2527 del 20.01.2021, e Thermo Fisher Diagnostics S.p.A., acquisita con prot. n. 2856 del 21.01.2021, trasmesse, con nota prot. n. 7284 del 16.02.2021, alla sopra citata Commissione per le valutazioni di competenza;
- vista, altresì, l'allegata nota prot. n. 10322 del 04.03.2021 con la quale la U.O. Farmacia ha trasmesso il verbale n. 4/CAD dell'incontro tenutosi in data 02.03.2021, nel quale la Commissione (CAD) ha preso atto della relazione, datata 18.02.2021, del Clinico utilizzatore in merito all'inefficienza delle manifestazioni di interesse pervenute, confermando l'esclusività dei sistemi in argomento, delle ditte Biomedical Service S.r.l. e Liofilchem S.r.l.;
- dato atto, pertanto, che con note prot. nn. 12159 e 12214 del 15.03.2021 si è provveduto a richiedere offerte economiche alle sopra citate ditte, recepite con prot. n. 12490 del 16.03.2021 (Liofilchem S.r.l.) e n. 13830 del 22.03.2021 (Biomedical Service S.r.l.);
- precisato che l'iter procedurale per la fornitura di cui al presente provvedimento è conforme alle disposizioni di cui al Regolamento per l'acquisto di beni e/o servizi in regime di infungibilità/esclusività ex art. 63 comma 2 lett. b) D. Lgs. n. 50/2016, approvato con Deliberazione n. 349 del 27.02.2019;

- ritenuto pertanto di affidare alle ditte Biomedical Service S.r.l. e Liofilchem S.r.l. la fornitura di "Sistemi in microdiluizione" per la U.O. Microbiologia, alle condizioni riportate nell'allegato "A" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 01.04.2021 – 31.12.2022, per l'importo annuale di Euro 10.657,92 esclusa IVA, per l'importo complessivo contrattuale pari ad Euro 15.288,00 esclusa IVA e ad Euro 18.651,36 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214;
- dato atto che la quota di competenza per il periodo 01.04.2021 – 31.12.2021 ammonta ad Euro 7.993,44 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2021;
- 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, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa:

- 1) di affidare alle ditte Biomedical Service S.r.l. e Liofilchem S.r.l. la fornitura di "Sistemi in microdiluizione" per la U.O. Microbiologia, alle condizioni riportate nell'allegato "A" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 01.04.2021 – 31.12.2022, per l'importo complessivo contrattuale pari ad Euro 15.288,00 esclusa IVA e ad Euro 18.651,36 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214;
- 2) di dare atto che la quota di competenza per il periodo 15.02.2021 – 31.12.2021 ammonta ad Euro 7.993,44 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2021;
- 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 deliberato.

ASSUNZIONE SUB-AUTORIZZAZIONE

C.E. 120.006.005 per Euro 100,00 1214/268
VM

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

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Fabrizio Figallo)

Il Direttore Sanitario
(Dott. Giovanni Orengo)

Il Direttore Scientifico
(Prof. Antonio Uccelli)

Il Direttore Generale
(Dott. Salvatore Giuffrida)



U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa Stefania Rizzuto

Settore Gestione Contratti: Funzionario Elisabetta Rossi

Responsabile del procedimento: Valentina Massa

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO

DENOMINAZIONE E RECAPITO DELLA STAZIONE APPALTANTE: Ospedale Policlinico San Martino – Largo Rosanna Benzi, 10 – 16132 GENOVA

Oggetto:

Consultazione preliminare di mercato volta all'eventuale acquisizione, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ex art. 63 comma 2 lett. b del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n. 50, di "Sistemi in microdiluzione". **Motivazione della pubblicazione:** con il presente avviso si intende avviare una consultazione preliminare di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Stazione Appaltante, altri Operatori Economici, oltre alla ditta Biomedical S.r.l. possano fornire prodotti equivalenti che soddisfino le caratteristiche di seguito indicate:

- Sistema in microdiluzione (pannello + provetta brodo) per la valutazione della sensibilità agli antibiotici in germi anaerobi;
- Sistema in microdiluzione (micropozzetti + provetta brodo) per determinare MIC solo a colistina (range concentrazioni 0.06-64 mg/L e 99% di agreement con metodo standard).

Denominazione e recapito dell'operatore economico a favore del quale è prevista l'acquisizione:

Biomedical S.r.l. – Via Drizzagno 11 – 30037 Scorze' (VE).

Si richiede ad eventuali operatori economici che dispongano di **soluzioni che ottemperino in maniera equivalente** ai requisiti tecnici e prestazionali sopra indicati di presentare adeguata documentazione tecnico- scientifica **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 21.01.2021** al seguente all'indirizzo: protocollo@pec.hsanmartino.it, contraddistinta da:

- **gli estremi del mittente (ragione/denominazione sociale), indirizzo, numero di telefono, fax ed indirizzo di posta elettronica ove inviare eventuali comunicazioni;**
- **la dicitura: "Sistemi in microdiluzione".**

Il termine per la presentazione della documentazione è tassativo.

