

# ALLEGATO "B"

| <b>SCHEDA - PRODOTTO N° 15: "PACE MAKER BICAMERALE DDD-R PER LA PREVENZIONE ED IL TRATTAMENTO DELLA F.A." -<br/>RIF. VOCE N° 15</b>  |   |  |                        |    |                         |                                |
|--|---|--|------------------------|----|-------------------------|--------------------------------|
| (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, <b>E SE NON DISPONIBILE</b> 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 ) |    |                         |                                |
|  |   |  | RIFERIMENTO VOCE ( B ) |    |                         |                                |
| 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:  |   |  |                        |    |                         |                                |
| Classificazione secondo la Codifica Nazionale dei Dispositivi Medici:  |   |  |                        |    |                         |                                |
| Riferim. art.2 Cap.speciale  | Descrizione sintetica del prodotto offerto                            |  |                        |    | Punteggi o assegnati    | Punteggio massimo attribuibile |
|  |   | Barrare  | Note                   |    |                         |                                |
| 1  | <b>Caratteristiche tecniche funzionali</b>                            | Algoritmo di commutazione automatica della modalità di <b>stimolazione</b>                         | NO                     | SI | 8                       | 8                              |
|  |   | Sensore accelerometrico  | NO                     | SI | 5                       | 5                              |
|  |   | Switch polarità cateteri sul malfunzionamento  | NO                     | SI | 5                       | 5                              |
|  |   | Modalità AAIR con possibilità di switch automatico in DDR in caso di blocco AV o pause patologiche | NO                     | SI | 4                       | 4                              |
|  |   | Controllo automatico della cattura atriale e ventricolare  | NO                     | SI | 4                       | 4                              |
|  |   | Possibilità di controllo remoto  | NO                     | SI | 4                       | 4                              |
|  |   | Promozione e mantenimento della conduzione AV intrinseca   | NO                     | SI | 3                       | 3                              |
| 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>           |    |                         |                                |