

## ALLEGATO 4

### CARATTERISTICHE DEI PRODOTTI

#### LOTTO 1: PROVETTE SOTTOVUOTO PER RACCOLTA EMATICA E DISPOSITIVI PER L'ACCESSO VENOSO

ID	TIPO ARTICOLO	TRATTAMENTO	DIMENSIONI (in mm)	VOL. INDICATIVO (in ml)	QUANTITA' (Q) con OdF validi sino al 48° mese successivo alla stipula della Convenzione	STERILITA'	COLORI RICHIESTI (obbligatori)	ULTERIORI COLORI RICHIESTI	PERIODO VALIDITA' MINIMO	STRUMENTAZIONI IN USO PRESSO LE AZIENDE SANITARIE (produttore – modello)
1	Provetta	EDTA K2 / EDTA K3	13X75	2ml (ped); 3ml	29.956.000	si	lilla o viola	lilla trasparente, giallo, rosa	12 mesi	DASIT-SYSMEX XE 1800, XE-2100, XT-1800I, CA 7000, CA 1500 ROCHE- RSD 800, RSD PRO, Modular PPEE Siemens -ADVIA 2120 BIORAD - VARIANT II Alifax - TEST ONE MENARINI - HA 8160 DIAMED- CLASSIC MAESTRO Tecan - EVO Abbott - Architect Ortho - Fusuion
2	Provetta	EDTA K2	13X100	6ml	3.581.600	si	lilla o viola	lilla trasparente, giallo, rosa	12 mesi	Roche - Modular, COBAS, RSD PRO Formedic - AMPLICORLIFE Diamed - 2WADIANAmo Eppendorf - 5804 centrifuga DIASORIN- LIAIASON
3	Provetta	EDTA K3 oppure EDTA K2	16X100	9 - 10ml	1.586.800	si	lilla o viola	lilla trasparente, giallo, rosa	12 mesi	Roche - RSD PRO, modular cobas, STAR TOSOH - AIA 360 Siemens - Dimension RXL Formedic - Life 2 Eppendorf - mod 5804 centrifuga
4	Provetta	EDTA K2 per prelievi capillari		0,5ml	44.000	si	lilla o viola		12 mesi	
5	Provetta	Na Fluoruro + K Ossalato o equivalente	13X75	2ml (ped); 4ml	1.094.000	si	bianco o grigio		9 mesi	

*Gara per la fornitura di presidi sottovuoto per il prelievo di sangue venoso e per la raccolta ed il trasporto di urine 2*

ID	TIPO ARTICOLO	TRATTAMENTO	DIMENSIONI (in mm)	VOL. INDICATIVO (in ml)	QUANTITA' (Q) con OdF validi sino al 48° mese successivo alla stipula della Convenzione	STERILITA'	COLORI RICHIESTI (obbligatori)	ULTERIORI COLORI RICHIESTI	PERIODO VALIDITA' MINIMO	STRUMENTAZIONI IN USO PRESSO LE AZIENDE SANITARIE (produttore – modello)
6	Provetta	Sodio Citrato 3,2% / 3,8%	13X75	2ml (ped); 2,5 - 3	8.714.000	si	azzurro o azzurro trasparente		6 mesi	Siemens - CA 1500 IL - ACL TOP
7	Provetta	Li-eparina	13X75	4ml	4.432.000	si	verde o verde trasparente		12 mesi	SEBIA HYDRAPLUS Roche -RSD 800 A, Modular, Modular MPA e Modular PPEE, COBAS e411, ELECSYS 2010, MODULARJ ITACHI 917
8	Provetta	Li-eparina	13X100	6ml	1.140.000	si	verde o verde trasparente		12 mesi	DIMENSION Abbott -ARCHITECT 1000, ARCHITECT 2000 SIEMENS-ADVIA CENTAUR
9	Provetta	Li-eparina	16X100	9 - 10ml	80.000	si	verde o verde trasparente		12 mesi	Ortho - Fusion Omnilab-, DSX SYSTEM (BOUTY) MODULARJ ITACHI 917 DIMENSION DIASORIN- LIAIASON
10	Provetta	Na-eparina	13X75	4ml	86.000	si	verde o verde trasparente		12 mesi	Roche - Modular PPEE, RSD 800 A, COBAS e411, ELECSYS 2010, MODULARJ ITACHI 917 DIMENSION
11	Provetta	Na-eparina	13X100	6ml	430.400	si	verde o verde trasparente		12 mesi	Abbott -ARCHITECT 1000, ARCHITECT 2000 DIASORIN- LIAIASON TECHNOGENETICS - DSX
12	Provetta	Gel separatore inerte + Attivatore coagulazione	13X75	3,5ml	5.612.000	si	rosso	rosso trasparente, rosa, blu, giallo, bianco, ruggine	18 mesi	SIEMENS-ADVIA CENTAUR Ortho innova galileo Roche - RSD PRO, modular P

