

**QUESTIONARIO DI DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI,
AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO FULL RISK DI UN SISTEMA
BASATO SU OPTICAL GENOME MAPPING DESTINATO ALLA SSD
LABORATORIO DI GENETICA MEDICA PRESSO L'ASST PAPA GIOVANNI XXIII
DI BERGAMO, PER LA DURATA DI 36 MESI.**

Compilare indicando SÌ o NO come risposta (possesto o meno del relativo requisito richiesto).
Eventuali rimandi alla documentazione tecnica allegata dovranno indicare il nome del documento e la pagina di riferimento.

OPERATORE ECONOMICO (Ragione Sociale, Sede, Codice fiscale e Partita IVA):	
CARATTERISTICA MINIMA	Da compilare da parte dell'operatore economico indicando il riferimento alla pagina della documentazione tecnica prodotta SÌ/NO
Strumento con sistema elettroforetico e ottico per tecnologia optical genome mapping, server per analisi e salvataggio dati	
Software dedicato per analisi e interpretazione dati	
Compatibilità con infrastrutture IT esistenti	
Sistema dotato di elevata risoluzione per varianti strutturali e numeriche in campioni provenienti da vari tessuti (sangue periferico, sangue midollare, colture cellulari e tessuto lisato).	
Sistema capace di individuare regioni di perdita di eterozigosità, riarrangiamenti genici, varianti strutturali di diversa tipologia (delezioni, duplicazioni, traslocazioni, inversioni, inserzioni) sia bilanciate che sbilanciate e alterazioni di ploidia.	
Sistema in grado di raggiungere un coverage del 400x e identificare una frazione allelica anomala superiore al 5%	

Sistema conforme al nuovo Regolamento n. 745/2017 relativo ai dispositivi medici e s.m.i..	
La ditta è in grado di fornire reagenti per l'esecuzione dell'analisi (estrazione di DNA, marcatura, chip di caricamento).	

Data, li

Legale Rappresentante
(firma digitale)
