

ALLEGATO "G"

LOTTO 6: POMPA PER NUTRIZIONE ENTERALE CON SECONDA LINEA DI LAVAGGIO

SCHEDA N°1 : REQUISITI MINIMI (rispondere con una X nella riga corrispondente)

STRUMENTO		si	no
1	semplicità d'impostazione e facilità d' uso		
2	peso contenuto, basso ingombro, facilità di trasporto		
3	precisione d'infusione	+ / - 10 ml/h	
4	Possibilità di effettuare il lavaggio della linea di infusione		
5	Ampio display con istruzioni in italiano		
6	indicatore visivo di funzionamento a batteria e/o corrente		
7	alimentazione a rete a 220 V e batteria ricaricabile, con autonomia, a 100ml/h, minimo di 10 ore		
8	allarmi sonori e visivi per: malfunzionamento dell'apparato, batteria scarica, occlusione, sensore di flusso malposizionato, presenza di aria nel deflussore, sportello aperto, volume minimo infuso, apparecchio in stato di attesa, altro		
9	allarmi non disattivabili automaticamente (necessità di intervento dell'operatore)		
10	tasti e display su pannello protetti da accidentali infiltrazioni di acqua		
11	Predisposizione per fissaggio a stativi, barre orizzontali o aste verticali		
12	cavo di alimentazione con spina conforme alle prese in uso presso le Aziende sanitarie		
13	Marchiatura CE		
DISPOSITIVI MEDICI MONOUSO		si	no
14	sterili e confezionati singolarmente		
15	idonei all' uso cui sono destinati (compatibilità con le diete enterali presenti in commercio)		
16	perfetta raccordabilità tra sacca e deflussore		
17	deflussori raccordabili ai sondini di varie ditte e di lunghezza adeguata		
18	compatibili con la pompa offerta		
19	Marchiatura CE		

SCHEDA N°2 (compilare obbligatoriamente con una descrizione sintetica)

APPARECCHIATURA

1	codice strumento	
2	Numero di repertorio della banca dati del Ministero	
	<i>se non indicato il n° di repertorio indicare:</i>	
3	Classificazione Nazionale dei Dispositivo	
4	Fabbricante	
5	anno fabbricazione	
6	destinazione d'uso	
	<i>parametri per l'attribuzione del punteggio dell'apparecchiatura</i>	<i>da compilare a cura della ditta offerente</i>
7	Ergonomia	Punteggio Max. attribuibile 10

ALLEGATO "G"

8	Dimensioni e peso		4
9	Sistemi di sicurezza proposti		3
10	Indicazione del volume erogato e volume residuo		3
11	Archivio eventi		2
12	Allarmi		2
13	Autonomia della batteria ricaricabile, alla velocità massima (ore),		2
14	gamma di lingue utilizzate per il software		2
15	Tipo di alimentazione elettrica		2
16	Maggior Grado di Impermeabilità (IP-x)		2
17	Tipo di meccanismo di infusione		3
18	% errore di infusione alla velocità impostata		3
19	Volume minimo e massimo programmabile e relativi incrementi in ml/ora		2
DISPOSITIVI MEDICI			
20	Codice prodotto voce 6 B		
21	Numero di repertorio della banca dati del Ministero		
	<i>se non indicato il n° di repertorio indicare:</i>		
22	fabbricante		
23	destinazione d'uso		
24	Classificazione Nazionale del Dispositivo		
	<i>Parametri per l'attribuzione del punteggio dei dispositivi medici monouso sterili</i>	<i>da compilare a cura della ditta offerente</i>	Punteggio Max.
25	Funzionalità ed ergonomia		3
26	materiale di costruzione		3
27	assenza di lattice		2
28	assenza di ftalati		2
29	confezionamento ed etichettatura		2
30	metodo di sterilizzazione		2
31	tempo di validità del prodotto sterile		1
ASSISTENZA TECNICA			
	<i>Parametri per l'attribuzione del punteggio</i>	<i>da compilare a cura della ditta offerente</i>	Punteggio Max. attribuibile
32	modalità generali di assistenza (inclusa telefonica con numero dedicato da lun a ven dalle 9 alle 18)		2
33	tempi di intervento su chiamata (ore lavorative)		2
34	manutenzioni programmate		
35	tempi di sostituzione apparecchio non funzionante (in giorni naturali e consecutivi)		0,5
36	Addestramento (ore distinte per tecnici e personale sanitario)		0,5