*Gara per la fornitura di presidi sottovuoto per il prelievo di sangue venoso e per la raccolta ed il trasporto di urine 2*

ID	TIPO ARTICOLO	TRATTAMENTO	DIMENSIONI (in mm)	VOL. INDICATIVO (in ml)	QUANTITA' (Q) con OdF validi sino al 48° mese successivo alla stipula della Convenzione	STERILITA'	COLORI RICHIESTI (obbligatori)	ULTERIORI COLORI RICHIESTI	PERIODO VALIDITA' MINIMO	STRUMENTAZIONI IN USO PRESSO LE AZIENDE SANITARIE (produttore – modello)
13	Provetta	Gel separatore inerte + Attivatore coagulazione	13X100	5ml	22.184.800	si	rosso	rosso trasparente, rosa, blu, giallo, bianco, ruggine, arancio	18 mesi	
14	Provetta	Gel separatore inerte + Attivatore coagulazione	16X100	8ml	504.800	si	rosso		18 mesi	
15	Provetta	Attivatore coagulazione	13X75	2ml (ped); 4ml	2.210.800	si	rosso	arancio, rosso trasparente, rosa	16 mesi	Roche - RSD PRO, Modular P Sebia Capillarys Abbott - AXSYM
16	Provetta	Attivatore coagulazione	13X100	6 - 7ml	4.767.200	si	rosso	rosso trasparente, rosa	17 mesi	
17	Provetta	Attivatore coagulazione	16X100	9 - 10ml	624.400	si	rosso		18 mesi	
18	Provetta	Gel separatore inerte + EDTA K2	13X100	5ml	960.800	si	bianco o lilla		18 mesi	Tecan - Genesis Roche - Cobas
19	Adattatore	Adattatore luer sterile per ago a farfalla per prelievi multipli			22.444.000	si			30 mesi	

*Gara per la fornitura di presidi sottovuoto per il prelievo di sangue venoso e per la raccolta ed il trasporto di urine 2*

ID	TIPO ARTICOLO	TRATTAMENTO	DIMENSIONI (in mm)	VOL. INDICATIVO (in ml)	QUANTITA' (Q) con OdF validi sino al 48° mese successivo alla stipula della Convenzione	STERILITA'	COLORI RICHIESTI (obbligatori)	ULTERIORI COLORI RICHIESTI	PERIODO VALIDITA' MINIMO	STRUMENTAZIONI IN USO PRESSO LE AZIENDE SANITARIE (produttore – modello)
20	Ago	Ago multiplo sterile monouso 20G 1.1/2 prelievi multipli, alta penetrazione			2.652.000	si	giallo		30 mesi	
21	Ago	Ago multiplo sterile monouso 21G 1.1/2 prelievi multipli, alta penetrazione			5.752.000	si	verde		30 mesi	
22	Ago	Ago multiplo sterile monouso 22G 1.1/2 prelievi multipli, alta penetrazione			103.600	si	nero		30 mesi	
23	Camicia	Campana o camicia con attacco centrale			25.760.000	no				
24	Set prelievo	Ago a farfalla 21 g 3/4" con dispositivo di sicurezza + adattatore luer + tubo 30 cm			580.000	si			24 mesi	
25	Ago + camicia	Ago 21 G + camicia (con dispositivo di protezione integrato)			856.000	si			30 mesi	

