REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N° 7 Carbonia

Deliberazione n. 21

adottata dal Direttore Generale in data - 8 APR. 2011

OGGETTO: Acquisizione test per il rilevamento infezione da micobatteri tubercolari "Quantiferon" – CIG 14905497FO - Ditta A.D.A. Srl.

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti il quale:

Atteso che il Responsabile del Laboratorio Analisi ha inoltrato con nota Prot. 277/11 lab del 04/03/2011, Prot. ABS 1214 del 04/03/2011, la richiesta di acquisizione di test per il rilevamento infezione da micobatteri tubercolari, occorrente per consentire il fisiologico approccio alle nuove terapie, cosiddette "biologiche", ormai utilizzate da una fascia sempre più ampia di pazienti affetti da patologie del sistema immunitario;

Constatato che la richiesta è accompagnata da specifica relazione di scelta, non sindacabile dall'ufficio, con la quale il Responsabile del Laboratorio Analisi individua il prodotto "Quantiferon" fornito dalla ditta A.D.A. Srl quale unico a possedere le caratteristiche tecniche necessarie per il rilevamento sopra indicato;

Preso atto che il Direttore Sanitario e il Capo Dipartimento Area Medica hanno espresso parere favorevole alla richiesta di acquisizione come da annotazione sulla richiesta su indicata;

Considerato che l'acquisto può essere effettuato a mezzo procedura negoziata ai sensi dell'art.57 comma 2 punto b) del D.Lgs. 163/2006;

Atteso che con nota Prot. 6137 del 16/03/2010 è stata inoltrata richiesta di preventivo alla ditta A.D.A. Srl;

Preso atto dell'offerta pervenuta Prot. 6647 del 22/03/2011, esaminata in data 05/04/2011 dal Responsabile del Laboratorio Analisi;

Visto il D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.

PROPONE

Atto di acquisizione di test per il rilevamento infezione da micobatteri tubercolari come da offerta della ditta A.D.A. Srl e sulla base delle esigenze manifestate dal Responsbaile del Laboratorio Analisi.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti

Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di disporre l'acquisizione dalla ditta A.D.A. Srl del seguente diagnostico, come da offerta rif. 031811 (PR) 35) del 18/03/2011:

		Codice	CND	Nr. test/conf.	Nr. Conf.	Prezzo	Parziale
1	Quantiferon-TB Gold Elisa Kit	05940201 CE	W01030601	58	5	€ 1.300,00	€ 6.500,00
2	Quantiferon-TB Gold Blood Collection Tubes	05900201 CE	W050101010201	100	3	€ 1.500,00	€ 4.500,00
3	Quantiferon-Mitogen Blood Collection Tubes	05930201 CE	W050101010201	100	2	€ 500,00	€ 1.000,00
				100	1	in omaggio con il primo ordine contestuale di n°1 conf. di ciascuna delle voci 1 e 2	
In uso gratuito il programma di calcolo per elaborare i risultati ottenuti con i kit							

- di dare atto che l'affidamento avrà durata annuale a far data dal 01/05/2011.

- di imputare la spesa complessiva annua di € 14.400,00 inclusa IVA al piano dei conti cod. 0501010601 "Acquisti di materiale diagnostici e prodotti chimici" del piano dei conti del Bilancio.

- di dare atto che nei movimenti di scarico informatico da parte dei magazzini competenti saranno individuati gli effettivi Centri di Rilevazione utilizzatori dei diagnostici oggetto del presente atto.

Il Direttore Generale
Dott. Maurizio Calamida

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE AZIENDA USL N° 1 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra

Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Farci

Resp.le Serv. Acquisti/Dr.ssa A.Foddis

Coord. Sett. Acquisti/G. Ventura

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 21 del - 8 APR. 2011

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 11 APR. 2011 al 26 APR. 2011

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N.7 CARBONIA

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

Destinatari:

- *Collegio Sindacale*
- *Servizio Bilancio*
- *Servizio Acquisti*

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

P1/1214 del 04.03.2011/ABS

Prot. 277/11 lab

Carbonia 04/03/2011

Vostro riferimento ☐

Nostro riferimento ☐

Al
Direttore S.C.. Servizio acquisti Dott.Foddis A.
Direttore Sanitario Dott. A.Farci

SEDE

Oggetto Acquisto QUANTIFERON

Allo scopo di consentire il fisiologico approccio alle nuove terapie , cosiddette "biologiche" , ormai utilizzate da una fascia sempre più ampia di pazienti affetti da patologie del sistema immunitario , si rende necessario l'acquisto del test per il rilevamento dell'infezione da MICOBATTERI TUBERCOLARI , prodotto unico , esclusivo della ditta ADA , denominato QUANTIFERON ,per il quale si allega dichiarazione di scelta .

