Dirigente responsabile: Dott. Riccardo ZANELLA
Funzionario referente: Dott. Riccardo CAPITANI

Determinazione n. 102 del 14/05/2014

Oggetto: **Rettifica della Determinazione n. 74 del 03/04/2014: *"Indizione di gara a procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/2006, per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per un periodo di mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori mesi 12. – Lotti n. 5. Numero gara: 5355464. Importo presunto di gara € 7.900.679,70 (IVA esclusa). Importo presunto di spesa per la pubblicazione dei bandi di gara e contributo per le gare pubbliche, € 2.300,00 (IVA esclusa)"* e della Determinazione n. 99 del 08/05/2014. Approvazione del nuovo testo, con modifiche, del Capitolato Tecnico e del Modello F4-Bis.**

IL DIRETTORE DELL'AREA

Vista la Legge della Regione Liguria 6.11.2012 n. 34 con la quale le funzioni di Centrale regionale di Acquisto (CRA), ai sensi dell'art. 33 del D.Lgs. 12.4.2006, n,. 163, già disciplinate dalla L.R. n.14/2007 e s.m.i. sono state assegnate, a decorrere dall'1.1.2013 ad apposita area dell'Agenzia Sanitaria Regionale (ARS);

Vista la deliberazione n. 87 del 1.2.2013 con la quale la Giunta della Regione Liguria ha approvato le conseguenti modifiche statutarie e regolamentari dell'ARS adottate con determinazione n. 91 del 28/12/2012 Commissario straordinario dell'ARS;

Visti gli artt. 8 e 9 del Regolamento di Organizzazione e funzionamento in materia di competenze del direttore e dei dirigenti dell' Area CRA;

Richiamata la propria Determinazione n. 74 del 03/04/2014: *"Indizione di gara a procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/2006, per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per un periodo di mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori mesi 12. – Lotti n. 5. Numero gara: 5355464. Importo presunto di gara € 7.900.679,70 (IVA esclusa). Importo presunto di spesa per la pubblicazione dei bandi di gara e contributo per le gare pubbliche, € 2.300,00 (IVA esclusa)"*;

Richiamata altresì la propria Determinazione n. 79 del 15/04/2014: *"Rettifica della Determinazione n. 74 del 03/04/2014: "Indizione di gara a procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/2006, per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per un periodo di mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori mesi 12. – Lotti n. 5. Numero gara: 5355464. Importo presunto di gara € 7.900.679,70 (IVA esclusa). Importo presunto di spesa per la pubblicazione dei bandi di gara e contributo per le gare pubbliche, € 2.300,00 (IVA esclusa) ed approvazione del nuovo testo del Disciplinare di Gara"*;

Richiamata altresì la propria Determinazione n. 99 del 08/05/2014: "*Rettifica della Determinazione n. 74 del 03/04/2014: "Indizione di gara a procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/2006, per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per un periodo di mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori mesi 12. – Lotti n. 5. Numero gara: 5355464. Importo presunto di gara € 7.900.679,70 (IVA esclusa). Importo presunto di spesa per la pubblicazione dei bandi di gara e contributo per le gare pubbliche, € 2.300,00 (IVA esclusa)". Approvazione nuovo testo con modifiche del Capitolato Tecnico e del Modello F4-Bis";*

Preso atto delle ulteriori richieste di chiarimento presentate dalle Aziende interessate alla procedura di gara de qua;

Vista la risposta fornita dalla Commissione Tecnica, acquisita agli atti della Centrale con prot. n. 3312 del 13/05/2014;

Dato atto che la Centrale ha risposto ai quesiti posti dalle Aziende, con prot. 3328 del 13/05/2014;

Ritenuta la necessità, in conformità alle nuove indicazioni fornite dalla Commissione Tecnica, di dover procedere ad una ulteriore rettifica del Capitolato Tecnico e del relativo Modello F4-Bis, allegati al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali, nella versione corretta;

Ritenuto altresì, come indicato nella nota sopra citata, prot. 3328 del 13/05/2014, di aderire alla richiesta di alcune Aziende e di prorogare pertanto la data di scadenza per la presentazione delle offerte, relativamente alla gara de qua, al giorno 06/06/2014, entro le ore 12:00;

Su proposta del Dirigente Responsabile, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento di Organizzazione funzionamento dell'ARS;

DETERMINA

1. Di approvare la rettifica del Capitolato Tecnico e del relativo Modello F4-Bis, in allegato al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali, nella versione corretta;
2. Di prorogare la data di scadenza per la presentazione delle offerte, relativamente alla gara de qua, al giorno 06/06/2014, entro le ore 12:00;
3. Di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento e dei relativi allegati sul sito istituzionale della Centrale, www.acquistiliguria.it ;
4. Di dare atto che dal presente provvedimento non discendono costi per la Centrale;
5. Di dare, altresì, atto che il presente provvedimento è composto da n. 2 (due) pagine, oltre gli allegati.

IL DIRETTORE DELL'AREA
CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO
(Dott. Giorgio SACCO)

SEZIONE A

CAPITOLATO TECNICO

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 163/2006, per l'affidamento della fornitura in service di sistemi per infusione occorrenti alle AA.SS.LL, EE.OO. ed I.R.C.C.S. della Regione Liguria, per un periodo di mesi 72 (con opzione di rinnovo per ulteriori mesi 12) - Lotti n. 5. Numero gara 5355464.

SEZIONE A1
CARATTERISTICHE TECNICHE DELLA FORNITURA

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI PER INFUSIONE

- **LOTTO 1 – SISTEMI PER NUTRIZIONE ENTERALE**
- **LOTTO 2 – POMPE VOLUMETRICHE PER REPARTI DI DEGENZA NON INTENSIVA**
- **LOTTO 3 – TERAPIA DEL DOLORE METODICA PCA**
- **LOTTO 4 – ANESTESIA /S.O. METODICA TCI**
- **LOTTO 5 – SISTEMI PER INFUSIONE PER REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA**

CARATTERISTICHE DI MINIMA OBBLIGATORIE PENA ESCLUSIONE

LOTTO 1 – SISTEMI PER NUTRIZIONE ENTERALE (CND: Z12030303)

1. POMPE PER NUTRIZIONE ENTERALE

1.1. Destinazione d'uso enterale

1.2. Modalità di infusione continua

1.3. Dotata di meccanismo volumetrico e/o peristaltico

1.4. Volume da infondere programmabile fino a 3000 ml.

1.5. Velocità di flusso programmabile da 1 a 300 ml/ora.

1.6. Accuratezza dell'infusione ≤±10% dell'impostato

1.7. Sistema antiflusso libero

1.8. Interruzione momentanea dell'erogazione

1.9. Verifica volume somministrato

1.10. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1

1.11. Utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura

1.12. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria

1.13. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo

1.14. Possibilità di commutazione automatica alimentazione rete/batteria

1.15. Autonomia con funzionamento a batterie non inferiore a 6 ore alla velocità di 125 ml/h a pieno carico

1.16. Segnale di batteria residua

1.17. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)

1.18. Dotata di sistemi di rilevazione di occlusione nel sistema, di batteria in esaurimento, e di fine infusione

2. DEFLUSSORI PER ENTERALE

2.1. Monouso

2.2. Dotato di filtro antibatterico.

2.3. Munito di sistema antiflusso libero.

2.4. Deve essere destinato alla somministrazione di miscele per nutrizione enterale

2.5. Deve essere costituito da un attacco universale per flaconi/sacche, una camera di gocciolamento trasparente, **ovvero altri sistemi di rilevazione del flusso**, un punto di iniezione ad Y in materiale plastico rigido e un raccordo universale per sonda alimentazione con connessione conica universale e connessioni specifiche (digiunostomia, gastrostomia, ecc.)

2.6. Sterile, apirogeno, privo di lattice ed incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume

2.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm

2.8. Attacco universale compatibile con qualsiasi tipo di flacone/sacche disponibile in commercio, compreso il tipo con attacco perforabile

2.9. Durata di almeno 24 ore

2.10. Marchio CE.

2.11. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa.

3. DEFLUSSORE CON SACCA PER ENTERALE

3.1. Deve essere destinato alla somministrazione di miscele per nutrizione entrale.
3.2. Il deflussore deve essere dotato di filtro antibatterico ..
3.3. Deve essere costituito da una sacca con capacità non inferiore a 1000 ml graduata in modo preciso, una camera di gocciolamento trasparente, un punto di iniezione ad Y in materiale plastico rigido e un raccordo universale per sonda alimentazione con connessione conica universale e connessioni specifiche (digiunostomia, gastrostomia, ecc.)
3.4. Sterile, apirogeno, privo di lattice ed incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
3.5. Materiali di fabbricazione idonei, chimicamente stabili.
3.6. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
3.7. Durata di almeno 24 ore
3.8. Il set deve essere monouso e sterile
3.9. Marchio CE.
3.10. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa

4. DEFLUSSORI A CADUTA

4.1. Monouso, sterili.
4.2. Dotati di filtro antibatterico.
4.3. Munito di sistema antiflusso libero.
4.4. Dotato di un "raccordo universale" che lo renda compatibile sia con contenitori a collo largo (con tappo a vite) che a cono stretto (flaconi con tappo a corona).
4.5. Dotato di connettore terminale universale con cappuccio di protezione non forato.
4.6. Fabbricato in materiale plastico che non ceda plastificanti.
4.7. Marchio CE

LOTTO 2 – POMPE VOLUMETRICHE PER REPARTI DI DEGENZA NON INTENSIVA (CND: Z12030301).

1. POMPE VOLUMETRICHE

1.1. Velocità di infusione programmabile
1.2. Velocità di infusione:
1.2.1. velocità minima non superiore a 0,1 ml/h
1.2.2. velocità massima non inferiore a 999 ml/h
1.2.3. incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9]
1.2.4. incremento minimo non superiore a 1 ml/h sopra i 99,9 ml/h
1.2.5. errore di infusione non superiore a ±5% della velocità impostata
1.3. Volume di infusione impostabile tra 1 ml e 9999 ml
1.4. Flusso per via pervia KVO
1.5. Funzione di bolo
1.6. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli
1.7. Funzione stand-by
1.8. Controllo della quantità infusa
1.9. Dispositivo antiflusso libero
1.10. Adeguata allarmistica visiva e sonora:
1.10.1. allarme visivo e sonoro per volume limite infuso
1.10.2. allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa
1.10.3. allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc
1.10.4. allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)
1.10.5. allarmi riconoscibili a distanza
1.11. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile
1.12. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra
1.13. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo
1.14. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h
1.15. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.
1.16. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)
1.17. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura
1.18. Aggiornabilità software
1.19. Display:

1.19.1. in lingua italiana
1.19.2. di ampie dimensioni (specificare pollici)
1.19.3. visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, stato di carica della batteria, allarmi, tempi di infusione
1.19.4. facilmente sanificabile : specificare prodotti e modalità)
1.20. Auto-test iniziale per la verifica del corretto funzionamento della pompa.
1.21. Blocco tastiera per evitare manipolazioni accidentali
1.22. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1
1.23. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio
1.24. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:
1.24.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto
1.24.2. specificare numero farmaci gestiti
1.24.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
1.24.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
1.24.5. specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, etc.) delle pompe da remoto
1.25. Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura

2. DEFLUSSORE STANDARD

2.1. Deve essere destinato alla somministrazione dei liquidi perfusionali tramite pompa volumetrica.
2.2. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock
2.3. Sterile, apirogeno, atossico
2.4. Privo di lattice
2.5. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
2.6. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
2.7. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
2.8. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
2.9. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
2.10. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
2.11. [ANNULLATO]
2.12. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
2.13. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
2.14. Durata di almeno 48 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
2.15. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa

2.16. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

3. DEFLUSSORE DESTINATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI INCOMPATIBILI CON IL PVC

3.1. Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC.
3.2. Materiale idoneo alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC
3.3. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, e un raccordo maschio terminale luer-lock.
3.4. Sterile, apirogeno, atossico
3.5. Privo di lattice
3.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
3.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥ 2000 mm
3.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
3.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
3.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
3.11. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
3.12. [ANNULLATO]
3.13. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
3.14. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
3.15. Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
3.16. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
3.17. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

4. DEFLUSSORE PER FARMACI FOTOSENSIBILI

4.1. Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci fotosensibili.
4.2. Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose
4.3. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, e un raccordo maschio terminale luer-lock
4.4. Sterile, apirogeno, atossico
4.5. Privo di lattice
4.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
4.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
4.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
4.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile

4.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
4.11. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
4.12. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
4.13. Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
4.14. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
4.15. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

5. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A DUE VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI

5.1. deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici
5.2. deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, due valvole a circuito chiuso, una
5.3. camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock
5.4. La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati
5.5. Sterile, apirogeno, atossico
5.6. Privo di lattice
5.7. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
5.8. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
5.9. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
5.10. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
5.11. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
5.12. Presenza di due valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento
5.13. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
5.14. Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso
5.15. ANNULLATO
5.16. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
5.17. Durata di almeno 24 ore o superiore
5.18. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
5.19. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

6. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A QUATTRO VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI

6.1. Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici.
6.2. Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, quattro valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock
6.3. La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati
6.4. Sterile, apirogeno, atossico
6.5. Privo di lattice
6.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
6.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
6.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
6.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
6.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
6.11. Presenza di quattro valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento
6.12. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
6.13. Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso
6.14. ANNULLATO
6.15. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
6.16. Durata di almeno 24 ore o superiore
6.17. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
6.18. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

7. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A DUE VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI FOTOSENSIBILI

7.1. Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici fotosensibili.
7.2. Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, **almeno** due valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock
7.3. Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose
7.4. La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati
7.5. Sterile, apirogeno, atossico
7.6. Privo di lattice
7.7. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
7.8. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm

7.9. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
7.10. Camera di gocciolamento, non rigida, ma facilmente comprimibile.
7.11. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
7.12. Presenza di due valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento
7.13. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
7.14. Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso
7.15. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
7.16. Durata di almeno 24 ore o superiore
7.17. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
7.18. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

8. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A QUATTRO VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI FOTOSENSIBILI

8.1. Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici fotosensibili.
8.2. Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, quattro valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock
8.3. Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose
8.4. La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati
8.5. Sterile, apirogeno, atossico
8.6. Privo di lattice
8.7. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
8.8. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
8.9. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
8.10. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
8.11. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
8.12. Presenza di quattro valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento
8.13. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
8.14. Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso
8.15. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
8.16. Durata di almeno 24 ore o superiore

8.17. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
8.18. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

9. DEFLUSSORE PER LIPIDI

9.1. Deve essere destinato alla somministrazione di lipidi.
9.2. In materiale idoneo alla somministrazione di lipidi
9.3. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock
9.4. Sterile, apirogeno, atossico
9.5. Privo di lattice
9.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
9.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
9.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
9.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
9.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
9.11. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
9.12. [ANNULLATO]
9.13. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
9.14. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
9.15. Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
9.16. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
9.17. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

LOTTO 3 – TERAPIA DEL DOLORE METODICA PCA (CND: Z12030301) .

1. POMPA PERISTALTICA CON MODALITA' DI INFUSIONE CONTINUA PER PCA

1.1. Pompe infusionali di dimensioni contenute per essere facilmente trasportabili
1.2. Peso non superiore a 700 g
1.3. Display in italiano con segnalazione stato operativo dell'apparecchiatura
1.4. Alimentazione a rete, a batteria ricaricabile e batteria monouso.
1.5. Ampia autonomia della batteria (indicare espressamente le ore di autonomia e tipologia della batteria) con sistema di ricarica integrato. Almeno 72 ore a 4 ml/h.
1.6. Presenza di sistemi di aggancio e posizionamento delle apparecchiature su stativi mobili e sistema di trasporto (borsetta/marsupio per utenti deambulanti) per i pazienti.
1.7. Regolazione velocità di infusione almeno da 0,1 a 50 ml/h con step di variazione di 0,1 ml/h
1.8. Accuratezza dell'infusione calcolata secondo norma IEC 60601-2-24 (con una portata di 1 ml/h visualizzata tramite curva a tromba realizzata dopo 72 ore di funzionamento del deflusso) ≤ ± 6% dell'impostato dal quinto minuto di osservazione utilizzando il deflussore "standard".
1.9. Impostazione dose limite di infusione
1.10. Infusione solo continua, bolo controllato dal paziente, continua + bolo, con possibilità di dose aggiuntiva o di carico.
1.11. Inserimento della concentrazione del farmaco in mg/ml e mcg/ml.
1.12. Intervallo tra le dosi a domanda programmabili da un minimo di 5 minuti.
1.13. Dose attivabile dal paziente da 0,1 a 9,9 ml.
1.14. Livello di blocco tastiera nullo, parziale, totale.
1.15. Autotest all'accensione.
1.16. Archivio elettronico degli eventi.
1.17. Utilizzo intravenoso, sottocutaneo, epidurale.
1.18. Allarmi acustici e/o visivi di fine infusione, di occlusione della linea infusionale, di insufficienza stato di carica batteria, di posizionamento scorretto del set infusionale, di - segnalazione guasto all'apparecchiatura, di dose limite raggiunta.
1.19. Sensore di presenza aria nel deflussore.
1.20. Display con segnalazione stato operativo dell'apparecchiatura ed indicazioni almeno delle impostazioni: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, dose massima, stato di carica della batteria, allarmi vari.

2. SET PER POMPA PCA

2.1. Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci tramite pompa PCA.
2.2. Costituito da: un perforatore o un serbatoio, uno stringitubo e raccordo maschio terminale luer-lock

2.3. Sterile, apirogeno, privo di lattice ed incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
2.4. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
2.5. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
2.6. Quantitativo di riempimento non superiore a 10 ml
2.7. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
2.8. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

LOTTO 4 – POMPE A SIRINGA PER ANESTESIA / S.O. CON METODICA TCI (CND: Z12030302).

1. POMPE A SIRINGA

1.1. Velocità di infusione programmabile

1.2. Range velocità di infusione non inferiore a [0,1-999] ml/h con incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9] e non superiore a 1ml/h nel range [99,9-999]

1.3. Errore di infusione non superiore a ±2% della velocità impostata

1.4. [ANNULLATO]

1.5. Funzione KVO di mantenimento della pervietà della linea venosa al termine dell'infusione.

1.6. Funzione di bolo con velocità e volume programmabili

1.7. Bolo manuale senza fermare l'infusione con riavvio automatico dell'infusione a fine bolo

1.8. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli senza interrompere l'infusione

1.9. Funzione stand-by senza allarmi o con allarmi tacitabili anche a parametri impostati

1.10. Controllo della quantità infusa

1.11. Impostazione peso corporeo.

1.12. Variazione del flusso orario senza interrompere l'infusione.

1.13. Programmi di utilizzo:

1.13.1. in modalità ml/h

1.13.2. in modalità TIVA, incluso display grafico predittivo concentrazione plasmatici (Cp) e quella del sito effettore (Ce)

1.13.3. in modalità TCI concentrazione plasmatici

1.13.4. in modalità TCI concentrazione sito effettore.

1.14. Visualizzazione sul display: dose induzione, volume totale induzione.

1.15. Induzione in periodo programmato e successivo passaggio automatico alla velocità di mantenimento.

1.16. Controllo delle operazioni della pompa in modo che i parametri di infusione si modifichino automaticamente per mantenere la concentrazione desiderata.

1.17. Infusione in modalità TCI con diversi farmaci (almeno Propofol e Remifentanil) con calcolo della dose al sito effettore;

1.17.1. specificare numero modelli (con marchio CE) disponibili

1.17.2. possibilità di aggiornamento anche futuro con altri farmaci

1.18. Funzionamento in modalità TCI anche con siringhe non preriempite

1.19. Certificazione CE in tutti i profili TCI

1.20. Infusione in modalità TIVA visualizzando a display il nome del farmaco da una lista preimpostata con possibilità di aggiornamento dei farmaci memorizzati.
1.20.1. specificare numero di farmaci
1.21. Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa
1.22. Allarmi sonori e visivi per: occlusione (diversi livelli), siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, dose limite e fine dose, fine infusione e preallarme di fine infusione, allarme di flusso non corrispondente all'impostato, allarme di interruzione di tensione all'alimentazione o di insufficiente stato di carica della batteria, eventuali altri
1.23. Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)
1.24. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile
1.25. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra
1.26. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo
1.27. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h
1.28. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.
1.29. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)
1.30. Ogni pompa deve poter funzionare autonomamente con proprio cavo di alimentazione, con spina conforme alle prese in uso presso i diversi Presidi Ospedalieri
1.31. Le singole pompe devono essere impilabili con sistema di centralizzazione elettrica con alimentazione a cavo singolo.
1.32. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura
1.33. [ANNULLATO]
1.34. Aggiornabilità software: tutti gli aggiornamenti software rilasciati durante il periodo contrattuale sono inclusi in fornitura
1.35. Display preferibilmente LCD di dimensioni adeguate alla visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati
1.36. Registrazione e lettura contemporanea sul display dei seguenti parametri: nome farmaco, velocità/dosaggio e concentrazione, volume totale in ml, volume infuso, stato di carica della batteria.
1.37. Interfaccia software e allamistica in lingua italiana
1.38. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1
1.39. In grado di utilizzare siringhe luer-lock, da 10, 20, 30, 50 ml
1.40. Compatibile con maggior numero di siringhe e prolunghe in commercio
1.41. Riconoscimento automatico del volume della siringa utilizzata
1.42. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:
1.42.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto
1.42.2. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata

1.42.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata

1.43. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio

LOTTO 5 - SISTEMI PER INFUSIONE PER REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA (CND: Z12030301).

1. SISTEMA MODULARE

1.1. Sistema modulare integrato con possibilità di montaggio contemporaneo di pompe volumetriche e a siringa per ogni stazione di lavoro
1.2. Possibilità di gestione centralizzata contemporanea di almeno 4 dispositivi infusionali:
1.2.1. specificare se le posizioni per pompe volumetriche e siringa sono differenziate
1.3. Il sistema deve consentire il montaggio su barre di ancoraggio e/o stativi
1.4. Modalità rapida di aggancio e sgancio dei dispositivi di infusione dal sistema modulare, possibilmente senza utilizzo di attrezzi esterni
1.5. Ogni modulo deve avere un solo cavo di alimentazione con spina conforme alle prese in uso presso i vari Presidi Ospedalieri
1.6. Eventuale centralizzazione e remotizzazione degli allarmi
1.7. Peso contenuto
1.8. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:
1.8.1. gestione libreria farmaci con almeno 10 farmaci
1.8.2. libreria farmaci eventualmente aggiornabile da remoto
1.8.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
1.8.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
1.9. Eventuali funzioni migliorative incluse in fornitura

2. POMPE VOLUMETRICHE

2.1. Integrabili nel sistema modulare con possibilità di funzionamento anche indipendente
2.2. Velocità di infusione programmabile
2.3. Velocità di infusione:
2.3.1. velocità minima non superiore a 0,1 ml/h
2.3.2. velocità massima non inferiore a 999 ml/h
2.3.3. incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9]
2.3.4. incremento minimo non superiore a 1 ml/h sopra i 99,9 ml/h
2.3.5. errore di infusione non superiore a ±5% della velocità impostata
2.4. Volume di infusione impostabile tra 1 ml e 9999 ml
2.5. Flusso per via pervia KVO
2.6. Funzione di bolo
2.7. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli
2.8. Funzione stand-by
2.9. Controllo della quantità infusa

2.10. Dispositivo antiflusso libero
2.11. Adeguata allarmistica visiva e sonora:
2.11.1. allarme visivo e sonoro per volume limite infuso
2.11.2. allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa
2.11.3. allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc.
2.11.4. allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)
2.11.5. allarmi riconoscibili a distanza
2.12. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile
2.13. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra
2.14. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo
2.15. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h
2.16. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.
2.17. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)
2.18. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura
2.19. Aggiornabilità software
2.20. Display:
2.20.1. in lingua italiana
2.20.2. di ampie dimensioni (specificare pollici)
2.20.3. visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, stato di carica della batteria, allarmi, tempi di infusione
2.20.4. facilmente sanificabile : specificare prodotti e modalità)
2.21. Auto-test iniziale per la verifica del corretto funzionamento della pompa.
2.22. Blocco tastiera per evitare manipolazioni accidentali
2.23. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1
2.24. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio
2.25. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:
2.25.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto
2.25.2. specificare numero farmaci gestiti
2.25.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
2.25.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
2.26. Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura

3. POMPE A SIRINGA

3.1. Integrabili nel sistema modulare con possibilità di funzionamento anche indipendente
3.2. Velocità di infusione programmabile
3.3. Range velocità di infusione non inferiore a [0,1-999] ml/h con incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9] e non superiore a 1ml/h nel range [99,9-999]
3.4. Errore di infusione non superiore a ±2% della velocità impostata
3.5. Flusso per via pervia KVO
3.6. Funzione di bolo con velocità e volume programmabili
3.7. Riduzione automatica del volume di bolo dopo l'allarme di occlusione
3.8. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli
3.9. Funzione stand-by
3.10. Controllo della quantità infusa
3.11. Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa
3.12. Allarmi per: occlusione siringa, siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, batteria scarica, ecc.
3.13. Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)
3.14. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile
3.15. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra
3.16. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo
3.17. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h
3.18. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.
3.19. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)
3.20. Ogni pompa deve poter funzionare autonomamente con proprio cavo di alimentazione, con spina conforme alle prese in uso presso i diversi Presidi Ospedalieri
3.21. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura
3.22. Aggiornabilità software
3.23. Display per la visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati
3.24. Interfaccia software, allamistica in lingua italiana
3.25. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1
3.26. In grado di utilizzare siringhe luer-lock, da 10, 20, 30, 50 ml
3.27. Compatibile con maggior numero siringhe e prolunghe in commercio
3.28. riconoscimento automatico volume siringa utilizzata
3.29. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio
3.30. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:
3.30.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto
3.30.2. specificare numero farmaci gestiti

3.30.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
3.30.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata
3.31. Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura

4. DEFLUSSORE STANDARD

4.1. Deve essere destinato alla somministrazione dei liquidi perfusionali tramite pompa volumetrica.
4.2. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock
4.3. Sterile, apirogeno, atossico
4.4. Privo di lattice
4.5. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
4.6. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
4.7. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
4.8. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
4.9. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
4.10. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
4.11. [ANNULLATO]
4.12. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
4.13. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
4.14. Durata di almeno 48 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
4.15. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
4.16. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

5. DEFLUSSORE DESTINATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI INCOMPATIBILI CON IL PVC

5.1. Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC.
5.2. Materiale idoneo alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC
5.3. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, e un raccordo maschio terminale luer-lock.
5.4. Sterile, apirogeno, atossico
5.5. Privo di lattice
5.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
5.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere _ 2000 mm

5.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
5.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
5.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
5.11. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
5.12. [ANNULLATO]
5.13. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
5.14. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
5.15. Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
5.16. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
5.17. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

6. DEFLUSSORE PER FARMACI FOTOSENSIBILI
6.1. Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci fotosensibili.
6.2. Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose
6.3. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, e un raccordo maschio terminale luer-lock
6.4. Sterile, apirogeno, atossico
6.5. Privo di lattice
6.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
6.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
6.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
6.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
6.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
6.11. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
6.12. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
6.13. Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
6.14. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice
6.15. della pompa
6.16. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