Qualora entro il termine stabilito un concorrente effettui più invii, gli stessi saranno numerati secondo l'ordine di arrivo e verrà considerato valido soltanto l'ultimo.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al:

Funzionario referente:

Sig.ra Elisabetta Rossi - tel. 010/555.2666 elisabetta.rossi@hsanmartino.it

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa Valentina Massa - tel. 010/555.2616 valentina.massa@hsanmartino.it

Il Direttore
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

Allegato ¹ alla deliberazione n° del
composto da n° ⁶³ pagine numerate da 1 a



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

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa Stefania Rizzuto

Settore Gestione Contratti: Funzionario Elisabetta Rossi

Responsabile del procedimento: Valentina Massa

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO CHE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE AVVISO PUBBLICATO IN DATA 11.01.2021

DENOMINAZIONE E RECAPITO DELLA STAZIONE APPALTANTE: Ospedale Policlinico San Martino – Largo Rosanna Benzi, 10 – 16132 GENOVA

Oggetto:

Consultazione preliminare di mercato volta all'eventuale acquisizione, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ex art. 63 comma 2 lett. b del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n. 50, di "Sistema diluizione in agar (piastre) per determinare MIC a fosfomicina (concentrazioni 0,25-256 mg/L)". **Motivazione della pubblicazione:** con il presente avviso si intende avviare una consultazione preliminare di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Stazione Appaltante, altri Operatori Economici, oltre alla ditta Liofilchem S.r.l. possano fornire prodotto equivalente che soddisfi le caratteristiche di seguito indicate:

- Sistema diluizione in agar (piastre) per determinare MIC a fosfomicina (concentrazioni 0,25-256 mg/L).

Denominazione e recapito dell'operatore economico a favore del quale è prevista l'acquisizione:

Liofilchem S.r.l. – Via Scozia – Zona Industriale – 64025 Roseto degli Abruzzi (TE).

Si richiede ad eventuali operatori economici che dispongano di **soluzioni che ottemperino in maniera equivalente** ai requisiti tecnici e prestazionali sopra indicati di presentare adeguata documentazione tecnico- scientifica **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 03.02.2021** al seguente all'indirizzo: protocollo@pec.hsanmartino.it, contraddistinta da:

- **gli estremi del mittente (ragione/denominazione sociale), indirizzo, numero di telefono, fax ed indirizzo di posta elettronica ove inviare eventuali comunicazioni;**
- **la dicitura: "Sistema diluizione in agar (piastre) per determinare MIC a fosfomicina (concentrazioni 0,25-256 mg/L)".**

Il termine per la presentazione della documentazione è tassativo.

Qualora entro il termine stabilito un concorrente effettui più invii, gli stessi saranno numerati secondo l'ordine di arrivo e verrà considerato valido soltanto l'ultimo.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al:

Funzionario referente:

Sig.ra Elisabetta Rossi - tel. 010/555.2666

elisabetta.rossi@hsanmartino.it

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa Valentina Massa - tel. 010/555.2616

valentina.massa@hsanmartino.it

Il Direttore
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)



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

U.O.C. Farmacia
Direttore f.f. Dott.ssa S. Beltramini

Prot.

Genova Il,

Protocollo Generale n. 0051891/20 del 29/12/2020

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

e.p.c. **Al Responsabile**
U.O. Microbiologia
Prof.ssa A. Marchese

Al Direttore di Dipartimento DIPLA
Prof. R. Fiocca

OGGETTO: acquisizione di diagnostici CAD/41 "Sistemi in microdiluzione"

Si trasmette il Verbale n. 41/CAD Diagnostici, dell'incontro tenutosi in data 16.12.2020, relativo all'acquisizione dei prodotti:

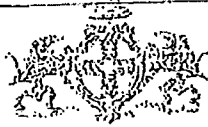
1. Sistema di microdiluzione per valutazione sensibilità agli antibiotici in germi anaerobi – ditta Biomedical;
2. Sistema in strip di micropozzetti per determinare la sensibilità a collistina in microdiluzione - ditta Biomedical;
3. Sistema in microdiluzione per valutazione sensibilità di fosfomicina - ditta Liofilchem.

La CAD richiede alla U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento di effettuare indagini di mercato per i dispositivi in oggetto.

Distinti saluti.

Il Direttore f.f.
Dott.ssa S. Beltramini

Copia al Direttore U.O. Governo Clinico e Organizzazione Ospedaliera
Copia U.O. Information & Communication Technologies (ICT)



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

Verbale incontro N° 41

Dispositivi Medici - Diagnostici

Data: 16/12/20

Presso: Direzione Sanitaria VIA TEAMS

Ora inizio: 10:00

Ora termine: 11:00

PRESENTI	COS-DIP	FIRMA
A. MORANDO	HOR	
S. BELTRAMINI	HFA	<i>[Signature]</i>
M. BADO	HFA	<i>[Signature]</i>
M. SADDAMI	HSE	<i>[Signature]</i>

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

- ① SISTEMA IN MICRODILUZIONE PER VALUTAZIONE SENSIBILITÀ AGH ANTIBIOTICI IN GERMI ANAEROBI - ditta BIOMEDICAL
 - ② SISTEMA IN STRIP DI MICROPROBEIN PER DETERMINARE LA SENSIBILITÀ DI COLISTINA IN MICRODILUZIONE - ditta BIOMEDICAL
 - ③ SISTEMA IN MICRODILUZIONE PER VALUTAZIONE SENSIBILITÀ DI FOSFOMICINA - ditta Liofletem
- Centro di costo richiedente: H80X - MICROBIOLOGIA

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

Note: SI CHIEDE DI EFFETTUARE INDAGINE DI MERCATO PER VERIFICARE L'ESISTENZA DI ALTRI KIT CE IVA SOVRAPPONIBILI

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



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

Verbale incontro N° 44

Dispositivi Medici - Diagnostici

Data: 16/12/20

Presso: Direzione Sanitaria VIA TEAMS

Ora inizio: 10:00

Ora termine: 11:00

PRESENTI	COD. DIP.	FIRMA
A. MORANDO	HOR	<i>[Signature]</i>
S. BELTRAMINI	HFA	<i>[Signature]</i>
M. BARDI	HFA	<i>[Signature]</i>
M. SADDAMI	HSE	

