

Via dell'Industria 7 - 20020 Villa Cortese, Milano
 P.I.: 09971540159 www.meridianbioscience.e
 Tel 0331-433636 - Fax 0331-433616
 PEC meridianbioscience@legalmail.it



Vs. rif prot. n. PG/2013/0045366
 Ns. rif MU/me/590-13

Spettabile AZIENDA SANITARIA LOCALE NUORO
 Via Demurtas 1
 08100 Nuoro

NU

Villa Cortese, 3 ottobre 2013

All'attenzione Servizio Provveditorato Risorse Materiali

Oggetto: Offerta per la fornitura di prodotti diagnostici anno 2013-14

Con la presente, in riferimento alla Vostra richiesta (prot. n. PG/2013/0045366), in data 17/09/2013, la scrivente Meridian Bioscience Europe S.r.l. è lieta di sottoporVi la migliore offerta per i prodotti di seguito riportati.

Riferimento	Nostro codice	Descrizione	Listino	% sconto	Prezzo offerto per conf. €
1	750720	<u>ImmunoCard® STAT HpSA</u> - 20 det. (CND W0105090102)	556,97	74,86	140,00
2	B-LFCAL25	<u>Quantum Blue® Lateral Flow Calprotectin</u> - 25 test (CND W0102160199)	475,00	26,32	350,00
3	B-CALRD	<u>BUHLMANN Smart-Prep</u> - 50 test (CND W05019001)	120,00	16,67	100,00
4	SB0019	<u>Schebo M2-PK Quick</u> - 10 test (CND W0103080204)	300,00	33,33	200,00
in alternativa	SB0011	<u>M2-Pk Stool test (Faecal Metabolic Tumor Marker)</u> - 96 test (CND W0102069009)	861,01	36,12	550,00
5	SB0006	<u>Pancreatic Serum Elastase</u> - 96 test (CND W0102069009)	840,44	28,61	600,00
6	SB0007	<u>Pancreatic Fekal Elastase</u> - 96 test (CND W0102069009)	823,96	21,11	650,00
7	757020	<u>ImmunoCard® STAT Norovirus</u> - 20 test (CND W0105099099)	260,00	7,69	240,00
8	751420	<u>ImmunoCard STAT!® CGE</u> - 20 test (CND W0104050299)	480,00	37,50	300,00
9	709030	<u>ImmunoCard® Mycoplasma IgM</u> - 30 det. (CND W0105010802)	515,74	30,20	360,00
10	750920	<u>SASTM Legionella Test</u> - 20 test (CND W0105010501)	420,00	52,38	200,00
11	751120	<u>Rapid Strip Rota/Adeno</u> - 20 det. (W0105040601+W0105040606)	226,60	69,11	70,00
12	751330	<u>TRU RSV®</u> - 32 det (CND W0105099002)	650,00	65,54	224,00
13	751530	<u>ImmunoCard STAT!® Campy</u> - 30 test (CND W0105011401)	480,00	43,75	270,00
14	712050	<u>ImmunoCard® Toxin A&B</u> - 50 test (CND W0105090106)	1 000,00	55,00	450,00
15	751630	<u>ImmunoCard STAT!® EHEC</u> - 30 test (CND W0105011502)	480,00	50,00	240,00
16	7516MC2	<u>Mac Conkey Broth</u> (Brodo arricchimento) 20 fiale da 5 ml (CND W0104010201)	20,60	22,33	16,00
17	SB5806	<u>Quick Prep for M2-PK Stool test</u> - 42 test (CND W0102039099)	49,16	100,00	0,00
18	SB5805	<u>Quick Prep</u> - 42 test (CND W0102069009)	49,16	100,00	0,00
19	SB0024	<u>ScheBo Pancreas Elastase 1 Quick</u> - 10 test (CND W0102069009)	300,00	33,33	200,00
20	751930	<u>TRU® Legionella</u> - 32 test (CND W0105010501)	512,00	37,50	320,00

Allegato A
 alla deliberazione
 N. _____ del _____

Condizioni di fornitura: Prezzi: al netto di I.V.A. 22%.
 I.V.A.: a Vs. carico nella misura di legge.



Meridian

Bioscience Europe s.r.l.

Via dell'Industria 7 - 20020 Villa Cortese, Milano
P.I.: 09971540159 www.meridianbioscience.e
Tel 0331-433636 - Fax 0331-433616
PEC meridianbioscience@legalmail.it

Porto: franco Pagamento: rimessa diretta 90 gg. data fattura

Validità Offerta: 12 mesi

Termine consegna: entro 10 gg dal ricevimento ordine.

Porto: franco Imballo: gratis

La presente annulla e sostituisce tutte le offerte precedenti.

Cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri saluti.

MERIDIAN BIOSCIENZE EUROPE S.R.L.