7. DEFLUSSORE PER LIPIDI
7.1. Deve essere destinato alla somministrazione di lipidi.
7.2. In materiale idoneo alla somministrazione di lipidi

7.3. Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock
7.4. Sterile, apirogeno, atossico
7.5. Privo di lattice
7.6. Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume
7.7. La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm
7.8. Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo
7.9. Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile
7.10. Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche
7.11. Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido
7.12. [ANNULLATO]
7.13. Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria
7.14. Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico
7.15. Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)
7.16. Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa
7.17. Tutti i dispositivi forniti dovranno avere, al momento della fornitura, una validità residua non inferiore ai 2/3 di quella totale

TUTTI I LOTTI

1. ALTRI REQUISITI OBBLIGATORI

1.1. Tutte le componenti dell'apparecchiatura e gli accessori e strumenti in fornitura devono essere nuovi
1.2. Tutto il necessario (attività, servizi, materiali, ecc.) a consegnare ed installare in sicurezza quanto fornito è a carico del fornitore
1.3. Tutto il necessario (compresi eventuali materiali di consumo) alla messa in uso di ogni sistema deve essere compreso in fornitura
1.4. Tutti gli imballaggi utilizzati per il trasporto delle apparecchiature dovranno essere rimossi e allontanati dal fornitore subito dopo la consegna
1.5. Ogni sistema deve essere corredato già alla presentazione dell'offerta di gara di tutte le certificazioni di conformità alle normative vigenti e alle direttive CEE (in particolare Direttiva 93/42/CEE e s.m.i. e certificato di marcatura CE che dovrà essere prodotto all'interno dell'offerta tecnica)
1.6. Conformità alle norme CE vigenti
1.7. Il fornitore dovrà consegnare ad ogni reparto oggetto di fornitura n.2 copie dei manuali d'uso in lingua italiana (di cui una in formato elettronico CD/DVD)

1.8. Il fornitore dovrà consegnare all'Ingegneria Clinica dell'Azienda (o all'Ufficio Tecnico) n.1 copia del manuale di manutenzione in formato elettronico completo di schemi elettrici/pneumatici/vapore/idraulici/meccanici.

1.9. Le pompe e i dispositivi connessi dovranno essere idonei all'uso neonatale, pediatrico e su soggetti adulti.

2. ASSISTENZA TECNICA E FORMAZIONE

2.1. Per tutta la durata contrattuale è compreso in fornitura quanto specificato nell'allegato contratto "full risk", che contiene i requisiti minimi del servizio e dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, alla presentazione dell'offerta.

2.2. Descrivere tempi e modalità dell'attività di formazione inclusa in fornitura che dovrà comprendere almeno:

2.2.1. Formazione del personale utente: training operativo per consentire l'esecuzione di tutte le attività connesse al processo e gestione delle apparecchiature (da effettuarsi in due sessioni successive presso le strutture di ogni singola Azienda: all'atto del collaudo e dopo tre mesi dall'installazione (durata minima 3 ore per sessione)

2.2.2. Formazione del personale manutentore: training tecnico/manutentivo per consentire l'esecuzione di interventi diagnostici e correttivi di primo livello a tecnici interni di ogni singola Azienda.

SEZIONE A2

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL SERVICE COMPRESA L'ATTIVITÀ DI MANUTENZIONE "FULL RISK"

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI PER INFUSIONE

Condizioni obbligatorie: il presente documento definisce le condizioni "di minima" che la ditta aggiudicataria dovrà garantire per il sevizio di assistenza tecnica alle apparecchiature fornite. Tali condizioni sono obbligatorie, non soggette a valutazione e la ditta dovrà sottoscriverle pena l'esclusione dalla gara. Tali condizioni sono applicate ai singoli componenti del sistema, ovvero la non disponibilità di uno o più componenti sarà considerata (anche ai fine del calcolo del fermo macchina e delle penali) come "non disponibilità" dell'intero sistema.

1. Tipologia contratto: "full risk".
2. Servizi compresi: manutenzione preventiva (comprese le verifiche di sicurezza elettrica) e manutenzione correttiva. Sono comprese tutte le parti di ricambio originali necessarie a mantenere la perfetta efficienza dell'apparecchiatura, nulla escluso.
3. Personale, sede e riferimenti del servizio di assistenza: il servizio di assistenza sarà eseguito da personale qualificato. La ditta allega un documento in cui specifica :
   - numero di tecnici coinvolti specificando per ciascuno: nominativo qualifica e ruolo
   - sede del servizio di assistenza
   - numeri di telefono e fax a cui dovranno essere presentate le richieste di intervento e/o di chiarimenti in merito agli interventi
   - numeri di telefono e fax per comunicazioni di tipo amministrativo e/o finanziario
4. Modalità e tempi di effettuazione del servizio: tutti i giorni lavorativi dalle ore 8.00 alle ore 18.00 – **Per i lotti 4 e 5 : sabati e festivi compresi**
5. Manutenzione preventiva: almeno n.1 visite all'anno. Il calendario delle visite andrà concordato con il Responsabile della Struttura coinvolta e comunicato alla Struttura Ingegneria Clinica. Durante le visite di manutenzione preventiva dovranno essere eseguite tutte le verifiche, le operazioni e le prove funzionali previste dal manuale dell'apparecchiatura e, in generale, necessarie a verificarne la corretta funzionalità. Al termine dell'intervento verrà emesso un rapporto di intervento dettagliato la cui validità è subordinata al timbro ed alla controfirma del Responsabile del Reparto utilizzatore o di un suo delegato.

6. Verifiche di sicurezza: la ditta fornitrice si impegna a mantenere la conformità delle apparecchiature alle normative CEI (generali per elettromedicali e particolari alla tipologia di strumenti oggetto del contratto) via via vigenti in tema di sicurezza elettrica. In particolare si impegna ad effettuare (eventualmente in occasione della manutenzione preventiva) tutte le verifiche strumentali previste dalle norme CEI con la periodicità indicata dalle stesse norme.
7. Manutenzione correttiva: gli interventi di manutenzione correttiva dovranno essere effettuati entro 8 ore dalla chiamata, eventualmente con fornitura di muletto. La chiamata potrà essere effettuata telefonicamente o tramite fax dal personale clinico, dall'Ingegneria Clinica o dal servizio di "Global Service". Al termine dell'intervento dovrà essere rilasciato un rapporto di intervento in cui si attesti il corretto funzionamento, la conformità alle norme di sicurezza vigenti (CEI,UNI) e l'abilitazione dell'apparecchiatura all'utilizzo clinico. Gli interventi di manutenzione correttiva devono intendersi in numero illimitato. Il servizio di assistenza è garantito anche in caso di scioperi, periodi di ferie, nevicate o altri impedimenti.
8. Parti di ricambio: tutti i ricambi utilizzati durante le visite di manutenzione preventiva e correttiva dovranno essere originali e sono compresi nel canone del contratto.
9. Esclusioni: gli interventi inclusi nel presente contratto non potranno riguardare malfunzionamenti conseguenti a dolo mentre **comprenderanno** malfunzionamenti conseguenti ad errato utilizzo del personale (ad esempio cadute accidentali, errata procedura di sterilizzazione, ecc.). L'indicazione di "rottura causata da dolo" dovrà essere evidenziata dalla Ditta fornitrice all'atto del ritiro dell'attrezzatura, riportandola chiaramente sul documento di ritiro unitamente alle motivazioni a supporto: ciò avverrà quindi in contraddittorio con il personale dell'Ingegneria Clinica che la consegna e dovrà essere da questo accettato tramite apposizione della propria firma e dichiarazione in tal senso. In tal caso l'intervento di riparazione non sarà conteggiato tra quelli inclusi all'interno del contratto e previsti dalla Ditta all'atto della presentazione della propria offerta. Tale intervento sarà liquidato a parte.
10. Sostituzione temporanea: il fornitore dovrà realizzare presso l'Azienda un "parco muletti" dimensionato in accordo con l'Azienda medesima, con i seguenti criteri di minima (il numero di muletti indicati nei rispetti fabbisogni costituisce il numero minimo obbligatorio, salvo diverso accordo con la singola Azienda):