Il quantitativo previsto per anno è di 300 test

Capo Dipartimento AREA MEDICA Dott. PIETRO GRECO
Direttore SC Medicina di Laboratorio , Dott. M.CRISTINA GARAU

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail :
dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

OGGETTO: CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA

Il sottoscritto Dott. Garau Maria Cristina Responsabile del Reparto di Medicina di Laboratorio., dichiara sotto la propria personale responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n° n° 277/11 lab. PI 1214 del 04/03/2011, sono gli unici, e peraltro insostituibili a possedere i requisiti tecnici ed il grado di perfezione necessari, così come descritti nell'allegata relazione, e sono fornibili unicamente dalla Ditta "ADA., per cui si attesta la privativa industriale, ai sensi del punto b) comma 2 dell'art. 57 del D. Lgs. 163/06.

Carbonia li 7.3.'11

Il RESPONSABILE
Dott. M. CRISTINA GARAU (1)
(2)

PIETRO CARECO

SI CONVALIDA LA SUESTESA RELAZIONE DI SCELTA
IL RESPONSABILE MEDICO P.O.
Dott. ANTONIO FADDI (1)
(2)

VISTO:
Si esprime parere favorevole
IL DIRETTORE SANITARIO

Carbonia li 8.3.'11

(1) nome e cognome in stampatello
(2) firma leggibile

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N° 7 Carbonia

Servizio Acquisti

Prot. PG/6137 **Carbonia 16/03/2011**

Comunicazione trasmessa solo via fax
SOSTITUISCE L'ORIGINALE
Ai sensi del'art. 6 c. 2 L. 412/1991

Spett.le Ditta
A.D.A. Srl
Via Grecia 25/2
35127 Padova

OGGETTO: Richiesta di offerta per fornitura annuale di test per rilevamento infezione da micobatteri tubercolari – Gara n. 154706 - CIG 14905497F0.

Con la presente si chiede di formulare la Vs. migliore offerta per l'acquisizione di quanto segue:

- **n° 300 test per il rilevamento dell'infezione da micobatteri tubercolari – Quantiferon**

L'offerta dovrà indicare l'eventuale necessità di utilizzo di lettore/apparecchiature per l'effettuazione delle analisi.

L'affidamento della fornitura è di durata annuale. L'affidamento potrà essere rescisso su esplicita volontà dell'Azienda, anche senza alcun motivo imputabile alla ditta, in qualsiasi momento prima della naturale scadenza del medesimo, qualora si decidesse l'interruzione dell'attività espletata direttamente dall'Azienda o la soppressione del servizio, senza che la ditta possa avanzare riserva alcuna o richiesta di indennizzo.
La Ditta ha l'obbligo di continuare la fornitura alle condizioni convenute fino all'aggiudicazione del successivo affidamento e ciò non oltre il limite di giorni 90 (novanta) dalla scadenza naturale.
La nostra Azienda si riserva la facoltà di effettuare variazioni in più o in meno nelle ordinazioni, nei limiti del 20% (art. 11 R.D. 2440/1923), senza che ciò possa comportare alcuna variazione del prezzo.

DOCUMENTAZIONE

Unitamente all'offerta, la ditta deve presentare, pena l'esclusione quanto segue:

1. Scheda tecnica e metodologica
2. Catalogo e listino prezzi.
3. Certificazione CE
4. Dichiarazione che trattasi di prodotto esclusivo/infungibile
5. Dichiarazione di formale accettazione da parte della ditta di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i..
6. La presente lettera, debitamente firmata e timbrata in ogni foglio.