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

- ① SISTEMA IN MICRODILUZIONE PER VALUTAZIONE SENSIBILITÀ AGU ANTIBIOTICI IN GERMI ANAEROBI - ditta BIOMEDICAL
 - ② SISTEMA IN STRIP DI MICROSTRIPLET PER DETERMINARE LA SENSIBILITÀ DI COLIFORMI IN MICRODILUZIONE - ditta BIOMEDICAL
 - ③ SISTEMA IN MICRODILUZIONE PER VALUTAZIONE SENSIBILITÀ DI FOSFOMICINA - ditta Liofletem
- Centro di costo richiedente: H80X - MICROBIOLOGIA

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

Note: SI CHIEDE DI EFFETTUARE INDAGINE DI MERCATO PER VERIFICARE L'ESISTENZA DI ALTRI KIT CE IN SOVRAPPONIBILI

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



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

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

U.O. Microbiologia
(Direttore prof.ssa Anna Marchese)

Protocollo Generale n. 0047555/20 del 01/12/2020

Genova, 30/11/2020

Al Direttore
U.O. Governo Clinico ed
Organizzazione Ospedaliera
Dott.ssa A. Morando

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

Al Direttore
U.O. Farmacia
Dott.ssa S. Beltramini

Oggetto: richiesta nuovi prodotti esclusivi per l'U.O. Microbiologia

Al fine di elevare qualitativamente l'attività diagnostica microbiologica nell'ambito della valutazione della sensibilità agli antibiotici e attenersi alle più recenti linee-guida, si rende necessario l'acquisto di:

1- un sistema in microdiluzione (pannello + provetta brodo) per valutazione sensibilità agli antibiotici in germi anaerobi come indicato dalle linee-guida internazionali.

Da una rapida indagine di mercato abbiamo trovato solo una ditta che vende il prodotto richiesto con marchio CE-IVD (Biomedical Service srl).

I quantitativi annui previsti sono relativi a 120 test/anno e il costo stimato IVA esclusa risulta 1830 euro/anno

Ditta	Codice prodotto	descrizione	confezionamento	Numero confezioni	Numero totale test
Biomedical service	42-E1-085-040	MICRONAUT-S Anaerobier MHK 2	40 pannelli	3	120
	42-E2-330-20	MICRONAUT-Wilkins Chalgren Medium	20 provette	6	120

2- sistema in microdiluzione (micropozzetti + provetta brodo) per determinare MIC solo a colistina (range concentrazioni 0.06-64 mg/L e 99% di agreement con metodo standard) come indicato dalle linee-guida internazionali.

Da una rapida indagine di mercato abbiamo trovato solo una ditta che vende il prodotto con i requisiti richiesti e marchio CE-IVD (Biomedical Service srl).

I quantitativi annui previsti sono relativi a 480 test/anno e il costo stimato IVA esclusa è 3324 euro/anno

Ditta	Codice prodotto	descrizione	confezionamento	Numero confezioni	Numero totale test
Biomedical service	42-EM-006-040	MIC Strips Colistin	5 pannelliX8 test	12	480
	42-CAMHB20	Mueller-Hinton TES broth	20 provette	24	480

3- sistema diluizione in agar (piastre) per determinare MIC a fosfomicina (concentrazioni 0.25-256 mg/L)

Da una rapida indagine di mercato abbiamo trovato solo una ditta che vende il prodotto con i requisiti richiesti e marchio CE-IVD (Liofilchem srl)

I quantitativi annui previsti sono relativi a 144 test/anno e il costo stimato IVA esclusa risulta 2394 euro/anno

Ditta	Codice prodotto	descrizione	confezionamento	Numero confezioni	Numero totale test
Liofilchem	77061	AD Fosfomicin 0.25-256	6 test		

Si chiede quindi l'autorizzazione all'acquisto del materiale necessario (si allegano i relativi MODAZHOR-0050) e attivazione di idonea procedura che preveda avviso per manifestazione di interesse per eventuali altri prodotti di altre Aziende, che al momento non mi sono noti.

Si resta in attesa di cortese riscontro.

Cordiali saluti



A. Marchese

1

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 1 di 4

U.O. MICROBIOLOGIA
CIDC: H80

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

Descrizione: sistema in microdiluzione (pannello più provetta brodo) per valutazione sensibilità agli antibiotici in germi anaerobi
Nome Commerciale: MICRONAUT-S Anaerobier MHK 2 e MICRONAUT-Wilkins Chalgren Medium
Codice Prodotto: 42-E1-085-040 e 42-E2-330-20
Produttore / Rivenditore: Merlin Diagnostika/Biomedical service
da acquisire presso la Ditta: Biomedical service srl

DM in vitro di nuovo inserimento
 DM in vitro già utilizzato

indicare il fabbisogno annuo presunto: 120 pannelli e 120 provette
Quantità richiesta: 3 confezioni da 40 pannelli e 6 confezioni da 20 provette
Prezzo unitario: 520 euro a confezione (pannelli), 45 euro a confezione (provette)
Prezzo totale presunto della fornitura (IVA esclusa): 1560+270= 1830 euro

Specificare se si tratta di:

- X Diagnostici e reagenti
- diagnostici o reagenti dedicati ad apparecchiatura elettromedicale **già in uso**
Indicare numero inventario dell'apparecchiatura: _____
- diagnostici o reagenti dedicati a nuova apparecchiatura elettromedicale
(indicare modello _____)

APPARECCHIATURA DI PROPRIETA' :

- OSPEDALIERA
- UNIVERSITARIA PER SOLA ATTIVITA ASSISTENZIALE

Redatto DOTT. ROSARIO HEA U.O. MICROBIOLOGIA	Controllato DOTT. ...	Approvato DOTT. ...
---	--------------------------	------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE		Rev.	Data	Pag
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO		2	18/02/2019	2 di 4

1) **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). (Art. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016):

determinazione della MIC in microdiluzione, come da raccomandazione EUCAST 2020, ad antibiotici come metronidazolo, carbapenemici, combinazioni di inibitori delle beta-lattamasi, tige ciclina e moxifloxacin nei germi anaerobi con marcatura CE-IVD

☞ 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:

pazienti con infezioni invasive sostenute da germi anaerobi

☞ Indicare linee guida/ istruzione operativa riconosciuta da società scientifiche/ network nazionali o internazionali e allegare documentazione

Linee guida EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) 2020

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. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016).

