## FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER ESAMI EMOCROMOCITOMETRICI E VES ALLEGATO C

## A- ATTIVITA' ANALITICA ANNUA

				AUSL B	BOLOGNA LUM		AUSL BO	AOSP FERRARA		AUSL FERRARA							
Rif. ESAME	S.Orsola: Routine +	+ Bellaria	Bentivoglio	S.Giovanni	Darrana	Porretta	Maggiore: routine +	Imola	Imala	Trasfusionale sede	"Casa del Donatore" Trasfu	Trasfusionale	Cona Routine	Cona	Delta	Conto	TOTALE
	urgenza	Dellalla		in Persiceto	Bazzano		urgenza		Maggiore	sede Maggiore	sede S.Orsola	Cona Routine	Urgenze	Delta	Cento		
1 Emocromo	334.584	24.302	49.496	13.915	12.287	20.422	861308	95.205	90.620	3.777	9.564	353.898	95.785	42.954	30.270	2.038.387	
2 Reticolociti	14.450	193	721	20	341	686	10.767	3.041				7.688	100	343	347	38.697	
3 Liquor + Versamenti articolari/liquidi biologici	1.335	920	18			3	573	200				232	90			3.371	
4 Versamenti articolari/liquidi biologici												1.257	201	22	25	1.505	
5 VES ( richiedibile solo in routine)	22.485						145.774	6.172				59.688				234.119	
TOTALE	372.854	25.415	50.235	13.935	12.628	21.111	1.018.422	104.618	90.620	3.777	9.564	422.763	96.176	43.319	30.642	2.316.079	

N.RO VETRINI : pari a ca il 7% degli emocromi

## B - FLUSSO GIORNALIERO DELLE PROVETTE (ESAMI) DI EMATOLOGIA/VES /LIQUIDI BIOLOGICI PER LUM E LUP

		Spoke	S.Orsola			Hub Cona		Hub Maggiore					
ORARIO	S.Orsola - Routine	S.Orsola - Urgenze	S.Orsola - VES	S.Orsola : Liquor + Versamenti articolari/liquidi biologici	Cona Routine	Cona Urgenze	<b>Cona</b> VES	Maggiore: Liquor + Versamenti articolari/liquidi biologici	Maggiore urgenze	<b>Maggiore</b> routine	Maggiore - ves		
08-09	80	141	8	0	345	45	14	0	89	0			
09-10	266	150	30	0	383	35	26	0	125	111	3		
10-11	227	102	24	0	631	10	78	0	32	598	108		
11-12	115	47	10	1	40	15	72	0	35	945	193		
12-13	81	11	20	1	70	10	14	0	13	827	188		
13-14	48	19	15	1	10	10	15	1	15	544	128		
14-15	28	12	0	1	20	10	•	1	6	132	29		
15-16	5	9	0	0	20	5	•	1	19	13	2		
Fino alle 08		173	0	1	174	100	•	1	167	6	2		
TOTALE/DIE	850	664	107	5	1.693	240	219	4	501	3.176	653		

Per i laboratori spoke non citati, l' attività giornaliera è da intendersi concentrata per il 90% tra le 9,00 e le 12,00

## C- STRUMENTAZIONE MINIMA RICHIESTA

Strumentazione				AUSL I	BOLOGNA LUM		AUSL BO	AOSP FERRARA			AUSL FERRARA					
	S.Orsola	Bellaria	Bentivoglio	S.Giovanni in Persiceto	Bazzano	Porretta	Maggiore	Imola	Trasfusionale sede Maggiore	"Casa del Donatore" sede Maggiore	Trasfusionale sede S.Orsola	Cona Routine	Cona Urgenze	Cona piano -1	Delta	Cento
Automazione Completa	1	1(*)	1	1(*)	1(*)	1(*)	2	1	1(*)	0	0	1	0	0	1(*)	1(*)
Contaglobuli	(**)	1	2	1	1	2	(**)	2	2	1	1	(**)	1	1	2	2
Strisciatori/coloratori	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1
Microscopio automatizzato/digitale con sistema di preclassificazione	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1
Sistema di analisi VES (***)	(**)	0	0	0	0	0	(**)	1	0	0	0	(**)	0	0	0	0
Altra strumentazione																
Microscopio con fotocamera digitale (manuale)	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Stampante	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	0	1	1
Coloratore Backup (da banco)	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Coloratore backup comprensivo di citocentrifuga	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0

(\*) = l'automazione può essere prevista qualora la progettualità lo consenta

(\*\*) = la ditta dovrà fornire un numero di sistemi analitici adeguato alle attività previste.

(\*\*\*) = preferibilmente integrata alla linea di automazione offerta