



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PROGRAMMI DI VERIFICA ESTERNA DI QUALITA’ (VEQ), OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E CENTRI TRASFUSIONALI DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

ALLEGATO 7 -SCHEDA CONOSCITIVA DEI PRODOTTI

SCHEDA CONOSCITIVA DEI PRODOTTI

CHIMICA CLINICA

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

COAGULAZIONE

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

EMATOLOGIA

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

HB GLICATA

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

HB SCREENING

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

MARCATORI CARDIACI

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

MORFOLOGIA CELLULARE

- Preparato ematologico

specificare _____

PEPTIDI NATRIURETICI

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

PROTEINE SPECIFICHE

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

RETICOLOCITI

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

SANGUE OCCULTO

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

VELOCITA' DI ERITROSEDIMENTAZIONE V.E.S.

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

BATTERIOLOGIA

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

MICOBATTERIOLOGIA

- Matrice
- Tipo di confezionamento

specificare _____
specificare _____

PARASSITOLOGIA

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

SIEROIMMUNOLOGIA (Epat + Hiv)

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

SIEROIMMUNOLOGIA (Torch + Altri)

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

SIEROIMMUNOLOGIA (Lue)

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

ALLERGOLOGIA

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

CDT (Carboidrated Deficient Transferrin)

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

DROGHE ABUSO SCREENING

- Matrice
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

specificare _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

FARMACI

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

IMMUNOEMATOLOGIA (Emazie –Plasma)

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

IMMUNOMETRIA A (Endocrinologia + Altri)

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

IMMUNOMETRIA B (Marcatori tumorali)

- Matrice umana
- Stato Fisico
- Tipo di confezionamento

si ☐ no ☐ parzialmente ☐ _____
liofilo ☐ liquido ☐
specificare _____

Si dichiara che tutti i materiali proposti sono negativi ai test di ultima generazione per la ricerca dell'HBsAg, dell'Ab anti-HCV e dell'Ab anti-HIV e corrispondenti ai requisiti di sicurezza previsti dalle norme in vigore.

Il contenuto della presente scheda vale come dichiarazione resa ai sensi del D.p.R. 445/2000.

Ogni singola risposta fornita sarà vincolante per la Ditta offerente in caso di aggiudicazione.

TIMBRO E FIRMA (a)

(Legale Rappresentante /Procuratore della Ditta concorrente)

(a) firma per esteso e leggibile.

Ai sensi dell'articolo 45 del D.p.R. 445/2000, in luogo dell'autenticazione della sottoscrizione, allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità.