**QUESTIONARIO TECNICO (D1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** | |
|  | **FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA CLINIMACS PLUS (CS3) PER L’UNITA’ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ONCOEMATOLOGIA E MANIPOLAZIONE CELLULARE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO”.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Componenti** | | |  | |  | |  | |
| *Strumento CliniMACS Plus;* | | |  | |  | |  | |
| *CliniMACS Reagents per uso clinico;* | | |  | |  | |  | |
| *Tubing Sets CliniMACS;* | | |  | |  | |  | |
| *Tampone PBS/EDTA CliniMACS.* | | |  | |  | |  | |
| Componente elettronica: costituita da un computer integrato al sistema | | |  | |  | |  | |
| Componente meccanica distinta in:   * Un’unità di separazione magnetica * Una pompa peristaltica; * 11 valvole il cui meccanismo di apertura e chiusura gestisce il movimento dei fluidi sulla base della pressione esercitata dalla pompa peristaltica. | | |  | |  | |  | |
| **Dimensioni** | | |  | |  | |  | |
| 70 cm in lunghezza | | |  | |  | |  | |
| 60 cm in profondita | | |  | |  | |  | |
| 140-90 cm in altezza (rispettivamente con o senza gli appendi sacca inseriti) | | |  | |  | |  | |
| 35 kg peso | | |  | |  | |  | |
| Voltaggio compreso tra 100-240V AC ed il consumo stimato è di 180 VA | | |  | |  | |  | |
| **Programmi standardizzati per l’isolamento di cellule staminali** | | |  | |  | |  | |
| ***CD34 Selection 1****: per la* ***selezione positiva*** *di cellule CD34+ su* ***scala normale,*** *da utilizzare con campioni che possiedono fino a 60x10E9 cellule totali e che permette di selezionare fino a 6x10E8 cellule CD34+;* | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** | |
|  | **FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA CLINIMACS PLUS (CS3) PER L’UNITA’ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ONCOEMATOLOGIA E MANIPOLAZIONE CELLULARE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO”.** | | | | | | | |
| **Programmi standardizzati per l’isolamento di cellule staminali** | | |  | |  | |  | |
| ***CD34 Selection 2****: per la* ***selezione positiva*** *di cellule CD34+ su* ***larga scala,*** *da utilizzare con campioni che possiedono fino a 12x10E10 cellule totali e che permette di selezionare fino a 12x10E8 cellule CD34* | | |  | |  | |  | |
| ***CD133 Selection 1****: per la* ***selezione positiva*** *di cellule CD133+ su* ***scala normale,*** *da utilizzare con campioni che possiedono fino a 60x10E9 cellule totali e che permette di selezionare fino a 6x10E8 cellule CD133+;* | | |  | |  | |  | |
| ***CD133 Selection 2****: per la* ***selezione positiva*** *di cellule CD133+ su* ***larga scala,*** *da utilizzare con campioni che possiedono fino a 12x10E10 cellule totali e che permette di selezionare fino a 12x10E8 cellule CD133+;* | | |  | |  | |  | |
| **Programmi per selezione positiva** | | |  | |  | |  | |
| ***Enrichment 1.1,*** *per la selezione positiva di popolazioni cellulari target caratterizzate da elevata espressione dell’antigene ed elevata frequenza (>5%), come ad esempio popolazioni CD14+ , CD56+ ,CD8+, CD4+, CD25+;* | | |  | |  | |  | |
| ***Enrichment 2.1,*** *per la selezione positiva di popolazioni cellulari target caratterizzate da una scarsa espressione dell’antigene e da una bassa frequenza (<1%), quali popolazioni CD133+;* | | |  | |  | |  | |
| ***Enrichment 3.1****, per la selezione positiva di cellule target caratterizzate da un’ espressione media dell’antigene e da una media–scarsa frequenza, quale ad esempio la popolazione CD 34+;* | | |  | |  | |  | |
| ***Enrichment 5.1****, designato in particolare per la selezione di popolazioni cellulari target che esprimono l’antigene in maniera brillante o “bright” (ad esempio monociti CD14+), riducendo la presenza delle popolazioni che lo esprimono debolmente o “dim”, (come per i granulociti che esprimono debolmente il CD14+). Questo programma può anche essere utilizzato per incrementare la purezza della popolazione da immunoselezionare.* | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** | |
|  | **FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA CLINIMACS PLUS (CS3) PER L’UNITA’ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ONCOEMATOLOGIA E MANIPOLAZIONE CELLULARE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO”.** | | | | | | | |
| **Programmi per la deplezione** | | |  | |  | |  | |
| ***Depletion 1.2,*** *per la selezione negativa, o deplezione, di popolazioni cellulari non desiderate permettendone quindi l’eliminazione dal campione previa marcatura magnetica.* | | |  | |  | |  | |
