

RELAZIONE TECNICA

Procedura di affidamento mediante il ricorso a sistemi elettronici e telematici di negoziazione, per la fornitura di un'incubatrice neonatale da trasporto, completa di attrezzature biomediche di supporto, destinata all'utilizzo in ambulanza (CIG 7952317B94)

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____ residente in _____ (), Via _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante/soggetto titolare di poteri di firma dell'operatore economico _____ con sede in _____ via _____ CAP _____,

ai fini della partecipazione alla RdO n. per l'acquisto di un'incubatrice neonatale da trasporto, completa di attrezzature biomediche di supporto, destinata all'utilizzo in ambulanza (CIG 7952317B94)

DICHIARA quanto segue::

Articolo offerto:

Modello..... Marca.....

Caratteristiche tecniche	Descrizione dell'offerta
<p>Il "sistema medicale" è destinato al trasporto in ambulanza. Il sistema deve essere di ridotto peso ed ergonomico al fine di facilitare le operazioni di trasporto, carico/scarico e di ancoraggio al pianale dell'ambulanza. In particolare il sistema deve essere costituito da:</p> <ul style="list-style-type: none">A. n. 1 incubatrice neonatale da trasportoB. n. 4 pompe di infusione a siringaC. n. 1 ventilatore polmonare neonatale da trasportoD. n. 1 monitor parametri vitaliE. n. 1 aspiratore bronchialeF. n. 2 bombole di ossigeno	

<p>G. n. 1 carrello auto caricante sul quale sono ancorati l'incubatrice e le attrezzature biomediche di supporto (voci da B a F).</p>	
<p>Il suddetto "sistema medicale" deve esser dotato di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • adattatori e collegamenti agli impianti di distribuzione di energia elettrica e gas medicali compatibili con le diverse modalità di utilizzo (reparto e ambulanza) e tali da facilitare le operazioni di connessione, minimizzando inoltre il rischio di disconnessioni accidentali; 	
<p>Il suddetto "sistema medicale" deve esser dotato di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • multi presa e cavo di alimentazione elettrica certificato per il sistema complessivo; 	
<p>Il suddetto "sistema medicale" deve esser dotato di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ciascun device incluso nel "sistema medicale" deve esser dotato di doppia alimentazione: 220V e batteria (indicare l'autonomia delle batterie). Attualmente le ambulanze APSS sono dotate delle seguenti alimenta-zioni elettriche: <ul style="list-style-type: none"> – Inverter da 12 Volt a 230 Volt a onda sinusoidale pura, potenza in uscita 1300 W a 25°C – Prese tipo Schuko 220 Volt (16A) – Prese tipo accendisigari 12 Volt CC (8A) – Una presa bassa tensione 12 Volt dedicata alla termoculla; 	
<p>Il suddetto "sistema medicale" deve esser dotato di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ciascun device incluso nel "sistema medicale" deve esser completo di tutti gli accessori necessari per un corretto e sicuro utilizzo (cavi, adattatori, elettrodi, sonde,..). Attualmente le ambulanze APSS sono dotate di attacchi UNI per l'ossigeno; 	
<p>Il suddetto "sistema medicale" deve esser dotato di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • preferibilmente tutti i device inclusi nel "sistema medicale" devono avere un grado di protezione almeno IPx4 per poter esser utilizzato anche sotto la pioggia (per brevi tratti). 	

<p>La configurazione minima del suddetto sistema deve esser caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici:</p> <p>A. n. 1 incubatrice neonatale da trasporto caratterizzata da:</p> <p>A.1 robustezza e resistenza adeguata alla movimentazione in urgenza e al trasporto su ambulanze,</p> <p>A.2 peso e dimensioni ridotte,</p> <p>A.3 semplicità d'uso soprattutto in caso di emergenza (trasferimento in urgenza),</p> <p>A.4 campana con elevato grado di isolamento termico e acustico, trasparente su almeno tre lati per garantire la massima visibilità del paziente e facilmente removibile per la sanificazione</p> <p>A.5 pannello frontale ribaltabile</p> <p>A.6 dotata preferibilmente di almeno di 5 oblò, di cui due oblò ad accesso frontale</p> <p>A.7 aperture per l'introduzione di cavi e tubi tali da semplificare gli accessi al paziente anche in presenza di connessioni multiple</p> <p>A.8 sistemi di ritenzione del neonato per il trasporto intra ed extra ospedaliero</p> <p>A.9 sistema di controllo della temperatura ambiente, temperatura cutanea, concentrazione di ossigeno e del livello di umidità (specificare i range impostabili e le risoluzioni)</p> <p>A.10 sistema di riscaldamento dotato di sensori</p> <p>A.11 lampada da visita con illuminazione uniforme del campo di lavoro</p> <p>A.12 sistema di inserimento automatico delle alimentazioni di ossigeno (da impianto e bombole) possibilmente senza riduttori di pressione esterni</p> <p>A.13 display di controllo frontale con visualizzazione almeno dei seguenti parametri: stato batteria, allarmi, temperatura aria, temperatura paziente, saturimetria e frequenza cardiaca</p> <p>A.14 autonomia con alimentazione a batteria non inferiore a 90 minuti e</p>	<p>A:</p> <p>A.1:</p> <p>A.2:</p> <p>A.3:</p> <p>A.4:</p> <p>A.5:</p> <p>A.6:</p> <p>A.7:</p> <p>A.8:</p> <p>A.9:</p> <p>A.10:</p> <p>A.11:</p>
---	---

ricarica delle batterie in automatico quando viene collegata ad un'alimentazione esterna. Specificare le funzioni dell'incubatrice in caso di alimentazione a bassa tensione (durante il trasporto in ambulanza) A.15 allarmi impostabili e conformi a EN 6060-1-8	A.12:
	A.13:
	A.14:
	A.15:
La configurazione minima del suddetto sistema deve esser caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici: B. n.4 pompe di infusione a siringa ciascuna caratterizzata da: B.1 destinato all'utilizzo in neonati e device di ridotte dimensioni e peso B.2 pompe di tipo impilabile, con rack di supporto B.3 preferibilmente, per ragioni operative-funzionali, B.Braun Perfusor Space o in alternativa device equivalente di pari prestazioni e funzionalità B.4 componenti preferibilmente "latex free" (allegare dichiarazione del produttore) e di facile decontaminazione (indicare metodo di decontaminazione)	B:
	B.1:
	B.2:
	B.3:
	B.4:
La configurazione minima del suddetto sistema deve esser caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici: C. n.1 ventilatore polmonare neonatale/pediatrico caratterizzato da: C.1 ventilatore polmonare da trasporto extra-ospedaliero (certificato per l'uso in ambulanza) di pa-zienti neonatali/pediatrici (indicare il volume minimo impostabile in ml ed il peso minimo del paziente) C.2 modalità di ventilazione: manuale, invasiva, non invasiva (NIV), a	C:
	C.1:
	C.2:

<p>pressione e volumi controllati, sincronizzata SIMV volumetrica e pressometrica, a pressione PEEP/CPAP, di apnea.</p> <p>C.3 sistema di umidificazione preferibilmente di tipo attivo riscaldato</p> <p>C.4 analizzatore ossigeno integrato e ventilatore dotato di filtri dell'aria facilmente accessibili dall'operatore</p> <p>C.5 preferibilmente, per ragioni operative-funzionali, HAMILTON T1 o in alternativa device equivalente di pari prestazioni e funzionalità</p> <p>C.6 circuiti paziente sterilizzabili e preferibilmente "latex free"</p> <p>C.7 allarmi conformi a EN 6060-1-8</p>	C.3:
	C.4:
	C.5:
	C.6:
	C.7:
<p>La configurazione minima del suddetto sistema deve essere caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici:</p> <p>D. n. 1 monitor parametri vitali caratterizzato da:</p> <p>D.1 destinato all'utilizzo in neonati/pediatrio e device di ridotte dimensioni e peso</p> <p>D.2 monitoraggio almeno di ECG, respiro, SpO2, NBP e pressione invasiva (indicare numero max di derivazioni e di elettrodi, tipologia sensori SpO2 e metodo di misura)</p> <p>D.3 dimensione display non inferiore a 4 pollici e preferibilmente touchscreen</p> <p>D.4 numero tracce non inferiore a 3</p> <p>D.5 autonomia con alimentazione a batteria non inferiore a 8 ore</p> <p>D.6 trend grafici e tabellari (indicare durata massima dei trend e parametri inclusi)</p> <p>D.7 memoria eventi (indicare numero max di eventi e parametro inclusi)</p> <p>D.8 preferibilmente, per ragioni operative-funzionali, PHILIPS MMS X2 o in alternativa device e-equivalente di pari prestazioni e funzionalità</p>	D:
	D.1:
	D.2:
	D.3:
	D.4:
	D.5:
D.6:	

