



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLE PROCEDURE NEGOZiate PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SISTEMI DIAGNOSTICI VARI OCCORRENTI ALLA S.C. MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA DELL'ASL CITTA' DI TORINO**

Con il presente avviso l'ASL Città di Torino intende acquisire le manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici presenti sul mercato, in possesso dei requisiti di seguito indicati, a partecipare alle procedure negoziate per l'affidamento della fornitura di sistemi diagnostici vari occorrenti alla S.C. Microbiologia e Virologia dell'Ospedale Amedeo di Savoia dell'ASL Città di Torino.

Tale avviso è finalizzato all'individuazione di operatori economici da invitare alle procedure negoziate in oggetto di prossima indizione, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza di cui all'art. 30 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

L'ASL Città di Torino si riserva di sospendere, modificare, revocare o annullare le procedure relative al presente avviso esplorativo e non dar seguito alle procedure di gara, dandone evidenza sul sito internet aziendale, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici interessati.

In relazione alla fornitura oggetto del presente Avviso, si precisa quanto segue:

**STAZIONE APPALTANTE**

Asl Città di Torino – Via San Secondo, 29 – 10141 Torino  
S.C. di riferimento: S.C. Acquisti  
Responsabile del Procedimento: D.ssa Margherita PERUCCA  
Tel. 011.5662315  
Website: <http://www.aslcittaditorino.it>  
Pec: [beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it](mailto:beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it)

**OGGETTO DELLA FORNITURA**

La fornitura ha per oggetto l'acquisizione, distinta e separata, dei seguenti sistemi diagnostici:

N. 1	<b>Sistema diagnostico per test di farmacoresistenza per l'infezione da HIV/AIDS e per altri virus basato sul sequenziamento diretto di acidi nucleici</b>
------	--

**Caratteristiche richieste del sistema:**

- Sistema aperto con possibilità di gestire test per altri virus e protocolli home-made, costituito da sequenziatore dotato da minimo di 4 a massimo di 16 capillari per elettroforesi, reagenti e software specifici per: a) analisi di sequenza acidi nucleici e b) analisi di frammenti di DNA.
- Tecnologia Sanger con software interpretativo specifico che contempli assemblaggio di più sequenze e possibilità di esportazione delle sequenze in banche dati web-based per verificare la correlazione fra mutazioni, diminuzione di suscettibilità ai farmaci in vitro e impatto sulla risposta alla terapia in vivo.





- Costruzione dei reagenti in modo tale da permettere la rilevazione di tutte le mutazioni genomiche del virus HIV che determinano resistenza agli inibitori di proteasi e trascrittasi inversa (inibitori nucleosidici e non-nucleosidici) attraverso l'analisi di sequenza dell'intero gene della proteasi e di almeno due terzi del gene della trascrittasi inversa.
- Certificazione CE-IVD ai sensi della Direttiva CE 98/79/CE

Si richiede come caratteristica non vincolante la disponibilità di reagenti per test di farmacoresistenza per il virus dell'Epatite C (regioni genomiche NS3, NS5A e NS5B), per N. 300 richieste/anno.

**Fabbisogno:**

Numero TEST: Si intende che ogni test include analisi di RT e Proteasi per saggio resistenze a inibitori di RT (NRTI e NNRTI) e di Proteasi
650/Anno

=====

N. 2	<b>Sistema diagnostico per la determinazione su plasma/siero di 1,3 β-D glucano, per la diagnosi di infezioni fungine</b>
------	---

**Caratteristiche richieste del sistema:**

- Tecnologia: turbidimetria in fase cinetica
- Processazione di tipo MONOTEST
- All-in-one: massima integrazione di tutte le fasi analitiche con minimo intervento dell'operatore
- Risultato in meno di 90 minuti
- Certificazione CE-IVD ai sensi della Direttiva CE 98/79/CE

**Fabbisogno:**

Numero TEST
400/Anno

=====



N. 3	<b>Sistema diagnostico in vitro completamente automatico, basato su tecnologia di nested-Multiplex PCR, in grado di rilevare simultaneamente con configurazioni variabili, target multipli quali virus, batteri, funghi e meccanismi di resistenza direttamente dal campione clinico, per la diagnosi rapida di meningite e di batteriemia in pazienti critici nel contesto di URGENZA clinica</b>
------	--

