

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Area Dipartimentale Economico e Gestionale

Direttore avv. Morris Montalti

U.O. Programmazione e Acquisti di Beni e Servizi

Direttore avv. Morris Montalti

FASCICOLO 2023-11.4.1-11

GARA PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA PER DIAGNOSTICA SIEROLOGICA IN IMMUNOBLOT (LOTTO 1) E DI UN SISTEMA COMPLETO AUTOMATIZZATO PER ANALISI DEL LIQUIDO SEMINALE, (LOTTO 2) PER LE ESIGENZE DEL LABORATORIO DELL'AUSL DELLA ROMAGNA.

IMPORTO A BASE D'ASTA: € 514.428,00 (IVA ESCLUSA; IMPORTO COMPLESSIVO, COMPRESIVO DELLE OPZIONI € 3.328.349,16 (IVA ESCLUSA).  
NUMERO DI GARA 9410130.

### **RISPOSTE AI QUESITI AL 22/12/2023**

#### **Quesito 2) PI373779-23**

Buon giorno, si chiede cortesemente di chiarire quanto segue:

nella Documentazione Amministrativa viene richiesta al punto 5) Eventuale dichiarazione integrativa, tale dichiarazione risulta a sistema come obbligatoria. Nel disciplinare a pagina 17 non è specificata che tipo di dichiarazione l'operatore economico deve produrre, potete cortesemente darci delucidazioni?

#### **Risposta a Quesito 2) PI373779-23**

Qualora l'O.E. avesse necessità di inserire ulteriore documentazione/dichiarazioni amministrative, può utilizzare lo slot 5) denominato "Eventuale dichiarazione integrativa". Per mero errore materiale è stata flaggata la casella come "obbligatoria"; pertanto, qualora tale slot non sia necessario, è sufficiente che l'O.E. inserisca una nota firmata digitalmente indicando "non applicabile-non dovuto".

#### **Quesito 3) PI377999-23**

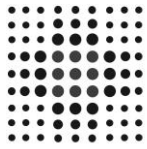
Buon giorno, Si chiede cortesemente di chiarire se il "Format Atto di nomina responsabile esterno del trattamento" debba essere soltanto controfirmato per accettazione oppure intervenga in questa fase già una compilazione. Se il Format deve essere compilato si prega cortesemente di fornire un file editabile. si ringrazia della Vostra attenzione ufficio gare.

#### **Risposta a Quesito 3) PI377999-23**

Si conferma che il "Format Atto di nomina responsabile esterno del trattamento" deve essere soltanto controfirmato per accettazione.

#### **Quesito 4) PI378908-23**

Spett.le Ente, in riferimento al LOTTO 1 della Procedura in Oggetto, siamo con la presente a richiederVi quanto segue: a pagina 7 del Capitolato Lotto 1 Immunoblot (ART. 2.3



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

requisiti indispensabili di minima della strumentazione e dei reagenti pena esclusione) viene richiesto che il blot di conferma HEV rilevi genotipi 1, 2, 3, 4. Per quanto di nostra conoscenza, i test di conferma disponibili in commercio includono genotipi 1 e 3. Si richiede se trattasi di possibile refuso. Cordiali saluti

**Risposta a Quesito 4) PI378908-23**

Si conferma il capitolato tecnico.

Si precisa che è necessario che vengano rilevati i genotipi 1,2,3,4 di HEV, ma non è richiesta la distinzione tra i quattro genotipi.