FORMULAZIONE DELL'OFFERTA

L'offerta, redatta in carta legale, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta. L'offerta deve contenere i prezzi unitari, praticati per tutta la durata della fornitura, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda. Nell'offerta il prezzo dovrà essere indicato in cifre ed in lettere; in caso di discordanza sarà ritenuto valido il prezzo più

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781 6681
Fax. 0781 66835006
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/ 6683227
Fax. 0781/ 6683224
Mail: gigliola.ventura@aslcarbonia.it

vantaggioso per la nostra Azienda USL.

L'offerta economica, dovrà riportare i seguenti dati:
1) denominazione generica del prodotto;
2) codice e nome indicato dalla ditta;
3) prezzo unitario netto a test
4) CND
5) la quantità di prodotto contenuto nella confezione primaria e nell'imballo secondario.
6) valore dell'IVA vigente.

L'offerta dovrà pervenire entro le ore 13.00 del giorno **24 marzo 2011** racchiusa in plico chiuso, all'esterno del quale, oltre il mittente, dovrà essere riportata l'oggetto della presente richiesta. L'offerta dovrà essere inviata al indirizzo: *Azienda Sanitaria Locale 7 - Servizio Acquisti, Via Dalmazia 83, 09013 Carbonia.*

L'offerta deve intendersi fissa ed immutabile per tutta la durata della fornitura.
L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata.

ESECUZIONE DELLA FORNITURA - INADEMPIENZE E PENALITA'

La merce di volta in volta ordinata deve essere consegnata entro il termine di gg. 10 (dieci) dalla data di ricevimento dell'ordine.
Le consegne devono essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 sino alle ore 13,00 presso il magazzino di Farmacia dei Servizi Farmaceutici Territoriali di Carbonia e di Iglesias, secondo l'indicazione riportata nell'ordine di fornitura.
La merce viaggia a rischio e pericolo del fornitore, pertanto l'allestimento dovrà essere accurato e tale da evitare avarie e perdite del prodotto.
Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna della merce ordinata.
Il controllo quantitativo viene effettuato dai Servizi di Farmacia di Iglesias e di Carbonia. La firma all'atto del ricevimento della merce indica solo una corrispondenza del numero di colli inviati.
La quantità è esclusivamente quella accertata presso il magazzino di Farmacia e deve essere riconosciuta ad ogni effetto dal fornitore.
Agli effetti del collaudo qualitativo, la firma apposta per ricevuta al momento della consegna non esonera la Ditta fornitrice dal rispondere ad eventuali contestazioni che potessero insorgere all'atto dell'utilizzo del prodotto.
L'Amministrazione, tramite i propri incaricati, può effettuare in qualsiasi momento, il prelievo di alcuni campioni della merce consegnata durante il periodo di fornitura, al fine di effettuare le opportune analisi e/o verificare la corrispondenza alle caratteristiche indicate.
Qualora, a seguito di tali accertamenti, il prodotto fornito non risulti conforme, la Ditta è obbligata a sostituirlo immediatamente e comunque entro un termine massimo di cinque giorni.
Le spese per le analisi qualitative, sono a carico della Ditta fornitrice, qualora i dati rilevati risultino difformi.
In caso di provvedimenti di sequestro o di altre disposizioni Regionali o Ministeriali tendenti alla sospensione dell'utilizzo di particolari lotti, la Ditta deve sostituire il prodotto non utilizzabile entro cinque giorni.
In caso di mancata puntuale consegna totale o parziale, la nostra Azienda potrà applicare a carico del fornitore una penale pari al 5% della merce non consegnata e, qualora lo ritenga, si rifornirà della merce stessa presso altra ditta, addebitando al fornitore inadempiente l'eventuale maggiorazione del prezzo pagato rispetto a quello convenuto.

PAGAMENTO DELLE FATTURE

I quantitativi di merce ammessi al pagamento sono quelli accertati dai Servizi di Farmacia dell'Azienda, in seguito al controllo delle singole consegne. La fatturazione della merce deve avvenire, a norma di legge, con esplicito riferimento alle bolle di consegna. Il pagamento delle forniture avverrà secondo le seguenti modalità:
"L'importo dei beni forniti, se non saranno intervenute contestazioni, viene pagato tramite la tesoreria