Indicare le caratteristiche specifiche di compatibilità in modo dettagliato:

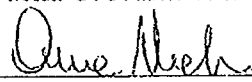
Allegare dichiarazione della Ditta produttrice firmata in originale dal rappresentante legale della ditta non antecedente a 6 mesi

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHOR_0050	
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO		Rev. 2	Data 18/02/2019

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).

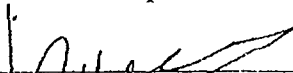
Il Direttore/Responsabile
della U.O. richiedente



(timbro e firma)

Il Direttore di Dipartimento

Data, 30/11/2019


(timbro e firma)

Azienda Ospedaliera Universitaria
"San Martino" - Genova
Dipartimento dei Laboratori Biomedici
U.O. Anatomia Patologica Universitaria
Direttore: Prof. R. Flocca

Redatto U.O. HOR U.O. REV U.O. HPR	Controllato RAG U.O.	Approvato Direziona U.O.
---------------------------------------	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 4 di 4

DICHIARAZIONE

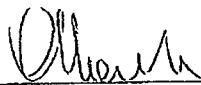
ALL. 1

Io sottoscritto Dott. / Prof. MARCHESE ANNA in qualità di
Direttore della U.O. Microbiologia a cui afferisce il
Laboratorio _____

DICHIARO

CHE I PRODOTTI INDICATI NELLA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' (di cui al
MODAZHOR_0050 allegato) VENGONO UTILIZZATI, SOTTO LA MIA
RESPONSABILITÀ, PER USO DIAGNOSTICO. NON ESISTONO PER MIA
CONOSCENZA SUL MERCATO PRODOTTI EQUIVALENTI CON INDICAZIONE
SPECIFICA PER USO DIAGNOSTICO ED I PRODOTTI RICHIESTI GARANTISCONO
L'AFFIDABILITÀ DEI TEST.

In fede,



Timbro e firma leggibile

Data, 30/11/2020

Redatto	Controllato	Approvato
---------	-------------	-----------

Dichiarazione unicità del prodotto

Il sottoscritto VANIN EDDO, nato a Noale (VE) il 06/12/1957 e residente in Treviso (TV) Riviera Santa Margherita 38, C.F. VNN DDE 57T06 F904L, in qualità di Presidente del Cda della Ditta BIOMEDICAL SERVICE sri con sede in Scorzè (VE) CAP. 30037 via Drizzagno 11, C.F. e P.I. 01613700275, a nome e per conto della medesima,

DICHIARA

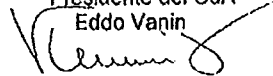
che il prodotto cod 42-E1-085-040 "MICRONAUT-S Anaerobes MIC" è attualmente unico nel mercato, in quanto :

- in accordo con le raccomandazioni EUCAST 2020;
- antibiotici come metronidazolo, carbapenemi, combinazioni di inibitori della beta-lattamasi, tigeciclina o moxifloxacina, mostrano una buona efficacia antimicrobica contro i batteri anaerobi;
- valutazione standardizzata della MIC degli antibiotici con il brodo MICRONAUT-Wilkins-Chalgren di nuova formulazione nella diagnostica di laboratorio
- lettura e validazione dei risultati AST visivamente o fotometricamente con lo strumento Tecan Sunrise

Si allega la relativa scheda tecnica

In Fede

BIOMEDICAL SERVICE SRL
Presidente del CdA
Eddo Vanin



Via Drizzagno, 11
30037 SCORZE' (VE)
P.IVA 01613700275
Tel. 041-446773
Fnx 041-5840302

Spett.le
IRCCS Ospedale Policlinico San Martino
U.O. Microbiologia
c.a. Prof.ssa Anna Marchese – anna.marchese@unige.it
c.c. D.ssa Francesca Crea – francesca.crea@hsanmartino.it
D.ssa Paola Morici – paola.morici@hsanmartino.it
Largo R. Benzi, 10

16132 Genova (GE)

Prot: BMS/243/LVpm/2020

Scorzé, 31 luglio 2020

Oggetto: Offerta test diagnostici microbiologia

La sottoscritta Dr.ssa LISA VANIN in qualità di Amministratore Delegato della Ditta BIOMEDICAL SERVICE Srl con sede legale ed operativa in Scorzé (VE) CAP 30037 Via Drizzagno n. 11, C.F. e P.I. 01613700275, tel 041-446773 fax 041-5840302 PEC: biomedicalservice@legalmail.it, a nome e per conto della medesima,

OFFRE

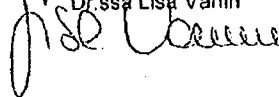
Codice	Descrizione	Prezzo offerto (IVA esclusa)
42-E1-086-040	MICRONAUT-S Anaerobler MHK 2 Conf. da 40 pannelli X 3	€ 520,00/conf. (cinquecentoventi/00)
42-E2-330-020	MICRONAUT-Wilkins Chalgren Medium Conf. 20 provette da 11 ml X 2 X 3	€ 45,00/conf. (quarantacinque/00)

