ALLEGATO "B"

	SCHEDA - P	RODOTTO N°4: "PACE MAKER	МОІ	NO-C	CAMERALE SSI-R DI FASCIA ALTA" - RIF. Y	OCE N° 4		
		r ogni voce offerta) (Compilare obbligatoriamente con una descrizione s tivi o loro copia , la Copia dell' Attestato di certificazione CE, emesso dal			presente le schede tecniche aggiornate dei prodotti offerti, <u>SE NON DISPONIBILE</u> IL NUMERO oto, se previsto (vedi punto 4 lettera invito)	DIDENTIFICATIVO DI ISC	RIZIONE AL	
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 iscri. Repertorio dei dispositivi medici				ol.	RIFERIMENTO VOCE (A)			
				iei	RIFERIMENTO VOCE (B)			
		e <u>se</u> non disponibile il nume	ero idei	ntificat	l ivo di iscrizione nel Repertorio indicare:			
Ditta pro	oduttrice:							
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 Descrizio			ne s	inteti	ca del prodotto offerto	Punteggio assegnato	Punteggio massimo attribuibile	
				Barrare Note			-II	
1	Caratteristiche tecniche funzionali	Ottimizzazione automatica della risposta in frequenza	NO	SI		6	6	
		Isteresi	NO	SI		6	6	
		Doppio sensore (accelerometrico e ventilazione minuto ad algoritmo di miscelazione automatica)	NO	SI		6	6	
		Monitoraggio Holter e statistica e statistica per un prolungato follow up e memorizzazione automatica EGM e durata	NO	SI		5	5	
		Algoritmi per la misurazione automatica della soglia ventricolare, dell'onda R,	NO	SI		4	4	
		Algoritmo per il controllo dell'integrità del sistema elettrodico	NO	SI		4	4	
		Possibilità di controllo in remoto	NO	SI		2	2	
2	Caratteristiche fisiche	Dimensioni (mm)						
		Peso (g)					8	
		Volume (ml)						
		Autonomia standard in stimolazione al 100% (anni)					7	
3	Usabilità dello st	rumento per l'interrogazione del dispositivo					5	
4	Assistenza tecnica post -vendita	Durata garanzia					2	
		Presenza di personale tecnico specialistico oltre il minimo richiesto					2	
		Proposta di assistenza					1	
5		nformatizzazione dei controlli in remoto	NO	SI		2	2	
		valutabili a discrezione della Commissione tecnica			and a supplied to the supplied	totale massimo 60		
cronolo	gico richiesto. Tutti i re		attribu	izione (atte anche a tergo della stessa, purchè venga debitamente ev di un punteggio non sufficientemente individuati e non facilm ivo punteggio.			
	DATA				FIRMA		-	

pagina 1 di 1