dell'Azienda (attualmente: Banco di Sardegna - Carbonia) entro 90 (novanta) giorni dalla data di effettiva ricezione della fattura o di altro titolo equipollente, al protocollo fatture dell'Azienda (tale termine s'intende operante solo nel caso che la fattura segue o sia contemporanea alla fornitura).
Nell'eventualità che l'effettiva fornitura sia successiva alla notifica della fattura, i 90 (novanta) giorni decorreranno dalla data di consegna delle merci nel magazzino e non dalla ricezione della fattura". I 90 giorni decorrono dal giorno di effettiva ricezione e collaudo-controllo (qualitativo e quantitativo) della merce, anche se il ricevimento della fattura è di data anteriore a quest'ultimo.
Qualora venisse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, ai sensi del 1 comma dell'art. 5 del D. Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.

NOTIFICHE – CONTENZIOSO – SEDE LEGALE

Tutte le comunicazioni, per essere ritenute valide, devono essere fatte solamente nella forma scritta. La ditta elegge, ai fini contrattuali e legale, il proprio domicilio legale in Carbonia.
Tutte le controversie sono devolute alla giurisdizione esclusiva del giudice amministrativo (art. 244 del D.Lgs. 12/04/06 n° 163)

NORME DI RINVIO

L'appalto s'intende regolato dalle norme specifiche in materia di prevenzione e sicurezza sugli ambienti di lavoro, anche se non espressamente richiamate, nonché da disposizioni specifiche che potranno essere emanate nel corso contrattuale.
Sono valide, in quanto applicabili, le norme del codice civile e tutte le specifiche disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti, anche se non espressamente qui richiamate.

IL RESP.LE SERVIZIO ACQUISTI
Dr.ssa Agnese Foddis

Coord. Settore Acquisti
Gigliola Ventura

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781 6681
Fax. 0781 66835006
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/ 6683227
Fax. 0781/ 6683224
Mail: gigliola.ventura@aslcarbonia.it

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/03/2011 10:35
NOME : ASL7 SERV.ACQUISTI
FAX : 07816683224
TEL : 07816683224
SER.# : 000H9N999976

DATA,ORA	16/03 10:33
FAX N./NOME	00498703667
DURATA	00:01:42
PAGINE	03
RISULT	OK
MODO	STANDARD

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N° 7 Carbonia

Servizio Acquisti

Prot. PG/6137 **Carbonia 16/03/2011**

Comunicazione trasmessa solo via fax
SOSTITUISCE L'ORIGINALE
Ai sensi dell'art. 6 c. 2 L. 412/1991

Spett.le Ditta
A.D.A. Srl
Via Grecia 25/2
35127 Padova

OGGETTO: Richiesta di offerta per fornitura annuale di test per rilevamento infezione da micobatteri tubercolari – Gara n. 154706 - CIG 14905497F0.

Con la presente si chiede di formulare la Vs. migliore offerta per l'acquisizione di quanto segue:

- **n° 300 test per il rilevamento dell'infezione da micobatteri tubercolari – Quantiferon**

L'offerta dovrà indicare l'eventuale necessità di utilizzo di lettore/apparecchiature per l'effettuazione delle analisi.

L'affidamento della fornitura è di durata annuale. L'affidamento potrà essere rescisso su esplicita volontà dell'Azienda, anche senza alcun motivo imputabile alla ditta, in qualsiasi momento prima della naturale scadenza del medesimo, qualora si decidesse l'interruzione dell'attività espletata direttamente dall'Azienda o la soppressione del servizio, senza che la ditta possa avanzare riserva alcuna o richiesta di indennizzo.
La Ditta ha l'obbligo di continuare la fornitura alle condizioni convenute fino all'aggiudicazione del successivo affidamento e ciò non oltre il limite di giorni 90 (novanta) dalla scadenza naturale.
La nostra Azienda si riserva la facoltà di effettuare variazioni in più o in meno nelle ordinazioni, nei limiti del 20% (art. 11 R.D. 2440/1923), senza che ciò possa comportare alcuna variazione del prezzo.