La presente offerta prevede le seguenti condizioni di vendita:

- prezzi unitari, comprensivi di ogni onere accessorio (IVA esclusa) per merce resa franco Vs. destino, invariati per tutta la durata della fornitura;
- IVA 22% a vostro carico, come da vigente legislazione;
- la presente offerta ha validità fino al 31/12/2020
- minimo d'ordine: € 260,00 (IVA esclusa);
- pagamento: Bonifico Bancario 60 gg. Data Ricevimento Fattura (D.Lgs.vo 192 del 09/11/2012)

Restiamo a Vostra completa disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento e cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

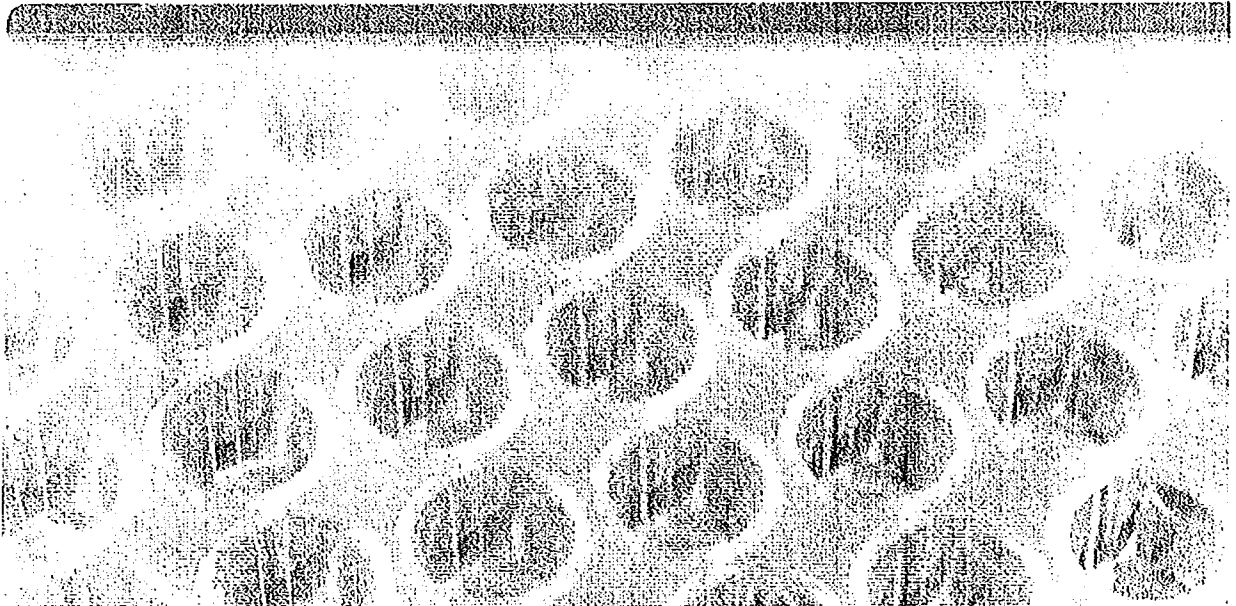
BIOMEDICAL SERVICE SRL
Amministratore Delegato
Dr.ssa Lisa Vanin



La informiamo che, a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR) n.2016/679, a partire dal 25 maggio u.s. abbiamo aggiornato la nostra informativa sulla privacy. Qualora non acconsentisse al trattamento dei Suoi dati personali e non desiderasse più ricevere nostre comunicazioni, la invitiamo a comunicarcelo inviando una email all'indirizzo info@biomed-srl.it.



IVD



MICRONAUT

● MICRONAUT-S Anaerobes MIC

What can it be used for?

The increasing microbial resistance observed for anaerobic bacteria requires a standardized routine antimicrobial susceptibility test (AST) of anaerobes in the microbiological lab. Based on the broth microdilution (BMD) procedure, the AST plate MICRONAUT-S Anaerobes MIC provides the tool for phenotypic detection of clinically relevant resistance mechanisms in anaerobic pathogens such as *Clostridium* spp., *Bacteroides* spp. and *Peptostreptococcus* spp.

Antibiotics

The plate configuration includes antibiotics such as metronidazole, carbapenems, beta-lactamase inhibitor combinations, tigecycline or moxifloxacin, showing good antimicrobial efficacy against anaerobic bacteria.

Amoxicillin/Clavulanate	Moxifloxacin
Ampicillin	Penicillin G
Clindamycin	Piperacillin/Tazobactam
Doxycycline	Tigecycline
Ertapenem	Vancomycin
Imipenem	
Meropenem	
Metronidazole	

Manufactured by


Innovation with Integrity

BMD-MIC

Features and benefits

- Standardized MIC determination of antibiotics with the newly composed MICRONAUT-Wilkins-Chalgren culture broth in routine laboratory diagnostics
- Due to the spectrum of antibiotics, the MIC plate is appropriate for testing anaerobic bacteria originating from hospital and community acquired infections
- Reading and evaluation of the AST results can be performed visually or photometrically
- The MICRONAUT software provides reading, evaluation and interpretation according to the latest EUCAST or CLSI criteria

Procedure

- Prepare a 0.5 McFarland standard bacteria suspension in NaCl
- Transfer into MICRONAUT-Wilkins-Chalgren broth
- Inoculate the MICRONAUT-S Anaerobes MIC plate
- Incubate for 24-48 hours at 35-37°C under anaerobic atmosphere
- Read the result visually or measure photometrically