| ***Depletion 2.1,*** *per la deplezione maggiormente sensibile di popolazioni cellulari caratterizzate da una debole espressione dell’antigene da marcare .* | | |  | |  | |  | |
| ***Depletion 3.1*** *per la deplezione ad alta sensibilità e di alti numeri di cellule, come per esempio le popolazioni CD3+ e CD19+ (disponibile solo con versione 2.41).* | | |  | |  | |  | |
| **CliniMACS Reagents, CE** | | |  | |  | |  | |
| *CliniMACS CD34 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.40);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD133 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD14 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD56 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD3 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD19 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD3/CD19 Reagents, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD3/CD56 Reagents, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD8 Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41) ;* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS CD4 Reagent (CliniMACS Plus vers. 2.41);* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS TCRalpha/beta-Biotin Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41) ;* | | |  | |  | |  | |
| *- CliniMACS CD45RA Reagent (CliniMACS Plus vers. 2.41)* | | |  | |  | |  | |
| *-CliniMACS Anti-Biotin Reagent, CE (CliniMACS Plus 2.31/ 2.41) ;* | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | | **FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA CLINIMACS PLUS (CS3) PER L’UNITA’ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ONCOEMATOLOGIA E MANIPOLAZIONE CELLULARE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO”.** | | | | | | | | | |
| **CliniMACS Reagents, CE** | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *-CliniMACS CD25 Reagent (CliniMACS Plus vers. 2.41);* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *-CliniMACS Anti-BDCA-4 Microbeads (CliniMACS Plus vers. 2.41);* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *-CliniMACS CD1c (BDCA-1)-Biotin (CliniMACS Plus vers. 2.41);* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *-CliniMACS CD1c (BDCA-1)-Biotin/CD19 Complete kit (CliniMACS Plus vers. 2.41) ;* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| -CliniMACS Cytokine Capture System (IFN-gamma), (CliniMACS Plus vers. 2.41). | | | | | | |  | | |  |  | | |
| **CliniMACS Tubing Sets, CE** | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CD34 Selection 1 CliniMACS Tubing Set 60x109 capacità TNC 600x106 t.c.* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CD34 Selection 2 CliniMACS Tubing Set LS*  *Capacità 120x109 TNC 1200x106 t.c.* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CD133 Selection 1 CliniMACS Tubing Set*  *Capacità 60x109 TNC 600x106 t.c.* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CD133 Selection 2 CliniMACS Tubing Set LS Capacità 120x109 TNC 1200x106 t.c* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Enrichment 1.1 CliniMACS Tubing Set*  *Capacità 60x109 TNC 120x109 TNC* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Enrichment 2.1 CliniMACS Tubing Set LS*  *Capacità 60x109 TNC/600x106 t.c. 120x109 TNC/1200x106 t.c.* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Enrichment 3.1 CliniMACS Tubing Set Capacità 60x109 TNC/600x106 t.c.*  *120x109 TNC/1200x106 t.c.* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Enrichment 5.1 CliniMACS Tubing Set LS*  *Capacità 60x109 TNC*  *120x109 TNC* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Depletion 1.2 CliniMACS Tubing Set*  *Capacità 60x109 TNC (max 4.8x109 t.c.)*  *120x109 TNC (max 8.4x109 t.c.)* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Depletion 2.1 CliniMACS Tubing Set LS*  *Capacità60x109 TNC (max 9x109 lab. cells)*  *120x109 TNC (max 20x109 lab.cells)* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *Depletion 3.1 CliniMACS Tubing Set*  *Capacità 120x109 TNC (max 36.9x109 lab.cells)* | | | | | | |  | | |  |  | | |
|  | | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | | **FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA CLINIMACS PLUS (CS3) PER L’UNITA’ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ONCOEMATOLOGIA E MANIPOLAZIONE CELLULARE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO”.** | | | | | | | | |
| ***CliniMACS Tubing Set ad uso clinico*** | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CliniMACS Tubing Set, CE, cod. 161-01;* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CliniMACS LS Tubing Set, CE, cod. 162-01;* | | | | | | |  | | |  |  | | |
| *CliniMACS Depletion Tubing Set, CE, cod. 261-01 (solo con software 2.41).* | | | | | | |  | | |  |  | | |