- numero muletti per ogni reparto critico (es. terapia intensiva): non inferiore al 10% del numero di apparecchiature fornite ai reparti critici dell'Azienda per il Lotto di riferimento, arrotondato all'unità superiore (numero minimo di almeno un muletto per ciascun reparto);

- numero muletti per ogni blocco operatorio: non inferiore al 5% del numero di apparecchiature fornite ai blocchi operatori dell'Azienda per il Lotto di riferimento, arrotondato all'unità superiore (numero minimo di almeno un muletto per ciascun reparto);

- numero complessivo di muletti fornito all'Azienda : non inferiore al 3% del parco fornito all'Azienda per il Lotto di riferimento, arrotondato all'unità superiore (numero minimo di almeno un muletto).

I muletti dovranno essere facilmente identificabili e distinti dalle apparecchiature oggetto di fornitura e saranno forniti gratuitamente.

11. Fermo macchina: il tempo di fermo sarà calcolato secondo il seguente schema:

- manutenzione preventiva, programmata = tempo naturale (ore) consecutivo (feriale, festivo) tra il momento in cui la macchina viene resa disponibile dagli utilizzatori e il momento della consegna da parte della ditta certificata dal verbale di lavoro sottoscritto da chi prende in consegna l'unità dopo l'intervento.
- manutenzione correttiva (guasto o malfunzionamento) = tempo naturale (ore) consecutivo (feriale, festivo) tra la segnalazione del problema riscontrato e la ripresa dell'attività certificata dal verbale di lavoro sottoscritto da chi prende in consegna l'unità dopo l'intervento.
- il calcolo del fermo macchina sarà interrotto in caso di disponibilità di apparecchiatura sostitutiva

12. Dismissioni: in caso di dismissione di un'apparecchiatura l'importo del contratto verrà ridotto di un importo pari al canone relativo a quell'apparecchiatura per il periodo mancante alla scadenza del contratto.

Data: _____

Timbro e firma

per accettazione

_____

SEZIONE A3

COLLAUDO
MODALITA' DI ESECUZIONE

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI PER INFUSIONE

Ad inizio fornitura il Collaudo di accettazione si articolerà in due fasi:

1. Per ogni apparecchiatura (muletti compresi), il collaudo di accettazione verrà effettuato

   - nei luoghi e con le procedure in uso presso le Aziende Sanitarie;
   - prima della loro messa in servizio;
   - in contraddittorio con l'Ingegneria Clinica delle Aziende Sanitarie (o con altra struttura interna o ditta esterna da queste incaricata);
   - secondo la Guida CEI 62-122 e CEI 62-108;
   - redigendo un verbale con la forma in uso presso le Aziende Sanitarie.

   Il Fornitore aggiudicatario dovrà presenziare alla prova, concordandolo con la Ingegneria Clinica (o con ditta incaricata).

   In caso di collaudo di accettazione non superato il fornitore si impegna a sostituire l'apparecchiatura, o comunque a rimuovere le non conformità rilevate, entro 5 (cinque) giorni lavorativi.

2. Al termine dell'installazione e collaudo di tutte le apparecchiature ordinate, si procederà ad un incontro tra il Fornitore e l'Ingegneria Clinica delle Aziende Sanitarie (o con altra struttura interna) durante, a seguito delle opportune verifiche tecniche e documentali sui singoli collaudi e sui sistemi informatici eventualmente inclusi in fornitura, verrà redatto e firmato il Verbale finale di collaudo. La data di tale verbale darà ufficialmente inizio alla fornitura,

Data:

Timbro e firma

per accettazione

_____

SEZIONE A4

CRITERI DI VALUTAZIONE

LOTTO 1 – SISTEMI PER NUTRIZIONE ENTERALE

PARAMETRO	IDONEITA'/ QUALITA'		
1. POMPE PER NUTRIZIONE ENTERALE			
1.1. Destinazione d'uso enterale	I		
1.2. Modalità di infusione continua	I		
1.3. Dotata di meccanismo volumetrico e/o peristaltico	I		
1.4. Volume da infondere programmabile fino a 3000 ml	I		
1.5. Velocità di flusso programmabile da 1 a 300 ml/ora	I		
1.6. Accuratezza dell'infusione ≤±10% dell'impostato	I		
1.7. Sistema antiflusso libero	I		
1.8. Interruzione momentanea dell'erogazione	I		
1.9. Verifica volume somministrato	I		
1.10. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	I		
1.11. Utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	I		

1.12. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria	I		
1.13. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	I		
1.14. Possibilità di commutazione automatica alimentazione rete/batteria	I		
1.15. Autonomia con funzionamento a batterie non inferiore a 6 ore alla velocità di 125 ml/h a pieno carico	I		
1.16. Segnale di batteria residua	I		
1.17. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	I		
1.18. Dotata di sistemi di rilevazione di occlusione nel sistema, di batteria in esaurimento, e di fine infusione	I		
1.19. Dimensioni contenute	I		
1.20. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	I		

LOTTO 2 – POMPE VOLUMETRICHE PER REPARTI DI DEGENZA NON INTENSIVA

PARAMETRO	IDONEITA'/ QUALITA'	MAX P.TI	CRITERIO QUALITA'	Parametri di valutazione - valori a base di gara
1. POMPE VOLUMETRICHE				
1.1. Velocità di infusione programmabile	I			
1.2. Velocità di infusione:				
1.2.1. velocità minima non superiore a 0,1 ml/h	I			
1.2.2. velocità massima non inferiore a 999 ml/h	Q	2	Valori 0/2 Q3	V=999 ml/h; Pt=0; V>999 ml/h; Pt=2
1.2.3. incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9]	I			
1.2.4. incremento minimo non superiore a 1 ml/h sopra i 99,9 ml/h	I			

