

ALLEGATO N°5

lotto n°5

RIF. LOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITA' TOTALE	OLBIA	TEMPIO
a	Trattamenti dialisi peritoneale automatizzata (A.P.D.) completi di soluzioni in sacche da cinque litri ca con diverse concentrazioni di glucosio e linee, raccordi, tappini e di tutti gli accessori occorrenti per la metodica offerta	1.095	1.095	0
b	apparecchiatura per A.P.D. completa di riscaldatore	3	3	0
c	Trattamenti dialisi peritoneale ambulatoriale continua (C.A.P.D.) completi di soluzioni in sacche da due litri ca. con diverse concentrazioni di glucosio con poliglucosio, amminoacidi, bicarbonato raccordi, tappini, compreso un raccordo catetere-paziente (uno ogni sei mesi) e di tutti gli accessori occorrenti per la metodica offerta;	1.095	1.095	0
d	assistenza domiciliare per n° pazienti	3	3	0

SCHEDA N°1

Soluzioni peritoneali

RIF. 5 -a) 5-c)

Requisiti minimi

1

Soluzioni dialitiche sterili con diverse concentrazioni di glucosio, comprese tra 1,36% ca. e 3,86% ca., con poliglucosio, amminoacidi e bicarbonato compatibili con il sistema offerto

Requisiti preferenziali

- a *Minor quantità dei prodotti di degradazione del glucosio (GDP)*
- b *Minor quantità dei prodotti finali di glicosilazione avanzata (AGE)*
- c *Ampiezza del formulario della soluzioni*
- d *Metodo di sterilizzazione*
- e *Maggior tempo di validità della soluzione*

Linee, raccordi, tappi, sacche di scarico o contenitori di raccolta, ed accessori vari

RIF. 5 -a) 5-c)

Requisiti minimi

1

Funzionali, sicuri ed adattabili alle soluzioni offerte

ALLEGATO N°5

lotto n°5

Requisiti preferenziali

- | | |
|----------|---|
| a | <i>Minor numero di connessioni</i> |
| b | <i>Assenza di ftalati</i> |
| c | <i>Metodo di sterilizzazione</i> |
| d | <i>Assenza di lattice</i> |

Apparecchiature per A.P.D.

RIF. 5 -b)

Requisiti minimi

- | | |
|----------|---|
| 1 | Possibilità di effettuare I.P.D., C.C.P.D. |
| 2 | Autoprogrammabile con controllo e regolazione del flusso della soluzione dialitica. |
| 3 | Controllo dei seguenti parametri: Volume totale, Volume di scarico, Volume ultimo carico, Durata trattamento, Tempo di sosta peritoneale, Numero di cicli, Ultrafiltrato e Temperatura delle soluzioni. |
| 4 | Copertura assicurativa |
| 5 | marchiatura "CE" |

Requisiti preferenziali

- | | |
|----------|--|
| a | <i>Gestione del flusso tramite camera di controllo</i> |
| b | <i>Velocità di flusso e drenaggio continue costanti</i> |
| c | <i>Possibilità di gestione in modo automatico del calcolo del profilo di drenaggio e conseguente avvio della fase di infusione</i> |
| d | <i>Basso consumo di energia</i> |
| e | <i>Tipo di protezione: classe II tipo B</i> |
| f | <i>Silenziosità</i> |
| g | <i>Semplicità d'uso</i> |
| h | <i>Facile trasportabilità</i> |
| i | <i>Completezza del progetto di organizzazione della consegna domiciliare</i> |
| l | <i>Riduzione sui tempi massimi di soluzione del guasto tecnico</i> |

Assistenza Domiciliare

ALLEGATO N°5

lotto n°5

rif. lotto 5 d)

Requisiti minimi

a	<i>Organizzazione ottimale del servizio di consegne domiciliari.</i>
b	<i>Consegne domiciliari con cadenza anche quindicinale ed eventuali consegne urgenti c/o ospedale</i>
c	<i>Addestramento alla tecnica in loco, sia presso l'u.o. che presso il domicilio del paziente</i>
d	<i>Minor tempo di intervento dalla chiamata.</i>
e	<i>Assistenza tecnica telefonica 24 ore su 24.</i>