DOCUMENTAZIONE

Unitamente all'offerta, la ditta deve presentare, pena l'esclusione quanto segue:

1. Scheda tecnica e metodologica
2. Catalogo e listino prezzi.
3. Certificazione CE
4. Dichiarazione che trattasi di prodotto esclusivo/infungibile
5. Dichiarazione di formale accettazione da parte della ditta di assumere tutti gli obblighi di

Da: Ufficio Vendite
Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova
☎ +39-049-870-3662
🖷 +39-049-870-3667
e-✉ info@adaweb.it
Data: venerdì 18 marzo 2011
Pagina(e) inclusa la copertina # 05

A: A.S.L. 7 CARBONIA
Servizio Acquisti
Via Dalmazia 83
09013 Carbonia CA

Oggetto: Richiesta di offerta per fornitura annuale di test per rilevamento infezione da micobatteri tubercolari.
Gara n. 154706 - CIG 14905497F0
Vs. Prot. PG/6137 del 16.03.2011
Ns. Offerta 031811 (PR 35) del 18.03.11

Offerta Economica

Spettabile Azienda,

facendo seguito alla Vs. gentile richiesta citata in oggetto e pervenutaci a mezzo fax in data 16 u.s., provvediamo a trasmettere, in allegato, la nostra migliore offerta per i prodotti della linea QuantiFERON.

1) Per la realizzazione di nr. 300 test annui da Voi ipotizzati, con *il* ***test a 2 provette,*** si prevede l'utilizzo di:

Codice	***Descrizione***	***Nr. test/conf.***	***Nr. confezioni***	***Prezzo unitario a confezione €***
05940201 CE	QuantiFERON-TB Gold Elisa kit	88	03	1.300,00 (milletrecento/00)
05900201 CE	QuantiFERON-TB Gold Blood Collection Tubes	100	03	1.500,00 (millecinquecento/00)

Per un importo complessivo annuale pari a: **€ 8.400,00 (ottomilaquattrocento/00) + IVA.**
Costo unitario a test € 29,77 (ventinove/77)

2) Per la realizzazione di nr. 300 test annui da Voi ipotizzati, con *il* ***test a 3 provette,*** si prevede l'utilizzo di:

Codice	***Descrizione***	***Nr. test/conf.***	***Nr. confezioni***	***Prezzo unitario a confezione €***
05940201 CE	QuantiFERON-TB Gold Elisa kit	58	05	1.300,00 (milletrecento/00)
05900201 CE	QuantiFERON-TB Gold Blood Collection Tubes	100	03	1.500,00 (millecinquecento/00)
05930201 CE	QuantiFERON-Mitogen Blood Collection Tubes	100	03	500,00 (cinquecento/00)

Per un importo complessivo annuale pari a: **€ 12.500,00 (dodicimilacinquecento/00) + IVA.**
Costo unitario a test € 42,41 (quarantadue/41)

Condizioni straordinarie a Voi riservate per il test a 3 provette:

- esclusivamente per il primo ordine di nr. 1 (una) confezione di QuantiFERON - TB GOLD Elisa kit (cod. 05940201 CE) e di nr. 1 (una) confezione di QuantiFERON - TB GOLD Blood Collection Tubes (cod. 05900201 CE) in un'unica soluzione, sarà inviata nr. 1 (una) confezione di QuantiFERON - Mitogen Blood Collection Tubes (cod. 05930201 CE) in omaggio.

In questo modo, l'importo di fornitura annuale relativa al test a 3 provette diventerà pari a: **€ 12.000,00 (dodicimila/00) + IVA.**

Sugli importi esposti sarà applicata l'IVA in base alla normativa vigente, attualmente del 20%.

Come da Voi richiesto, inoltre, indichiamo, di seguito, i codici CND dei prodotti offerti e la quantità di prodotto contenuta in ciascuna confezione:

Codice	*Descrizione*	*Codice CND*	*Confezionamento*
05940201 CE	QuantiFERON-TB Gold Elisa kit	W01030601	2x12x8 elisa
05900201 CE	QuantiFERON-TB Gold Blood Collection Tubes	W050101010201	100x2 provette 13x75
05930201 CE	QuantiFERON-Mitogen Blood Collection Tubes	W050101010201	100 provette 13x75

Infine, alleghiamo la dichiarazione di esclusività del prodotto e con l'occasione ricordiamo che la nostra società è esclusivista per l'Italia dei prodotti della Linea QuantiFERON. Inoltre il programma di calcolo per elaborare i risultati ottenuti con i kit è fornito in uso gratuito.

Restiamo a disposizione per qualsiasi ulteriore informazione si rendesse necessaria.