Shelf life and storage

- Shelf life: 24 months from date of production
- Storage: at room temperature (15-25°C)

Antibiotics & Concentrations (µg/mL)

Amoxicillin/Clavulanate	64/32	32/16	16/8	8/4	4/2	2/1	1/0.5	0.5/0.25
Ampicillin	8	4	2	1	0.5	0.25	0.125	0.0625
Clindamycin	8	4	2	1	0.5	0.25	0.125	0.0625
Doxycycline	16	8	4	2	1	0.5	0.25	0.125
Ertapenem	16	8	4	2	1	0.5	0.25	0.125
Imipenem	64	32	16	8	4	2	1	0.5
Meropenem	64	32	16	8	4	2	1	0.5
Metronidazole	32	16	8	4	2	1	0.5	0.25
Moxifloxacin	8	4	2	1	0.5	0.25	0.125	0.0625
Penicillin G	8	4	2	1	0.5	0.25	0.125	0.0625
Piperacillin/Tazobactam	128/4	64/4	32/4	16/4	8/4	4/4	2/4	1/4
Tigecycline	8	4	2	1	-	-	-	-
Vancomycin	8	4	2	-	-	-	-	-

Order Information

MICRONAUT-S Anaerobes MIC

1 test per plate, 40 plates per box / Part No. E1-085-040

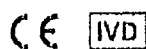
MICRONAUT-Wilkins-Chalgren Broth

20 tubes per box / Part No. E2-330-020

Please contact your local representative for availability in your country. Not for sale in the USA.

 MERLIN Diagnostika GmbH

Kleinstraße 14
53332 Bornheim - Germany
Phone +49 (0) 2222-9631-0
Fax +49 (0) 2222-9631-90



info.merlin@bruker.com - www.merlin-diagnostika.de

SCHEDA TECNICA ANTIBIOGRAMMA ANAEROBI

cod. E1-085-040

COD	42 – E1-085-040
CND	W010408501
RDM	N/A

PANNELLO IN MICRODILUIZIONE PER GERMI ANAEROBI

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	PEN 8	AMP 8	AMC 64/32	PIT 128/4	MER 64	IMP 64	ERT 32	MTR 32	MOX 8	CLI 8	DOX 16	TGC 8
B	PEN 4	AMP 4	AMC 32/16	PIT 64/4	MER 32	IMP 32	ERT 16	MTR 16	MOX 4	CLI 4	DOX 8	TGC 4
C	PEN 2	AMP 2	AMC 16/8	PIT 32/4	MER 16	IMP 16	ERT 8	MTR 8	MOX 2	CLI 2	DOX 4	TGC 2
D	PEN 1	AMP 1	AMC 8/4	PIT 16/4	MER 8	IMP 8	ERT 4	MTR 4	MOX 1	CLI 1	DOX 2	TGC 1
E	PEN 0,5	AMP 0,5	AMC 4/2	PIT 8/4	MER 4	IMP 4	ERT 2	MTR 2	MOX 0,5	CLI 0,5	DOX 1	VAN 8
F	PEN 0,25	AMP 0,25	AMC 2/1	PIT 4/4	MER 2	IMP 2	ERT 1	MTR 1	MOX 0,25	CLI 0,25	DOX 0,5	VAN 4
G	PEN 0,125	AMP 0,125	AMC 1/0,5	PIT 2/4	MER 1	IMP 1	ERT 0,5	MTR 0,5	MOX 0,125	CLI 0,125	DOX 0,25	VAN 2
H	PEN 0,0625	AMP 0,0625	AMC 0,5/2,5	PIT 1/4	MER 0,5	IMP 0,5	ERT 0,25	MTR 0,25	MOX 0,0625	CLI 0,0625	DOX 0,125	POS CON

LEGENDA ANTIBIOTICI:

COD	DESCRIZIONE
AMC	Amoxicillin/Clavulanic Acid
AMP	Ampicillin
CLI	Clindamycin
DOX	Doxycyclin
ERT	Ertapenem
IMI	Imipenem
MER	Meropenem
MTR	Metronidazol
MOX	Moxifloxacin
PEN	Penicillin G
P/T	Piperacillin/Tazobactam
TGC	Tigecyclin
VAN	Vancomycin








PROTOCOLLO OPERATIVO:

- Trasferire 200µl dallo 0,5 McF al brodo Wilkins Chalgren
- Trasferire 100 µl dal brodo inoculato alla micropiastro
- Applicare la pellicola adesiva perforata sulla superficie della micropiastro
- Incubare la micropiastro a 35 – 37°C per 24-48 ore in anaerobiosi

PRODUTTORE: MERLIN DIAGNOSTIKA GMBH

SIMBOLI SULLE ETICHETTE

I simboli danno informazioni riguardo:

-  Solo per uso singolo
-  Numero di test possibili
-  Condizioni di conservazione
-  Istruzioni per l'uso
-  Avvisi di sicurezza nel foglietto delle istruzioni di sicurezza
-  Data di scadenza
-  Marchio CE in accordo con 98/79/EC (IVDD)
- LOT Indicazione del numero di lotto
- IVD In vitro diagnostics
- REF Codice articolo

Evaluation record MICRONAUT-S Anaerobes MIC



Only for *in vitro* diagnostic

Interpretation scheme

Note: All statements without guarantee.