1.2.5. errore di infusione non superiore a ±5% della velocità impostata	I			
1.3. Volume di infusione impostabile tra 1 ml e 9999 ml	I			
1.4. Flusso per via pervia KVO	I			
1.5. Funzione di bolo	I			
1.6. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	Q	1	Q5	N liv=1 ; Pt=0; N liv>1 ; Pt=1
1.7. Funzione stand-by	I			
1.8. Controllo della quantità infusa	I			
1.9. Dispositivo antiflusso libero	I			
1.10. Adeguata allarmistica visiva e sonora:	Q			
1.10.1. allarme visivo e sonoro per volume limite infuso		0,8	Valutazione commissione Q1	
1.10.2. allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa		0,8	Valutazione commissione Q1	
1.10.3. allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc.		0,8	Valutazione commissione Q1	
1.10.4. allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)		0,8	Valutazione commissione Q1	
1.10.5. allarmi riconoscibili a distanza		0,8	Valutazione commissione Q1	
1.11. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	I			
1.12. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	I			
1.13. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	I			
1.14. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Q	3	**Interpolazione** lineare Q3	Taut=3h ; Pt=0; Taut max ; Pt=3
1.15. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	I			
1.16. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Q	3	**Interpolazione** lineare Q4*	Tric min ; Pt=3; Tric max ; Pt=0
1.17. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	I			
1.18. Aggiornabilità software	I			
1.19. Display:				
1.19.1. in lingua italiana	I			
1.19.2. preferibilmente LCD di ampie dimensioni (specificare pollici)	Q	6	**Interpolazione** lineare Q3*	Dim min ; Pt=0; Dim max ; Pt=6

1.19.3. visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, stato di carica della batteria, allarmi, tempi di infusione	I			
1.19.4. facilmente sanificabile : specificare prodotti e modalità)	I			
1.20. Auto-test iniziale per la verifica del corretto funzionamento della pompa.	I			
1.21. Blocco tastiera per evitare manipolazioni accidentali	I			
1.22. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	**Q**	**4**	**Interpolazione** lineare **Q3**	IPXY (X qualsiasi) Y=1 ; Pt=0; Y max ; Pt=4
1.23. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	**Q**	**5**	**Interpolazione** lineare **Q4***	P max ; Pt=0; P min ; Pt=5
1.24. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:				
1.24.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	**Q**	**0,5**		No: Pt = 0; Sì: Pt = 0,5.
1.24.2. specificare numero farmaci gestiti	**Q**	**1**	**Interpolazione** lineare **Q3***	N min ; Pt=0; N max ; Pt=1
1.24.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	**Q**	**1**	Valutazione commissione **Q1**	
1.24.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	**Q**	**2**	Valori 0/2 **Q5**	No ; Pt=0; Sì ; Pt=2
1.24.5. specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, etc.) delle pompe da remoto	**Q**	**0,5**	Valutazione commissione **Q1**	
1.25. Eventuali altre caratteristiche migliorative incluse in fornitura	**Q**	**2**	Valutazione commissione **Q1**	
1.26. Eventuali caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura				
PROVA PRATICA (PUNTI 15) (Semplicità d'uso, ergonomia, praticità)	**Q**	**15**	Valutazione commissione **Q1**	
PUNTEGGIO QUALITA'		**50**		

LOTTO 3 – TERAPIA DEL DOLORE METODICA PCA

PARAMETRO	IDONEITA'
1. POMPA PERISTALTICA CON MODALITA' DI INFUSIONE CONTINUA PER PCA	
1.1. Pompe infusionali di dimensioni contenute per essere facilmente trasportabili	I
1.2. Peso non superiore a 700 g	I
1.3. Display in italiano con segnalazione stato operativo dell'apparecchiatura	I
1.4. Alimentazione a rete, a batteria ricaricabile e batteria monouso.	I
1.5. Ampia autonomia della batteria (indicare espressamente le ore di autonomia e tipologia della batteria) con sistema di ricarica integrato. Almeno 72 ore a 4 ml/h.	I
1.6. Presenza di sistemi di aggancio e posizionamento delle apparecchiature su stativi mobili e sistema di trasporto (borsetta/marsupio per utenti deambulanti) per i pazienti.	I
1.7. Regolazione velocità di infusione almeno da 0,1 a 50 ml/h con step di variazione di 0,1 ml/h	I
1.8. Accuratezza dell'infusione calcolata secondo norma IEC 60601-2-24 (con una portata di 1 ml/h visualizzata tramite curva a tromba realizzata dopo 72 ore di funzionamento del deflusso) ≤± 6% dell'impostato dal quinto minuto di osservazione utilizzando il deflussore "standard".	I
1.9. Impostazione dose limite di infusione	I
1.10. Infusione solo continua, bolo controllato dal paziente, continua + bolo, con possibilità di dose aggiuntiva o di carico.	I
1.11. Inserimento della concentrazione del farmaco in mg/ml e mcg/ml.	I
1.12. Intervallo tra le dosi a domanda programmabili da un minimo di 5 minuti.	I

1.13. Dose attivabile dal paziente da 0,1 a 9,9 ml.	I
1.14. Livello di blocco tastiera nullo, parziale, totale.	I
1.15. Autotest all'accensione.	I
1.16. Archivio elettronico degli eventi.	I
1.17. Utilizzo intravenoso, sottocutaneo, epidurale.	I
1.18. Allarmi acustici e/o visivi di fine infusione, di occlusione della linea infusionale, di insufficienza stato di carica batteria, di posizionamento scorretto del set infusionale, di segnalazione guasto all'apparecchiatura, di dose limite raggiunta.	I
1.19. Sensore di presenza aria nel deflussore.	I
1.20 Display con segnalazione stato operativo dell'apparecchiatura ed indicazioni almeno delle impostazioni: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, dose massima, stato di carica della batteria, allarmi vari.	I

LOTTO 4 – POMPE A SIRINGA PER ANESTESIA / S.O. CON METODICA TCI - (CND: Z12030302)

PARAMETRO	IDONEITA'/ QUALITA'	MAX P.TI	CRITERIO QUALITA'	Parametri di valutazione - valori a base di gara
1. POMPE A SIRINGA				
1.1. Velocità di infusione programmabile	I			
1.2. Range velocità di infusione non inferiore a [0,1-999] ml/h con incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9] e non superiore a 1ml/h nel range [99,9-999]	I			
1.3. Errore di infusione non superiore a ±2% della velocità impostata	I			
1.4. ANNULLATO	I			
1.5. Funzione KVO di mantenimento della pervietà della linea venosa al termine dell'infusione.	I			
1.6. Funzione di bolo con velocità e volume programmabili	I			
1.7. Bolo manuale senza fermare l'infusione con riavvio automatico dell'infusione a fine bolo	I			
1.8. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli senza interrompere l'infusione	I			
1.9. Funzione stand-by senza allarmi o con allarmi tacitabili anche a parametri impostati	I			

1.10. Controllo della quantità infusa	I			
1.11. Impostazione peso corporeo.	I			
1.12. Variazione del flusso orario senza interrompere l'infusione.	I			
1.13. Programmi di utilizzo:	I			
1.13.1. in modalità ml/h	I			
1.13.2. in modalità TIVA, incluso display grafico predittivo concentrazione plasmatici (Cp) e quella del sito effettore (Ce)	I			
1.13.3. in modalità TCI concentrazione plasmatici	I			
1.13.4. in modalità TCI concentrazione sito effettore.	I			
1.14. Visualizzazione sul display: dose induzione, volume totale induzione.	I			
1.15. Induzione in periodo programmato e successivo passaggio automatico alla velocità di mantenimento.	I			
1.16. Controllo delle operazioni della pompa in modo che i parametri di infusione si modifichino automaticamente per mantenere la concentrazione desiderata.	I			
1.17. Infusione in modalità TCI con diversi farmaci (almeno Propofol e Remifentanil) con calcolo della dose al sito effettore	I			
1.17.1. numero modelli/programmi infusionali (con marchio CE) disponibili	**Q**	**10**	Interpolazione Lineare	N = 2 : PT = 0; Nmax : PT = 10.

