



OGGETTO: GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN MODALITA’ “SERVICE” DI SISTEMI ANALITICI COMPLETI PER L’ESECUZIONE DEI TEST DI BIOLOGIA MOLECOLARE IN PCR PER HCV, PER LA GENOTIPIZZAZIONE DEL VIRUS DELL’EPATITE C E PER LA FORNITURA DI KIT DIAGNOSTICI DI AMPLIFICAZIONE, OCCORRENTI PER LA U.O.C. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D’AGRI

PUBBLICAZIONE CHIARIMENTI N. 2

In relazione alla procedura in oggetto, e nel rispetto del principio della par condicio e trasparenza amministrativa, si forniscono le seguenti informazioni e precisazioni riguardante la fornitura in oggetto che concorrono ad integrare gli atti di gara:

Rif. lotto di gara n. 2 “Fornitura in service di un sistema analitico per la genotipizzazione del virus dell’epatite C”.

1. **QUESITO**

In riferimento al capitolato tecnico art. 2 pag 2 di 8 che sancisce che ciascun offerente potrà discostarsi delle caratteristiche tecniche richieste solo nella misura in cui la caratteristica proposta sia superiore o pari a quella riportata nell’allegato, chiede di confermare la possibilità di offrire un kit in PCR real time per la genotipizzazione rappresentando quest’ultimo un sistema sicuramente più evoluto di quello proposto in gara.

1. **RISPOSTA**

Si conferma la possibilità di offrire il kit in PCR real time per la genotipizzazione, precisando che il capitolato tecnico non pone alcuna limitazione a offrire ulteriori tipologie di kit in PCR.

ERRATA CORRIGE

- All’art. 12 del disciplinare di gara rubricato “Cauzioni” al punto 1, pagina 8 in luogo di “Con versamento sul c/c postale n. 1015362955 intestato a “Azienda Sanitaria Locale di Potenza , Via Torraca, 2 -85100 POTENZA”, deve leggersi:
Con versamento sul c/c postale n. 10531853 intestato a “Azienda Sanitaria Locale di Potenza , Via Torraca, 2 -85100 POTENZA”
- All’art. 35 del disciplinare di gara rubricato “Soccorso istruttorio” alla pag. 25, in luogo di “Con versamento sul c/c postale n. 1015362955 intestato a “Azienda Sanitaria Locale di Potenza , Via Torraca, 2 -85100 POTENZA”, deve leggersi:
Con versamento sul c/c postale n. 10531853 intestato a “Azienda Sanitaria Locale di Potenza , Via Torraca, 2 -85100 POTENZA”

=====