**Caratteristiche indispensabili:**

- Certificazione CE-IVD ai sensi della Direttiva CE 98/79/CE
- Test eseguibili su campione (liquor, brodo di emocoltura positivo) senza alcun pretrattamento ad eccezione della diluizione in tampone di lisi;
- All-in-one: integrazione delle fasi di estrazione, amplificazione/retrotrascrizione per patogeni a DNA/RNA e amplificazione in assetto di multiplex polymerase chain reaction con result reporting automatico senza intervento operatore
- Allestimento in assetto Monotest (singolo test) per diagnosi in urgenza
- Processazione con accesso random fino ad almeno 3 campioni **CONTEMPORANEAMENTE** (escluso controlli)
- Automazione completa senza intervento tecnico se non nella fase preanalitica che deve essere contenuta in meno di 10 minuti
- Tempi di risultato contenuti in 1 ora dal caricamento del campione
- Software di analisi risultati con memorizzazione e stampa report
- Controlli interni inclusi nello stesso sistema di reazione del campione

**Fabbisogni:**

Materiale	Numero TEST/Anno
Liquor	400
Emocoltura	500

=====

N. 4	<b>Sistema diagnostico completamente automatizzato costituito da piattaforma integrata operante con metodiche di chemiluminescenza, immunoenzimatica e immunofluorescenza, per l'esecuzione di esami sierologici di screening e per infezioni <i>emergenti</i> e <i>rare</i> comprensivo di reagenti e software dedicati e interfacciamento bidirezionale con LIS del laboratori</b>
------	--

**Caratteristiche indispensabili del sistema:**

- Sistema integrato operante in metodica di chemiluminescenza, immunoenzimatica e immunofluorescenza, aperto e totalmente automatizzato operante da provetta primaria ad accesso random
- Assetto MONO test per esecuzione test URGENTI con inclusione di controlli e calibratori come da tabella
- Dotazione di barcode reader integrato e/o interno per lettura sample-ID



- Rintracciabilità di tutte le fasi del processo analitico
- Caricamento simultaneo di provette con diametro diverso
- Certificazione CE-IVD ai sensi della Direttiva CE 98/79/CE
- Interfacciamento bidirezionale con LIS di laboratorio DEDALUS-HALIA

**Fabbisogno annuale (escluso i controlli ove non assetto MONOTEST)**

TEST	Metodo	Numero di sedute	N.test
Bordetella pertussis IgG		MONOTEST	50
RSV IgG		MONOTEST	30
HHV6 IgG		1 ogni settimana	200
Rickettsiae conorii IgG		1 ogni settimana	200
Rickettsiae conorii IgM		1 ogni settimana	200
Bartonella henselae IgG		1 ogni settimana	260
Bartonella henselae IgM		1 ogni settimana	260
Candida IgG		<i>Non determinabile</i>	20
Chikungunya IgG		MONOTEST	100
Chikungunya IgM		MONOTEST	100
Leishmania IgG+IgM		MONOTEST	100
TBE IgG		MONOTEST	20
TBE IgM		MONOTEST	20
Zika IgG	Chemiluminescenza	MONOTEST	100
Zika IgM		MONOTEST	100
Tularemia IgG/IgM		MONOTEST	20
HEV IgG		MONOTEST	140
HEV IgM		MONOTEST	140
West Nile IgG	Immunoenzimatica	1 ogni mese	80
West Nile IgM	Immunoenzimatica	1 ogni mese	80
HHV8	Immunofluorescenza o Immunoenzimatica	1 ogni settimana	350
		<b>TOTALE TEST</b>	<b>2570</b>

Si richiede come fornitura non vincolante la disponibilità dei seguenti reagenti:

- HHV 6 IgM metodo CLIA/EIA/IF N.test/anno 200
- HHV 7 IgG metodo CLIA/EIA/IF N.test/anno 50
- HHV 7 IgM metodo CLIA/EIA/IF N.test/anno 50
- Chlamydia psittaci anticorpi CLIA/EIA/IF/test rapido (ICT o altri) N.test/anno 120
- Criptococco antigene test rapido (ICT o altri) N.test/anno: 50
- Aspergillo antigene galattomannano test rapido (ICT o altri) N.test/anno: 200



N. 5	<b>Sistema diagnostico completamente automatizzato da provetta primaria costituito da preparatore automatico integrato con piattaforma strumentale operante con metodica di immunoblot, per l'esecuzione di esami sierologici di conferma per infezioni <i>emergenti e rare</i>, comprensivo di reagenti e software dedicato interfacciato bidirezionalmente con LIS del laboratorio</b>
------	--

**Caratteristiche indispensabili del preparatore:**

- Sistema aperto totalmente automatizzato operante da provetta primaria e/o da provetta aliquotata dalla dispensazione dei campioni e reagenti, lavaggi, incubazioni fino alla lettura dei risultati
- Dotazione di bar-code reader integrato e interno per lettura sample-ID
- Dotazione di sistema di lettura delle strisce integrato mediante telecamera integrata
- Utilizzo di puntali monouso
- Interfacciamento bidirezionale con LIS di laboratorio DEDALUS-HALIA e archivio interno immagini

