



S.C. Gestione Acquisti

Legnano, 14 giugno 2023

PROCEDURA APERTA MULTILLOTTO, EX ART. 60 DEL D.LGS. 50/2016 SMI, PER L'ASSEGNAZIONE DELLA FORNITURA QUINQUENNALE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER SIEROLOGIA OCCORRENTI ALLA S.C. MICROBIOLOGIA DELLA ASST OVEST MILANESE. ID: 169451158.

CHIARIMENTO N. 1

Sono pervenuti quesiti relativamente alla procedura in oggetto, di seguito riportati con le relative risposte:

Domanda 1:

si pongono i seguenti chiarimenti in riferimento al **Lotto n. 1**:

- A) si chiede conferma che per la richiesta di Legionella G e M (obbligatori) si possa offrire un unico test comprensivo della ricerca di G e M per il sierotipo 1-6;
- B) si chiede conferma che per i tests per la ricerca degli Ab anti-Leishmania (opzionali) si possa offrire un unico test che rileva entrambe le tipologia di Ab;
- C) si chiede conferma che per i blot per la ricerca degli Ab anti-HEV (opzionali) si possa offrire un unico test che rileva entrambe le tipologia di Ab.

Risposta 1:

- A) I test della ricerca di G e M per il sierotipo 1-6 devono essere separati.
- B) Si conferma che per i tests per la ricerca degli Ab anti-Leishmania (opzionali) è possibile offrire un unico test che rileva entrambe le tipologia di Ab.
- C) Si conferma che per i blot per la ricerca degli Ab anti-HEV (opzionali) è possibile offrire un unico test che rileva entrambe le tipologia di Ab.

Domanda 2:

LOTTO 3: Per il test di conferma Anticorpi HIV richiesto per il S.C. MICROBIOLOGIA si chiede che vengano presi in considerazione equivalenti test di conferma rapidi di nuova generazione con metodica diversa dal Western Blot.

Risposta 2:

per il test di conferma Anticorpi HIV si richiede solo la metodica Western Blot e non altre tipologie di test di conferma.

Domanda 3:

In riferimento al Capitolato Tecnico - Allegato 6 - lotto 1 Tabella descrittiva dei test, pag 4, relativamente al TEST QUANTIFERON TB COMPLETO (test di stimolazione linfocitaria per diagnosi di infezione tubercolare) si chiede gentilmente di indicare il numero annuo di pazienti.

Risposta 3:

Si comunica che il numero di pazienti/anno è di 2.500.

Domanda 4:

- A) Duvri: si chiede conferma che la documentazione inherente il duvri allegato agli atti di gara, non sia da rendere compilata e/o firmata per accettazione in fase di gara, ma che la sua compilazione dovrà avvenire solo a seguito aggiudicazione della fornitura.
- B) Busta telematica 3 "Offerta economica" – pag. 11 capitolato d'oneri:

“L’offerta complessiva dovrà essere inserita nell’apposito campo “offerta economica” presente sulla piattaforma “SinTel”, a pena di esclusione, dovrà compilare gli appositi campi con l’indicazione della propria offerta economica che dovrà essere inferiore - a pena di esclusione – all’importo complessivo a base di gara al netto dell’IVA e degli oneri di sicurezza da interferenze – che comunque sono pari a 0 (ZERO)”

In riferimento agli oneri da interferenza, si chiede di confermare, per i lotti 1,2,3 e 4 che quanto riportato all’art. 3 (pag. 3) “I costi relativi alla sicurezza da interferenze per i lotti 1, 2, 3 e 4 sono attualmente pari a € 250,00 + IVA 22%” debba ritenersi un refuso.

C) Si chiede di confermare che la comprova dei requisiti di cui all’art. 10 punto 4.1) debba avvenire successivamente alla presentazione dell’offerta e che la mancata documentazione all’interno della "Busta 1" non costituisce motivo di esclusione.

D) Capitolato d’oneri – Art. 10 - punto 4.1 Comprova dei requisiti:

Le certificazioni probatorie sono ammesse per la dimostrazione:

- della capacità tecniche professionali ex art.83 comma 6 D.Lgs.50/16 e smi, allegando la documentazione prevista all’art.86 comma 5 D.Lgs.50/16 e smi.

Si chiede di confermare che la comprova del requisito di capacità tecnica/professionale debba avvenire, allegando la documentazione, a scelta dell’O.E., prevista dall’art. 86 comma 6 D.Lgs. 50/16 e smi (Allegato XVII Parte II) e che non debba ritenersi un obbligo per l’O.E. la comprova di detto requisito con la “copia delle fatture (minimo 5 massimo 10) emesse nel citato triennio (2019-2020-2021) inerenti le forniture effettuate nel settore oggetto della presente gara, scelte tra quelle indicate nel Mod. 1 di autocertificazione” di cui al capitolato d’oneri.

Risposta 4:

- A) Sì, si conferma.
- B) No, non si tratta di refuso.
- C) Sì, si conferma.
- D) Si conferma quanto disposto dal Capitolato d’oneri.