D.9 allarmi conformi a EN 6060-1-8	D.7:
	D.8:
	D.9:
<p>La configurazione minima del suddetto sistema deve esser caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici:</p> <p>E. n. 1 aspiratore bronchiale:</p> <p>E.1 destinato all'utilizzo in neonati/pediatrici e device di ridotte dimensioni e peso</p> <p>E.2 dotato di display</p> <p>E.3 possibilità di regolare il grado di aspirazione (indicare il range)</p> <p>E.4 preferibilmente dotato di vaso di aspirazione privo di tubi</p> <p>E.5 preferibilmente, per ragioni operative-funzionali, Laerdal LCSU4 o in alternativa device equivalente di pari prestazioni e funzionalità</p>	E:
	E.1:
	E.2:
	E.3:
	E.4:
	E.5:
<p>La configurazione minima del suddetto sistema deve esser caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici:</p> <p>F. n. 2 bombole di ossigeno preferibilmente integrate sotto l'incubatrice per ottimizzare lo spazio</p>	F1:
<p>La configurazione minima del suddetto sistema deve esser caratterizzata dai seguenti requisiti tecnici:</p> <p>G. n.1 carrello auto caricante sul quale sono ancorati l'incubatrice e le attrezzature biomediche di supporto (voci da B a F) caratterizzato da:</p> <p>G.1 materiale in lega leggera e privo di spigoli</p>	G:
	G.1:

<p>G.2 ad altezza variabile (indicare il range) e preferibilmente ammortizzato</p> <p>G.3 con almeno 2 ruote dotate di dispositivo di bloccaggio e almeno 2 ruote piroettanti</p> <p>G.4 portata non inferiore a 150 Kg (indicare il peso complessivo del sistema medicale offerto)</p> <p>G.5 elevata stabilità e robustezza per consentire una corretta e sicura movimentazione dell'intero "sistema medicale" sia durante il trasporto extra-ospedaliero in ambulanza sia durante la movimentazione intra-ospedaliera</p> <p>G.6 compatibile con il trasporto in ambulanza, sugli automezzi in dotazione al servizio TE118 dell'APSS. Attualmente le ambulanze ospitano barelle FERNO con un sistema di bloccaggio SLAM (Ferno)</p> <p>G.7 sistemi di aggancio certificati EN 1789 per il trasporto in ambulanza.</p>	G.2:
	G.3:
	G.4:
	G.5:
	G.6:
	G.7:
	Tutti i componenti della fornitura devono essere certificati come Dispositivi Medici ai sensi delle direttive europee 93/42 e ss.mm.ii. ed esser certificati per l'utilizzo in ambulanza (EN 1789).

N.	Criteri di valutazione/sub criteri di valutazione	Punteggio Max disponibile	Descrizione dell' offerta
A	Caratteristiche tecniche/funzionali		
a.1	Caratteristiche tecniche dei device inclusi nel “sistema medicale” (funzionalità, facilità d’uso, accessoristica, durata autonomia,...)	20	
a.2	Caratteristiche dei display (es: interfaccia utente chiara), facilità d’uso, intuitività dei comandi e caratteristiche degli allarmi acustici e visivi (es: buona visibilità degli indicatori di controllo)	10	
a.3	Caratteristiche strutturali del “sistema medicale” (dimensioni d’ingombro, peso complessivo del sistema, portata massima del carrello auto caricante, ergonomia, sistemi di fissaggio, robustezza del carrello,...)	5	
a.4	Facilità di manovra a terra, distribuzione dei pesi, regolazione dell’altezza del carrello, facilità di carico e scarico e stabilità durante il trasporto in ambulanza	10	
a.5	Facile accesso ai vari dispositivi medici inclusi nel “sistema medicale” offerto e facilità di accesso al paziente	5	
B	Caratteristiche della gestione post-vendita		
b.1	Formazione del personale (contenuti, impegno orario, centri di riferimento,..) e protocolli per la manutenzione preventiva e operatore	10	
b.2	Contenuti dei servizi di assistenza tecnica (centro di assistenza più vicino, tempi di intervento e riparazione, struttura organizzativa e logistica del servizio di assistenza tecnica,..)	10	

(data)

Firma¹

¹ Dichiarazione da firmare digitalmente da parte del legale rappresentante o persona munita dei poteri di firma