Procuratore - Dott. Fabio Rossetti



Il Responsabile Ufficio Gare



ASL Nuoro

Azienda Sanitaria Locale Nuoro

Modello di richiesta d'acquisto di "materiali diagnostici" in regime di
AFFIDAMENTO DIRETTO
 ex art. 31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D. Lgs. 163/2006

ASL3
 NP/2013/0012936 del 17/10/2013 art. 13.3

Al Servizio Provveditorato
 e Risorse Materiali
 ASL n.3 NUORO
 SEDE



P.O. San Francesco
 U.O. Laboratorio Analisi

**Si richiede la fornitura dei prodotti sottoelencati: Ditta Meridian
 urgente in attesa di nuovo service**

N. progr	PRODOTTO (nome commerciale)	codice	Q.ta Richiesta	Fabbisog o mesi
1	IMMUNOCARD STAT HPSA	750720	24 CONF.	12 MESI
2	TEST RAPIDO QUANTITATIVO PER LA CALPROTECTINA FECAL	B-LFCAL 25	2 4 CONF.	12 MESI
3	BUHLMANN SMART PREP	B-CAL RD	12 CONF.	12 MESI
4	M2-PK QUICK	SB0019	1 CONF	12 MESI
5	PANCREATIC ELASTASE SERUM TEST	SB0006	1 CONF	12 MESI
6	PANCREATIC ELASTASE SERUM STOOL TEST	SB0007	1 CONF	12 MESI
7	IMMUNOCARD NOROVIRUS	757020	2 CONF	12 MESI
8	IMMUNOCARD STAT CGE	751420	2 CONF	12 MESI
9	IMMUNOCARD MICOPLASMA	709030	2 CONF	12 MESI
10	SAS LEGIONELLA TEST	750920	2 CONF	12 MESI
11	RAPID STRIP ROTA/ADENO	751120	2 CONF	12 MESI
12	TRU RSV	751330	2 CONF	12 MESI
13	IMMUNOCARD STAT CAMPY	751530	2 CONF	12 MESI
14	IMMUNOCARD TOXINS A e B	752050	2 CONF	12 MESI
15	IMMUNOCARD STAT ENEC	751630	2 CONF	12 MESI
16	MC CONKEY BROTH	7516MC2	2CONF	12 MESI
17	QUICK PREP FOR M2 -PK	SB5806	1 CONF	12 MESI
18	QUICK PREP FOR PANCREATIC FECAL ELASTASE	SB5805	3 CONF	12 MESI
19	PANCREAS ELASTASI 1 QUICK	SB0024	3	12 MESI
20	TRU LEGIONELLA	751930	2	12 MESI

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

Il Direttore dell' U.O.



Il Direttore del Dipartimento del Farmaco

Il Direttore del P.O.

IL DIRETTORE
del U.O. FARMACOTECNICA
del P.O. "S. Francesco"
Dr. Michele Cicalo

Si allega: Relazione giustificativa di scelta



ASL NUORO

Azienda Sanitaria Locale Nuoro

Relazione giustificativa di richiesta d'acquisto di "materiali diagnostici" in regime di
AFFIDAMENTO DIRETTO
ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

SOCIETÀ PROponente:

DIPARTIMENTO Patologia Clinica
UNITÀ OPERATIVA Laboratorio Analisi

SEZIONE A Descrizione del prodotto

DITTA FORNITRICE MERIDIAN
DITTA PRODUTTRICE MERIDIAN

NOME COMMERCIALE Vedi Elenco Allegato

DESCRIZIONE E FUNZIONAMENTO **(Giustificare la scelta con riferimento specifico alle peculiarità del prodotto):**

IL DISPOSITIVO IMPLICA L'INTRODUZIONE DI UNA TECNICA INNOVATIVA?

No

IL DISPOSITIVO È COMPLEMENTARE A FORNITURE O SERVIZI EFFETTUATE/ DAL FORNITORE ORIGINARIO? No

(Se si descrivere brevemente la complementarità)

SEZIONE B Inquadramento terapeutico

BENEFICI ATTESI:

- CLINICI: I TEST VENGONO USATI PER LA DIGNOSTICA DI MALATTIE DEL PANCREAS , INFEZIONI VIRALI E BATTERICHE DELL' INTESTINO E MALATTIE POLMONARI _____ TECNICO/ORGANIZZATIVI: CONSENTONO DI DARE DELLE RISPOSTE CON RAPIDITÀ E NON RICHIEDONO STRUMENTAZIONE DEDICATA.

SEZIONE C Aspetti Economici

SPESA PRESUNTA PER IL SINGOLO TEST: € _____

SPESA PRESUNTA PER LA FORNITURA COMPLESSIVA: € _____

SEZIONE D Aspetti Organizzativi

IL MATERIALE PUO ESSERE UTILIZZATO DA TUTTI GLI OPERATORI O ESCLUSIVAMENTE DA PROFESSIONISTI ACCREDITATI E/O FORMATI?
Da tutto il personale

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO?

no

