**OFFERTA TECNICA**

**RELATIVA ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA, PER L’AGGIUDICAZIONE DI UN SISTEMA MALDI TOF**

**CIG: 86801362D4**

Il sottoscritto…….....……………………......., nato a………..………….. Prov. …..., il..……..…..............., C.F..…………………..…, residente a ……..…………..………. Prov…………, Via ..……………………................... n. ..............………, nella sua qualità di…..…….…………………………………………..(*se procuratore, allegare copia della relativa procura notarile, generale o speciale, da cui si evincono i poteri di rappresentanza oppure, nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, copia conforme all’originale della visura stessa ai sensi del d.P.R. 445/2000, ovvero dichiarazione sostitutiva attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura*) dell’impresa…………………………………………, con sede legale a…….……………. Prov…………. Via……….……….......................n.................

**DICHIARA,**

**AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ INCORRERE IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000:**

1. **che i beni/servizi offerti presentano le seguenti caratteristiche tecniche minime richieste dalla *lex specialis* di gara a pena di inammissibilità alla procedura:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caratteristica tecnica minima** | **Dichiarazione di fornitura all included** | |
| strumento per spettrometria di massa su campioni batterici e fungini con tecnologia Maldi Tof | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| strumento utilizzabile sia in polarità positiva che negativa per la caratterizzazione spettrofotometrica di diverse componenti della cellula batterica | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| strumento dotato di laser a 200 Hz | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| peso non superiore ai 90 Kg, posizionabile su un bancone standard da laboratorio, dotato di PC con sistema operativo Windows 10 | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| strumento dotato di una libreria di spettri per l’identificazione anche dei funghi filamentosi, di organismi altamente pericolosi e possibili agenti di bioterrorismo tra i quali: *Bacillus anthracis, Brucella melitensis, Francisella tularensis, Vibrio Cholerae e Clostridium botulinum* | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| possibilità di implementazione della libreria da parte dell’utente in maniera autonoma | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| presenza del modulo per la tipizzazione dei ceppi di *Listeria spp* | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| sistema compatibile con la libreria creata con lo strumento Microflex LT presente in Istituto | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| disponibilità di protocolli per l’analisi di batteri, compresi batteri non fermentanti, anaerobi, micobatteri, oltre a lieviti e funghi filamentosi | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| necessità del solo collegamento elettrico per l’installazione ed il corretto funzionamento | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| sistema di vuoto che non necessita di manutenzione ordinaria, sostituzioni o controlli periodici | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| sistema collegabile alla rete internet del laboratorio per eventuali procedure di diagnostica online in remoto | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| sistema dotato di una telecamera in sorgente che permetta all’utilizzatore di acquisire manualmente gli spettri del campione depositato, visualizzando sul monitor del PC lo spot e scegliendo le posizioni specifiche in cui acquisire i dati | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| possibilità di esportazione dei dati di identificazione in *Microsoft Excel* | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| sistema dotato di un software che permetta l’analisi tassonomica e la clusterizzazione dei dati acquisiti | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| possibilità di modificare i parametri di lettura a scopo di ricerca per la rilevazione anche di peptidi con m/z inferiore a 2 KDa | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| possibilità di utilizzare piastre porta campioni sia usa e getta che riutilizzabili | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| sistema automatico di pulizia della sorgente | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |
| attrezzatura nuova di fabbrica con marchio CE ed attestazioni di conformità alle norme di sicurezza CEI o altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medicale | 🞎 SI  vedasi pag. xxx del documento denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 NO |

***N.B. Si precisa che le caratteristiche minime sopra richieste sono obbligatorie e non possono essere modificate.* La scheda deve essere debitamente compilata in ogni sua parte, barrate le relative caselle e chiaramente indicata/e la/e pagina/e ed il/i documento/i nei quali viene comprovato il possesso della relativa caratteristica tecnica*. L’indicazione di un “NO” comporterà l’esclusione immediata dell’offerente dalla procedura di gara.***

**E FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTRIBUTO** | **DESCRIZIONE** |
| Modello, Ditta Produttrice del prodotto offerto e relativo Codice Fornitore | Marca ……………………………………….…  Modello …………………………………………..  Ditta produttrice …………………………………….  Codice fornitore …………………………………………………… |

***Allegare le schede tecniche della strumentazione***