**LOTTO 2: PROVETTE SOTTOVUOTO PER RACCOLTA EMATICA**

ID	TIPO ARTICOLO	TRATTAMENTO	DIMENSIONI (in mm)	VOL. INDICATIVO (in ml)	QUANTITA' (Q) con OdF validi sino al 48° mese successivo alla stipula della Convenzione	STERILITA'	COLORI RICHIESTI (obbligatori)	ULTERIORI COLORI RICHIESTI	PERIODO VALIDITA' MINIMO	STRUMENTAZIONI IN USO PRESSO LE AZIENDE SANITARIE (produttore – modello)
1	Provetta	ACD-A	13x100	6ml	8.800	si	giallo		6 mesi	Bayer -Advia Centaur
2	Provetta	ACD-B	13x100	6ml	48.800	si	giallo		6 mesi	
3	Provetta	ACD-A/ ACD-B	16X100	9ml	46.800	si	giallo		6 mesi	
4	Provetta	Attivatore coagulazione + granuli	13X100	5ml	1.648.000	si	Rosso	rosa, bianco, verde	18 mesi	Menarini - Aution Max Ax - 4280 Dasit - uf100 Roche RSD PRO, modular Abbott - archit
5	Provetta	Attivatore coagulazione + granuli	16X100	6ml; 8ml	3.060.000	si	Rosso	rosa, bianco, verde	18 mesi	
6	Provetta	Non siliconata senza additivo	13x100	6ml	156.400	si	Bianco o rosso	blu	18 mesi	Bayer -Advia Centaur Abbott - Axym, TDx
7	Provetta	Non siliconata senza additivo	16X100	9ml	202.400	si	Bianco o giallo	blu	18 mesi	

**LOTTO 3: PRESIDI SOTTOVUOTO PER LA RACCOLTA E IL TRASPORTO URINE**

ID	TIPO ARTICOLO	TRATTAMENTO	DIMENSIONI (in mm)	VOL. INDICATIVO (in ml)	QUANTITA' (Q) con OdF validi sino al 48° mese successivo alla stipula della Convenzione	STERILITA'	COLORI RICHIESTI (obbligatori)	ULTERIORI COLORI RICHIESTI	PERIODO VALIDITA' MINIMO	STRUMENTAZIONI IN USO PRESSO LE AZIENDE SANITARIE (produttore – modello)
1	Contenitore	Contenitori raccolta urina con sonda di prelievo incorporata per trasferimento in provetta		100 - 150ml	6.524.000	si	giallo		24 mesi	
2	Provetta	per urinocolture con additivo	13X75	4ml	41.600	si	giallo o beige		18 mesi	Roche - cobas Siemens - modular Menarini aution max Dasit - UF 100
3	Provetta	per urinocolture con additivo	16X100	9ml	1.088.000	si	giallo o beige		18 mesi	
4	Provetta	per urina senza additivo	16X100	10ml ; 7 ml	8.686.400	si	giallo o beige		12 mesi	
5	Sonda	Sonda di prelievo per urine cm 8 -15 circa (il Fornitore aggiudicatario è tenuto a fornire le altre misure offerte allo stesso prezzo offerto in gara)			608.000	no				
6	Sonda	Sonda di prelievo con campana confezionata singolarmente sterile			88.000	si			12 mesi	

**NOTE:**

1. *ad ogni ID (numero progressivo di identificazione) corrisponde un articolo richiesto;*
2. *per ogni articolo ove sono indicati due trattamenti separati con il simbolo “/” si intende che il prodotto deve essere disponibile con entrambi i trattamenti e sarà richiesto o con l'uno o con l'altro;*
3. *in riferimento al Volume richiesto si fa presente che:*
  - a. *sono tollerati scostamenti del 10% in aumento o in diminuzione rispetto al volume indicato;*
  - b. *qualora nella colonna “Vol. indicativo” siano presenti più volumi separati dal simbolo “;” si intende che l’articolo deve essere disponibile con tutti i volumi indicati (es: 2 ml; 3 ml);*
  - c. *qualora nella colonna “Vol. indicativo” siano presenti più volumi separati dal simbolo “-” si intende che l’articolo può avere un volume compreso tra due valori (es: 2- 3 ml).*