Cordiali saluti,

Andrea Grino
Amministratore Unico

Dalla attenta analisi delle specifiche del prodotto si individua la 2ª proposta (che sostituisce la provetta con mitogeno), sarà utile per le richieste formulate dai clinici. Infatti l'uso del test è destinato esclusivamente ai pazienti immunosoppressi da inserire in protocolli terapeutici per l'uso di farmaci biologici: i TNFα, Mab therapeutic, in cui lo stato di immunocompetenza è già compromesso. Valutati questi aspetti, di concerto con i colleghi clinici, si chiede di avviare l'acquisto della proposta n° 2 "test a TRE provette"

Da fedi

AZ

DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA'

Il sottoscritto Andrea Grillo, nato a Padova, il 03/01/1959, nella sua qualità di amministratore unico della ditta a.d.a. s.r.l., consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che la ditta a.d.a. s.r.l., con sede in Padova, via Grecia n. 25/2, distribuisce in esclusiva sul territorio italiano i prodotti linea QuantiFERON®, nelle versioni: QuantiFERON® - TB Gold Elisa kit; QuantiFERON® - TB Gold Blood Collection Tubes; QuantiFERON® - Mitogen Blood Collection Tubes; QuantiFERON® - TB Gold In-Tube Maxi; QuantiFERON® - TB Gold In-Tube Maxi 3; QuantiFERON® - Elisa kit; QuantiFERON® Elisa Kit Lab Pack; QuantiFERON® TB GOLD Blood Collection Tubes Dispenser Pack; QFT – CMV Single Patient Sampling Pack; (Cellestis Limited - Australia - www.cellestis.com).

2. che il kit QuantiFERON® è prodotto esclusivamente da Cellestis Limited (Level 1, Office Tower 2, Chadstone Center, PO Box 169 – 1341 Dandenong Rd – Chadstone Victoria – Australia 3148) e che la tecnologia di questo test è coperta da due famiglie di brevetti internazionali. In dettaglio:

   a) La prima famiglia di brevetti copre l'utilizzo del sangue intero, incubato con un antigene, per un certo periodo di tempo, e la successiva rilevazione dell'interferone gamma (INF-γ) prodotto dai linfociti del campione in esame;

   b) Il sistema QuantiFERON-TB®-GOLD misura l'INF-γ prodotto quale risposta dei linfociti del sangue intero alla stimolazione rappresentata da proteine specifiche del *Mycobacterium tuberculosis complex*. La seconda famiglia di brevetti, che copre l'utilizzo di queste proteine per uso diagnostico, è sotto il controllo dello Statens Serum Institut (SSI), Danimarca. Cellestis Limited ha una licenza esclusiva dell'SSI per l'utilizzo di queste proteine (ESAT-6, CFP-10, TB7.7) nel proprio sistema brevettato QuantiFERON-TB®.

Padova, venerdì 18 marzo 2011

In fede

Andrea Grillo
Amministratore Unico

applicazioni diagnostiche avanzate

a.d.a. s.r.l.
Via Grecia, 25/2 · I-35127 Padova
Tel +39 049 8703662
Fax +39 049 8703667
e-Mail: info@adaweb.it
pec: ada@pec.adaweb.it
P.I. - C.F. - Reg. Impr. PD 03653370282

SPETT.LE
A.S.L. 7 CARBONIA
Via Dalmazia 83
09013 CARBONIA (CI)

OFFERTA

C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
00200	02261310920	080 - 025.7092		013	**35**	**18/03/2011**	1

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: B090-Bon.Banc. 90 gg DF
PERSONA DA CONTATTARE: -
BANCA D'APPOGGIO: -
RIFERIMENTI VS. DOCUMENTI: VS.PROT.PG/6137 - 16/03/2011
VALIDITA' OFFERTA: **31/12/2011**