Domanda 5:

LOTTO 5:

- A) Si chiede di confermare che per Torc IgM ed EBV IgM al pari delle IgG il fabbisogno per 12 mesi sia di 20 ml e non 30 ml.
- B) Si chiede di confermare che per Sifilide VDRL al pari della Sifilide Elisa fabbisogno per 12 mesi sia di 30 ml e non 50 ml.
- C) Si chiede di confermare che il fabbisogno per 12 mesi di campione positivo anti-SARS-Cov-2 IgG sia di 30 ml e non 130 ml.
- D) Si chiede di confermare che il fabbisogno per 12 mesi di HBeAg , IgM anti HBc, IgM anti HAV sia di 100 ml e non 130 ml.
- E) Si chiede di confermare che il fabbisogno per 12 mesi di anti HBe, anti HBs e anti HAV sia di 100 ml e non 130 ml.
- F) Si chiede di confermare che il fabbisogno per 12 mesi di controllo positivo anti Delta richiesto di 30 ml sia quinquennale, pertanto il fabbisogno per 12 mesi è di 6 ml.
- G) Si chiede di confermare che il fabbisogno per 12 mesi richiesto per siero di controllo positivo IgG Parotide, Varicella, Morbillo di 30 ml sia quinquennale pertanto fabbisogno per 12 mesi risulta di 6 ml annuali.

Risposta 5:

- A) Si conferma che il fabbisogno per 12 mesi per il Torc IgM e per l’ EBV IgM è di 30 ml e di 20 ml per IgG.
- B) Si conferma che per la Sifilide VDRL il fabbisogno per 12 mesi è di 50 ml.
- C) Il fabbisogno per 12 mesi di campione positivo anti-SARS- Cov-2 IgG è di 30 ml.
- D) Il fabbisogno per 12 mesi di HBeAg , IgM anti HBc, IgM anti HAV è di 100 ml.
- E) Il fabbisogno per 12 mesi di anti HBe, anti HBs e anti HAV è di 100 ml.
- F) Si conferma che il fabbisogno per 12 mesi di controllo positivo anti Delta è di 6 ml

G) Si conferma che il fabbisogno per 12 mesi di controllo positivo IgG è di 6 ml per la Parotite, 6 ml per la Varicella e 6 ml per il Morbillo.

Domanda 6:

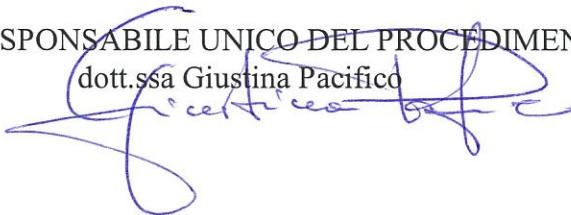
- a) Capitolato Tecnico - In merito al Lotto 2, punto “KIT PER GENOTIPIZZAZIONE DEL VIRUS HCV”: si richiede cortesemente di specificare quanti test sono richiesti per l’analisi della regione NS5B + 5’UTR e quanti test sono richiesti per l’analisi della regione core;
- b) Capitolato Tecnico - In merito al Lotto 2, punto “KIT COMPLETO PER ANALISI DEL SEQUENZIAMENTO REGIONE TRASCRITTASI, PROTEASI, INTEGRASI, REGIONE gp120 DEL GENOMA DEL VIRUS HIV-1 su RNA plasmatico e DNA provirale”: il confezionamento del kit a disposizione è da 32 test, si richiede pertanto di poter considerare la fornitura annua di un numero multiplo di 32 test ovvero di 96 test/annui per poter ottimizzare l’utilizzo del kit ed evitare costi aggiuntivi e sprechi dei test che verrebbero acquistati in eccesso;
- c) Capitolato d’Oneri – Art. 3 - In merito al Lotto 2, nello specifico “IMPORTO A BASE DI GARA”: considerato che il sistema di analisi richiesto in Next Generation Sequencing utilizza una tecnologia avanzata e di ultima generazione si ritiene l’importo a base d’asta non congruo e si richiede pertanto di poter considerare l’importo indicato come importo presunto.

Risposta 6:

- a) In merito al Lotto 2 “KIT PER GENOTIPIZZAZIONE DEL VIRUS HCV” per l’analisi della regione NS5B + 5’UTR sono richiesti 190 test/annui, per l’analisi della regione core sono richiesti 45 test/annui.
- b) Si accoglie la richiesta multipla del confezionamento di 32 test, per un totale di 96 test/annui.
- c) Si conferma la base di gara indicata nel Capitolato d’Oneri.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

dott.ssa Giustina Pacifico



Responsabile Unico del procedimento: Giustina Pacifico
Referente della pratica: Donatella Crespi
tel. 0331/449.122 - 121
e-mail: acquistiappalti@asst-ovestmi.it
mail pec: acquistiappalti@pec.asst-ovestmi.it