Antibiotic	Code	Taxon	Breakpoints according to EUCAST (Vers. 10.0 / 2020-01-01)		
			(S) Susceptible	(I) Susceptible, Increased exposure	(R) Resistant
Penicillin	PEN	Anaerobes	0.25	0.5	1
Ampicillin	AMP	Anaerobes GN	0.5	1-2	4
		Anaerobes GP	4	8	16
Amoxicillin/ clavulanic acid	AMC	Anaerobes	4/2	-	8/4
Piperacillin/ tazobactam	PIT		8/4	16/4	32/4
Meropenem	MER		2	4-8	16
Imipenem	IMP		2	4	8
Ertapenem	ERT		0.5	-	1
Metronidazole	MTR		4	-	8
Moxifloxacin	MOX		-	-	-
Clindamycin	CLI		4	-	8
Doxycycline	DOX		-	-	-
Tigecycline	TGC		-	-	-
Vancomycin	VAN		Anaerobes GN	-	-
		Anaerobes GP	2	-	4

Evaluation record MICRONAUT-S Anaerobes MIC



Only for in vitro diagnostic

REF: E1-085-040

Plate number:.....

Material number Isolate:.....

Please mark with a cross on the evaluation protocol the detected MIC during reading the plates.
 MIC = The lowest concentration of an antibiotic with no detectable growth (minimum inhibitory concentration).

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	PEN 8 ○	AMP 8 ○	AMC 64/32 ○	PIT 128/4 ○	MER 64 ○	IMP 64 ○	ERT 16 ○	MTR 32 ○	MOX 8 ○	CLI 8 ○	DOX 16 ○	TGC 8 ○
B	PEN 4 ○	AMP 4 ○	AMC 32/16 ○	PIT 64/4 ○	MER 32 ○	IMP 32 ○	ERT 8 ○	MTR 16 ○	MOX 4 ○	CLI 4 ○	DOX 8 ○	TGC 4 ○
C	PEN 2 ○	AMP 2 ○	AMC 16/8 ○	PIT 32/4 ○	MER 16 ○	IMP 16 ○	ERT 4 ○	MTR 8 ○	MOX 2 ○	CLI 2 ○	DOX 4 ○	TGC 2 ○
D	PEN 1 ○	AMP 1 ○	AMC 8/4 ○	PIT 16/4 ○	MER 8 ○	IMP 8 ○	ERT 2 ○	MTR 4 ○	MOX 1 ○	CLI 1 ○	DOX 2 ○	TGC 1 ○
E	PEN 0.5 ○	AMP 0.5 ○	AMC 4/2 ○	PIT 8/4 ○	MER 4 ○	IMP 4 ○	ERT 1 ○	MTR 2 ○	MOX 0.5 ○	CLI 0.5 ○	DOX 1 ○	VAN 8 ○
F	PEN 0.25 ○	AMP 0.25 ○	AMC 2/1 ○	PIT 4/4 ○	MER 2 ○	IMP 2 ○	ERT 0.5 ○	MTR 1 ○	MOX 0.25 ○	CLI 0.25 ○	DOX 0.5 ○	VAN 4 ○
G	PEN 0.125 ○	AMP 0.125 ○	AMC 1/0.5 ○	PIT 2/4 ○	MER 1 ○	IMP 1 ○	ERT 0.25 ○	MTR 0.5 ○	MOX 0.125 ○	CLI 0.125 ○	DOX 0.25 ○	VAN 2 ○
H	PEN 0.06 ○	AMP 0.06 ○	AMC 0.5/0.25 ○	PIT 1/4 ○	MER 0.5 ○	IMP 0.5 ○	ERT 0.125 ○	MTR 0.25 ○	MOX 0.06 ○	CLI 0.06 ○	DOX 0.125 ○	GC ○

Legend: Data of concentration in µg/ml

Growth control: GC

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 1 di 4
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO			

U.O. MICROBIOLOGIA
 CDC: H80

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

Descrizione: sistema in strip di micropozzetti per determinare la sensibilità a colistina in microdiluzione come raccomandato da EUCAST 2020
 Nome Commerciale: MIC Strips Colistin e Mueller-Hinton TES Broth
 Codice Prodotto: 42-EM-006-040 e 42-CAMHB20
 Produttore / Rivenditore: Merlin/Biomedical service srl
 da acquisire presso la Ditta: Biomedical service srl

X DM in vitro di nuovo inserimento
 DM in vitro già utilizzato

indicare il fabbisogno annuo presunto: 12 confezioni MIC strips Colistin (40 test a confezione) e 24 confezioni Mueller-Hinton TES Broth (20 provette a confezione)
 Quantità richiesta: 12 confezioni di MIC strips Colistin e 24 confezioni di Mueller-Hinton TES Broth
 Prezzo unitario: 225 euro a confezione per MIC strips Colistin e 26 euro a confezione di Mueller-Hinton TES Broth
 Prezzo totale presunto della fornitura (IVA esclusa): 2700+624=3324 euro

Specificare se si tratta di:

- X Diagnostici e reagenti
- diagnostici o reagenti dedicati ad apparecchiatura elettromedicale già in uso
 Indicare numero inventario dell'apparecchiatura: _____
- diagnostici o reagenti dedicati a nuova apparecchiatura elettromedicale
 (indicare modello _____)

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 2 di 4

APPARECCHIATURA DI PROPRIETA' :

OSPEDALIERA

UNIVERSITARIA PER SOLA ATTIVITA ASSISTENZIALE

- 1) **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). (Art. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016):
determinare la MIC a colistina in microdiluizione con un range di concentrazioni da 0.06 mg/a 64mg/L con un agreement del 99% con metodo standard come riportato da EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing)

☞ 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:

Pazienti con infezioni gravi da germi gram-negativi multiresistenti

☞ Indicare linee guida/ istruzione operativa riconosciuta da società scientifiche/ network nazionali o internazionali e allegare documentazione

Linee guida EUCAST

- 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. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016).

