

SCHEMA LOTTO N°3

POMPA INFUSIONALE VOLUMETRICA MULTICANALE

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

STRUMENTO		valori	si	no
1	Possibilità di infusioni contemporanee di farmaci incompatibili tra loro, con due o più canali di infusione separati			
2	facilità d'uso, semplicità d'impostazione			
3	errore di infusione non superiore a	+/- 5%		
4	possedere un'accuratezza dell'infusione calcolata secondo norma IEC 60601-2-24			
5	peso contenuto, basso ingombro, facilità di trasporto	max 3 Kg esclusa batteria		
6	possibilità di infusioni di micro e macro quantità	0,1 -9999ml		
7	alimentazione a rete a 220 V e batteria ricaricabile con autonomia, alla velocità massima, di minimo	4 ORE		
8	Passaggio immediato ed automatico alla batteria in caso di mancanza di tensione di alimentazione di rete e regolare funzionamento senza necessità di reimpostare i parametri infusionali			
9	pressione massima di infusione variabile con meccanismo autoregolabile o regolabile manualmente			
10	Funzione della pervietà vasale (KVO)			
11	Software di impostazione della pompa semplice ed intuitivo in lingua Italiana			
12	ampio display per la visualizzazione degli allarmi e per l'impostazione dei dati, tastiera semplice e intuitiva			
13	controllo quantità infusa			
14	indicatore visivo di funzionamento a batteria e/o corrente			
15	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			
16	allarmi non disattivabili automaticamente (necessità di intervento dell'operatore)			
17	allarmi sonori e visivi regolabili			
18	sistema di disabilitazione della tastiera da accidentale manipolazione			
19	tasti e display su pannello protetti da accidentali infiltrazioni di acqua			
20	cavo di alimentazione con spina conforme alle prese Ospedaliere in uso presso le diverse Aziende Sanitarie interessate			
21	Conforme alla 93/42/CEE (allegare dichiarazione rilasciata da ente notificatore autorizzato) Classificazione CND			
DISPOSITIVI MEDICI MONOUSO			si	no
1	sterili e monouso			
2	specifici per la pompa offerta			
3	idonei all' uso cui sono destinati secondo scheda tecnica del produttore			
4	marchiatura 93/42/CEE			

ALLEGATO "D"

SCHEDA N°2 (compilare obbligatoriamente con una descrizione sintetica)				
APPARECCHIATURA				TOT. PUNTI
				40
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>	Punteggio Max. attribuibile
7	FUNZIONALITA' ED ERGONOMIA	Ergonomia		6
8		Possibilità di infusioni contemporanee, specificare il numero di vie completamente indipendenti		4
9		Sistemi di sicurezza proposti (diversi dagli allarmi)		4
10		Allarmi (tipologia e numero, regolabilità, caratteristiche)		3
11		Autonomia della batteria ricaricabile, alla velocità massima (ore, se superiori al minimo previsto),		2
12		Maggior Grado di Impermeabilità (IP-x)		2
13		Cavo di alimentazione preferibilmente senza trasformatore/alimentatore esterno		2
14		Funzioni opzionali potenzialmente attivabili		2
15		Facilità di gestione dell' Archivio farmaci		2
16		Possibilità di impilare ed agganciare più pompe		1
17	PRECISIONE DI INFUSIONE	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
20		ampia gamma di flussi		2
21	DIMENSIONI E PESO	Specificare lunghezza, larghezza, altezza e peso della pompa completa di batteria e senza batteria		2

ALLEGATO "D"

DISPOSITIVI MEDICI			TOT. PUNTI	15
1	Codice prodotto voce 3 B			
2	Numero di repertorio della banca dati del Ministero			
	<i>se non indicato il n° di repertorio indicare:</i>			
3	fabbricante			
4	destinazione d'uso			
5	Classificazione Nazionale dei 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. attribuibile	
6	Funzionalità ed ergonomia			5
7	materiale di costruzione			3
8	assenza di lattice			2
9	assenza di ftalati			2
10	confezionamento ed etichettatura			1
11	metodo di sterilizzazione			1
12	tempo di validita' del prodotto sterile			1
ASSISTENZA TECNICA E SERVIZI AGGIUNTIVI			TOT. PUNTI	5
	<i>Parametri per l'attribuzione del punteggio</i>	<i>da compilare a cura della ditta offerente</i>	Punteggio Max. attribuibile	
1	modalità generali di assistenza (inclusa telefonica con numero dedicato da lun a ven dalle 9 alle 18)			1
2	tempi di intervento su chiamata (ore lavorative)			2
3	manutenzioni programmate			
4	tempi di sostituzione apparecchio non funzionante (in giorni naturali e consecutivi)			1
5	Addestramento (ore distinte per tecnici e personale sanitario)			1
TOTALE QUALITA'				60