

# ALLEGATO "B"

SCHEDA - PRODOTTO N° 19: "DEFIBRILLATORE MONO-CAMERALE SSIR DI FASCIA ALTA" - RIF. VOCE N° 19							
(Duplicare la presente tabella e utilizzarla per ogni voce offerta) (Compilare obbligatoriamente con una descrizione sintetica) (Unire alla presente le schede tecniche aggiornate dei prodotti offerti, <u>ESE NON DISPONIBILE</u> , IL NUMERO IDENTIFICATIVO DI ISCRIZIONE AL REPERTORIO UNIRE ANCHE : i foglietti illustrativi o loro copia , la Copia dell' Attestato di certificazione CE, emesso dall'Organismo designato, se previsto (vedi punto 4 lettera invito)							
N° di riferimento dell'Allegato n°1:							
Ditta offerente :							
Nome e codice prodotto:							
Nel caso dei dispositivi medici (D.L. n°46 del 24/02/97): numero identificativo di iscrizione nel Repertorio dei dispositivi medici				RIFERIMENTO VOCE ( A )			
				RIFERIMENTI ALTRE VOCI			
e <u>se</u> non disponibile il numero identificativo di iscrizione nel Repertorio indicare:							
Ditta produttrice:							
Destinazione d'uso :							
Classe di appartenenza							
Nome dell'Organismo designato per la certificazione CE:							
Nel caso dei dispositivi medici (D.L. n°46 del 24/02/97): numero identificativo di iscrizione nel Repertorio dei dispositivi medici				RIFERIMENTO VOCE ( A )			
				RIFERIMENTI ALTRE VOCI			
Riferim. art.2 Cap.speciale	Descrizione sintetica del prodotto offerto					Punteggio assegnato	Punteggio massimo attribuibile
			Barrare	Note			
1	<b>Caratteristiche tecniche funzionali</b>	Gestione automatica dell'intervallo di rigenerazione dei condensatori in funzione della tensione della batteria e dei tempi di carica	NO	SI		5	5
		Possibilità di programmazione delle forme dell'onda di defibrillazione	NO	SI		4	4
		Criterio di discriminazione delle tachicardie ventricolari da quelle sopraventricolari	NO	SI		4	4
		Erogazione dell'ATP in zona di VF	NO	SI		4	4
		Inversione automatica della polarità dell'ultimo shock	NO	SI		4	4
		Numero di shock non inferiore a 8	NO	SI		4	4
		Trend d'impedenza del canale ventricolare e del sensing dell'onda R	NO	SI		4	4
		Possibilità di controllo remoto a distanza	NO	SI		4	4
2	<b>Caratteristiche fisiche</b>	Dimensioni (mm)					8
		Peso (g)					
		Volume (ml)					
		Autonomia standard in stimolazione al 100% (anni)					7
3	<b>Usabilità dello strumento per l'interrogazione del dispositivo</b>						5
4	<b>Assistenza tecnica post -vendita</b>	Durata garanzia					2
		Presenza di personale tecnico specialistico oltre il minimo richiesto					2
		Proposta di assistenza					1
5	<b>Servizio di informatizzazione dei controlli in remoto</b>		NO	SI			2
Altre caratteristiche evidenziabili, valutabili a discrezione della Commissione tecnica						totale massimo 60 punti	
Per ovvie ragioni di spazio le informazioni richieste nella presente scheda possono essere fatte anche a tergo della stessa, purchè venga debitamente evidenziato l'ordine cronologico richiesto. Tutti i requisiti che formano o costituiscono titoli per l'attribuzione di un punteggio non sufficientemente individuati e non facilmente individuabili nelle allegate schede tecniche , non verranno presi in considerazione per l'attribuzione del relativo punteggio.							
<b>DATA</b>				<b>FIRMA</b>			