Indicare le caratteristiche specifiche di compatibilità in modo dettagliato:

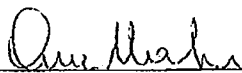
U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 3 di 4

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. I).

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).

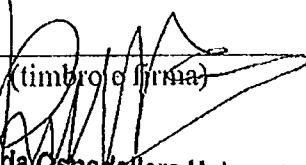
Il Direttore/Responsabile
della U.O. richiedente



(timbro e firma)

Il Direttore di Dipartimento

Data, 30/11/2020



(timbro e firma)

Azienda Ospedaliera Universitaria
"San Martino" - Genova
Dipartimento del Laboratori Biomedici
U.O. Anatomia Patologica Universitaria
Direttore: Prof. R. Flocca

Redatto

Controllato

Approvato

Direzione U.O.

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 4 di 4

DICHIARAZIONE

ALL. I

Io sottoscritto Dott. / Prof. MARCHESE ANA in qualità di
 Direttore della U.O. MICROBIOLOGIA a cui afferisce il
 Laboratorio _____

DICHIARO

CHE I PRODOTTI INDICATI NELLA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' (di cui al
 MODAZHOR_0050 allegato) VENGONO UTILIZZATI, SOTTO LA MIA
 RESPONSABILITÀ, PER USO DIAGNOSTICO. NON ESISTONO PER MIA
 CONOSCENZA SUL MERCATO PRODOTTI EQUIVALENTI CON INDICAZIONE
 SPECIFICA PER USO DIAGNOSTICO ED I PRODOTTI RICHIESTI GARANTISCONO
 L'AFFIDABILITÀ DEI TEST.

In fede,

Ana Marchese

Timbro e firma leggibile

Data, 20/11/2020

Redatto U.O. HOR / U.O. HEALTHCARE HOR	Controllato RAO U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

Via Drizzagno, 11
30037 SCORZE' (VE)
P.IVA 01613700275
Tel. 041-446773
Fax 041-5840302

Spett.le
IRCCS Ospedale Policlinico San Martino
U.O. Microbiologia
c.a. Prof.ssa Anna Marchese – anna.marchese@unige.it
c.c. D.ssa Francesca Crea – francesca.crea@hsanmartino.it
Largo R. Benzi, 10

16132 Genova (GE)

Ns. rif. BMS/488/I.Vpm/2020

Scorzé, 11 novembre 2020

Oggetto: richiesta offerta Colistina

La sottoscritta Dr.ssa LISA VANIN in qualità di Amministratore Delegato della Ditta BIOMEDICAL SERVICE Srl con sede legale ed operativa in Scorzé (VE) CAP 30037 Via Drizzagno n. 11, C.F. e P.I. 01613700275, tel 041 446773 fax 041 5840302 pec: biomedicalservice@legalmail.it, a nome e per conto della medesima,
offre

Codice	Descrizione	Prezzo offerto (IVA 22% esclusa)
42-EM-006-040	MIC Strips Colistin 5 pannelli x 8 test/conf = 40 test CND: W0104080501 – RDM: non obbligatorio	€ 225,00 (duecentoventicinque/00)
42-CAMHB20	Mueller-Hinton TES Broth Brodo Mueller Hinton supplementato di cationi 20 provette da 11,5 ml /conf. CND W0104010206 – RDM: non obbligatorio	€ 26,00 (ventisei/00)

Al fine di perfezionare la propria offerta dichiara:

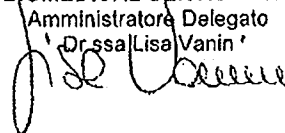
- che i prodotti offerti sono conformi alle normative tecniche CE vigenti;
- di operare in conformità alle norme UNI EN ISO 9001:2015;
- di avere l'esclusività dei prodotti offerti in quanto distributori ufficiali.

La presente offerta prevede le seguenti condizioni di vendita:

- prezzi unitari, comprensivi di ogni onere accessorio (IVA esclusa) per merce resa franco Vs. destino,
- IVA 22% a vostro carico, come da vigente legislazione;
- la presente offerta ha validità 12 mesi dalla data della presente
- minimo d'ordine: € 260,00 (IVA esclusa);
- pagamento: Bonifico Bancario 60 gg.

Restiamo a Vostra completa disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento e cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

BIOMEDICAL SERVICE SRL
Amministratore Delegato
Dr.ssa Lisa Vanin





Via Drizzagno, 11
30037 SCORZE' (VE)
P.IVA 01613700275
Tel. 041-446773
Fax 041-5840302

Dichiarazione unicità del prodotto

Il sottoscritto VANIN EDDO, nato a Noale (VE) il 06/12/1957 e residente in Treviso (TV) Riviera Santa Margherita 38, C.F. VNN DDE 57T06 F904L, in qualità di Presidente del Cda della Ditta BIOMEDICAL SERVICE srl con sede in Scorzé (VE) CAP. 30037 via Drizzagno 11, C.F. e P.I. 01613700275, a nome o per conto della medesima,

DICHIARA

che il prodotto cod 42-EM-006-040 "MIC-Strip Collistin" è attualmente unico nel mercato, in quanto rispecchia le raccomandazioni di Eucast (www.eucast.org/ast_of_bacteria/warnings/#c13111 punto 3):

Essential agreement (MICs within ± 1 dilution of reference MIC):

- Sensititre (Thermo Fisher Scientific): 96%
- MICRONAUT-S (Merlin Diagnostika): 96%
- MICRONAUT MIC-Strip (Merlin Diagnostika): 99%
- SensiTest (Liofilchem): 88%
- UMIC (Biocentric): 82%

Si allega la relativa scheda tecnica

In Fede

BIOMEDICAL SERVICE SRL
Presidente del CdA
Eddo Vanin