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.%
05940201 CE	QuantiFERON® - TB Gold Elisa Il kit contiene 2 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati anche per l'automazione. Da utilizzare con 05900201 CE, 05930201 CE. CND = W01030601 CIVAB = MMBCJY04	nr	1	1.300,00	
05900201-CE	QTF® - Blood Collection Tubes 1ml 13x75 La confezione contiene 100 provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL Nil e 100 provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL TB Antigens. Da utilizzare con il cod. 05940201 CE. CND = W050101010201 CIVAB = MMBCJY05	nr	1	1.500,00	
05930201 CE	QFT® - Mitogen Blood Collection Tubes La confezione contiene 100 provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL Mitogeno. Da utilizzare con 05990201M CE oppure 05940201 CE e 05900201 CE. CND = W050101010201 CIVAB = MMBCJY03	nr	1	500,00	

PORTO: FRANCO
DESCRIZIONE VETTORE
TRASPORTO A CURA DEL: VETTORE

ANNOTAZIONI

N.B. TUTTI I PREZZI SONO DA INTENDERSI AL NETTO DI IVA

Rev. 02.01.2011

Condizioni generali di vendita

1. I prezzi indicati nel presente listino si intendono franco nei nostri magazzini. Essi costituiscono impegno: sono validi i prezzi in vigore alla data di consegna o spedizione. Per i prodotti non inclusi nel presente catalogo, i prezzi verranno comunicati su richiesta del Cliente. Tale listino annulla e sostituisce il precedente e rimarrà in vigore fino al successivo aggiornamento.

2. L'imposta sul valore aggiunto (IVA) è sempre a carico del Cliente.

3. Ordine minimo di € 500,00.

4. Ogni ordinazione dovrà essere indirizzata, sempre per iscritto, e-mail o tramite fax e dovrà contenere i seguenti elementi:
   a. -ragione sociale ed indirizzo del committente
   b. -codice fiscale, numero partita IVA, ragione sociale ed indirizzo fiscale validi per l'intestazione della fattura
   c. -eventuale diverso recapito della fattura
   d. -denominazione ed indirizzo completo del destinatario della merce
   e. -numero e data dell'ordine timbro e firma del committente
   f. -denominazione del prodotto e numero del catalogo
   g. -quantità richiesta
   h. -estremi di autorizzazione per eventuale/esenzione IVA

5. I pagamenti si intendono a 30 giorni data fattura, salvo diversi accordi, eventuali interessi di mora saranno conteggiati a parte, con una maggiorazione di 3 punti sul tasso ufficiale di sconto. La società A.D.A. si riserva il diritto di evadere ordini ai Clienti morosi. La proprietà della merce resterà tale fino al pagamento degli stessi, eventuali acconti a fronte di insolvenze saranno trattenuti a titolo di parziale risarcimento.

6. Ai sensi della Legge 136/2010 e successive modifiche ed integrazioni, l'appaltante è tenuto ad assolvere gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari, provvedendo, inoltre a riportare, ove previsto, il codice CIG e, ove obbligatorio, il codice CUP.

7. A.D.A. potrà evadere gli ordini in più soluzioni in relazione alla disponibilità dei prodotti.

8. Il Cliente è tenuto a verificare i prodotti alla consegna. I reclami relativi alla merce saranno accettati se presentati entro 7 gg. dal suo ricevimento con atto scritto in cui devono essere indicati gli elementi fondamentali tecnici e amministrativi del reclamo compresi numero di lotto e scadenza del prodotto in oggetto. I reclami relativi ad estratti conto e fatture, dovranno essere presentati per iscritto entro 7 gg. dalla data di ricezione. Il reclamo non autorizza una diminuzione del prezzo o alcuna trattenuta sull'importo della fattura.

9. A.D.A. è in ogni modo unicamente tenuta alla sostituzione della merce contestata con altra equivalente senza riconoscimento di ulteriori forme di risarcimento.

10. A.D.A. non sarà responsabile per la mancata evasione di ordini dovuta a cause di forza maggiore e non imputabili ad essa.

11. La merce viaggia sempre a rischio e pericolo del committente.

12. Salvo accordi particolari, non si accettano di ritorno reagenti scaduti.

13. La società ha facoltà di inviare campioni o campionature in forma ridotta per consentire ai clienti una verifica delle possibili applicazioni sulla strumentazione o a scopo valutativo. Inoltre i prodotti possono essere inviati alla Clientela in sconto merce in base agli accordi contrattuali vigenti.

14. Con ordine iscritto, e-mail o tramite fax, il Cliente si impegna ad accettare tutte le condizioni sopra esposte.

15. Unico foro competente quello di Padova.