**Fabbisogno annuale (escluso i controlli)**

TEST	N.sedute/settimana	N.test/anno
Borrelia Western/immunoblot IgG	1	50
Borrelia Western/immunoblot IgM	1	100
Cisticerco Western/immunoblot IgG	1	120
Cytomegalovirus Western/immunoblot IgG	1	10
Cytomegalovirus Western/immunoblot IgG avidità	1	40
Echinococco Western/immunoblot IgG	1	90
Epatite C (HCV) Western/immunoblot IgG/IgM	1	20
Epatite E (HEV) Western/immunoblot IgG/IgM	1	40
Hantavirus Western/immunoblot IgG	1	5
Hantavirus Western/immunoblot IgM	1	5
Helicobacter pylori Western/immunoblot IgG	1	10
Leishmania Western/immunoblot IgG	1	200
Schistosoma Western/immunoblot IgG	1	110
Toscana Western/immunoblot IgG	1	60
Toscana Western/immunoblot IgM	1	60
Toxoplasma Western/immunoblot IgG	1	50
Toxoplasma Western/immunoblot IgM	1	50
Toxoplasma Western/immunoblot IgG avidità		40
Treponema pallidum Western/immunoblot IgG	1	120
Treponema pallidum Western/immunoblot IgM	1	90
Trichinella Western/immunoblot IgG	1	80
Trypanosoma Western/immunoblot IgG	1	20
<b>TOTALE TEST</b>		<b>1300</b>



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Si richiede come fornitura non vincolante la disponibilità dei seguenti reagenti per conferma mediante EIA/western blot/immunoblot (1 seduta settimanale/quindici giorni)

- ANTICORPI ANTI-HTLVII Western/immunoblot IgG: N. 10 richieste/anno.
- ANTICORPI ANTI-ENTAMOEBIA histolytica EIA: N. 100 richieste/anno.
- ANTICORPI ANTI-FILARIA EIA: N. 40 richieste/anno.
- ANTICORPI ANTI-STRONGILOIDES EIA: N. 200 richieste/anno.
- ANTICORPI ANTI Chlamydia psittaci metodo EIA/IF/test rapido (ICT o altri) N.test/anno 120

---

### DURATA DELLA FORNITURA

Le forniture dei vari sistemi diagnostici avranno diversa durata che verrà indicata nelle lettere di invito.

### PROCEDURE DI GARA E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

Acquisite le manifestazioni d'interesse, l'Asl avvierà varie procedure negoziate, ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs 50/2016, ed inviterà gli interessati a presentare offerta mediante lettera di invito in cui saranno descritti gli elementi essenziali costituenti l'oggetto e durata della fornitura e le modalità di partecipazione alla procedura di gara, trasmettendo tutti gli allegati.

L'affidamento delle forniture avverrà secondo i criteri di cui all'art. 95 del D.Lgs 50/2016, a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa o del prezzo più basso.

I parametri di valutazione delle offerte saranno specificati nella lettera di invito.

### REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Le ditte partecipanti alla procedura dovranno essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

### TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Le ditte interessate ad essere invitate alle procedure in oggetto dovranno far pervenire la dichiarazione di manifestazione di interesse, redatta utilizzando il modello allegato al presente avviso (Allegato n. 1), entro e non oltre **le ore 12,00 del 5 OTT. 2018** a mezzo Pec al seguente indirizzo: [beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it](mailto:beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it).

La dichiarazione di manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante ed essere corredata da copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.

Le dichiarazioni pervenute oltre la data di scadenza non saranno prese in considerazione.

Le ditte che presenteranno la dichiarazione in formato cartaceo dovranno riportare sul plico la seguente dicitura "AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SISTEMI DIAGNOSTICI VARI OCCORRENTI ALLA S.C. MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA DELL'ASL CITTA' DI TORINO".

 **REGIONE**  
**PIEMONTE**



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE**

**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Il plico potrà essere inviato tramite servizio postale con raccomandata A/R, a mezzo tramite agenzia di recapito autorizzata o consegna a mano, ed essere indirizzato a:

ASL CITTA' DI TORINO - Via San Secondo 29 bis - 10141 Torino - c.a. Ufficio Segreteria S.C. Acquisti 2° piano (dal lunedì al venerdì - ore 08.30/15.30).

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente.

#### **INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI**

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sul presente avviso devono essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo [beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it](mailto:beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it) entro il 28 SET. 2018.

Le risposte a tutti i quesiti pervenuti entro il termine fissato, i quesiti stessi, nonché eventuali integrazioni/rettifiche al presente avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito internet aziendale dell'ASL [www.aslcittaditorino.it](http://www.aslcittaditorino.it), che si invita a visionare costantemente.

IL DIRETTORE

S.C. Acquisti

Dr.ssa Margherita PERUCCA