1.17.2. possibilità di aggiornamento anche futuro con altri farmaci	I			
1.18. Funzionamento in modalità TCI anche con siringhe non preriempite	I			
1.19. Certificazione CE in tutti i profili TCI	I			
1.20. Infusione in modalità TIVA visualizzando a display il nome del farmaco da una lista preimpostata con possibilità di aggiornamento dei farmaci memorizzati.	I			
1.20.1. specificare numero di farmaci	**Q**	**5**	**Interpolazione** lineare **Q3***	Nmin ; Pt=0; Nmax ; Pt=5
1.21. Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa	**Q**	**2**	Valutazione commissione **Q1**	
1.22. Allarmi sonori e visivi per: occlusione (diversi livelli), siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, dose limite e fine dose, fine infusione e preallarme di fine infusione, allarme di flusso non corrispondente all'impostato, allarme di interruzione di tensione all'alimentazione o di insufficiente stato di carica della batteria, eventuali altri	**Q**	**2**	Valutazione commissione **Q1**	
1.23. Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	**Q**	**1**	Valutazione commissione **Q1**	
1.24. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	I			
1.25. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	I			

1.26. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	I			
1.27. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Q	2	**Interpolazione** lineare **Q3**	Taut=3h ; Pt=0; Taut max ; Pt=2
1.28. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	I			
1.29. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Q	2	**Interpolazione** lineare **Q4***	Tric min ; Pt=0; Tric max ; Pt=2
1.30. Ogni pompa deve poter funzionare autonomamente con proprio cavo di alimentazione, con spina conforme alle prese in uso presso i diversi Presidi Ospedalieri	I			
1.31. Le singole pompe devono essere impilabili con sistema di centralizzazione elettrica con alimentazione a cavo singolo.	I			
1.32. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	I			
1.33. ANNULLATO	I			
1.34. Aggiornabilità software: tutti gli aggiornamenti software rilasciati durante il periodo contrattuale sono inclusi in fornitura	I			
1.35. Display preferibilmente LCD di dimensioni adeguate alla visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati.	Q	2	**Interpolazione** lineare	Dim min ; Pt=0; Dim max ; Pt=2

Specificare dimensione in pollici.			**Q3***	
1.36. Registrazione e lettura contemporanea sul display dei seguenti parametri: nome farmaco, velocità/dosaggio e concentrazione, volume totale in ml, volume infuso, stato di carica della batteria.	**I**			
1.37. Interfaccia software e allamistica in lingua italiana	**I**			
1.38. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	**Q**	**4**	**Interpolazione** lineare **Q3**	IPXY (Xqualsiasi) Y=1 ; Pt=0; Y max ; Pt=4
1.39. In grado di utilizzare siringhe luer-lock, da 10, 20, 30, 50 ml	**I**			
1.40. Compatibile con maggior numero di siringhe e prolunghe in commercio	**I**			
1.41. Riconoscimento automatico del volume della siringa utilizzata	**I**			
1.42. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:	**I**			
1.42.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	**Q**	**2**	Valutazione commissione **Q1**	
1.42.2. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	**Q**	**1**	Q 5	No ; Pt=0;Si ; Pt=2
1.42.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già	**Q**	**1**	Q 5	No ; Pt=0; Si ; Pt=2

stata implementata				
1.43. Dimensioni contenute	I			
1.44. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	Q	1	**Interpolazione** lineare **Q4***	P max ; Pt=0; P min ; Pt=1
PROVA PRATICA	Q	15	Valutazione commissione **Q1**	
PUNTEGGIO QUALITA'		**50**		

LOTTO 5 - SISTEMI PER INFUSIONE PER REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA

PARAMETRO	**IDONEITA' / QUALITA'**	**MAX P.TI**	**CRITERIO QUALITA'**	**Parametri di valutazione - valori a base di gara**
1. SISTEMA MODULARE				
1.1. Sistema modulare integrato con possibilità di montaggio contemporaneo di pompe volumetriche e a siringa per ogni stazione di lavoro	I			

1.2. Possibilità di gestione centralizzata contemporanea di almeno 4 dispositivi infusionali:	I			
1.2.1. specificare se le posizioni per pompe volumetriche e siringa sono differenziate	Q	2	Q 5	Differenziate; Pt=0; Indifferenziate; Pt=2
1.3. Il sistema deve consentire il montaggio su barre di ancoraggio e/o stativi	I			
1.4. Modalità rapida di aggancio e sgancio dei dispositivi di infusione dal sistema modulare, possibilmente senza utilizzo di attrezzi esterni	I			
1.5. Ogni modulo deve avere un solo cavo di alimentazione con spina conforme alle prese in uso presso i vari Presidi Ospedalieri	I			
1.6. Eventuale centralizzazione e remotizzazione degli allarmi	Q	2	Q 5	No; Pt=0; Si; Pt=2
1.7. Dimensioni contenute	I			
1.8. Peso contenuto	Q	4	Q 4*	P max ; Pt=0; P min ; Pt=4
1.9. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:	Q			
1.9.1. gestione libreria farmaci con almeno 10 farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto		1	Q 5	No; Pt=0; Si; Pt=1.
1.9.2. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è		1	Q 5	No; Pt=0; Si; Pt=1.

già stata implementata				
1.9.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata		**2**	Valutazione commissione Q 1	
1.9.4. specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc.) delle pompe da remoto		**1**	Valutazione commissione Q 1	
1.10. Eventuali altre funzioni migliorative incluse in fornitura	**Q**	**1**	Valutazione commissione Q 1	
2. POMPE VOLUMETRICHE				
2.1. Integrabili nel sistema modulare con possibilità di funzionamento anche indipendente	I			
2.2. Velocità di infusione programmabile	**I**			
2.3. Velocità di infusione:				
2.3.1. velocità minima non superiore a 0,1 ml/h	I			
2.3.2. velocità massima non inferiore a 999 ml/h	**Q**	**0,629**	Q 3	V=999 ml/h; Pt=0; V>999 ml/h; Pt=0,629
2.3.3. incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9]	**I**			

2.3.4. incremento minimo non superiore a 1 ml/h sopra i 99,9 ml/h	I			
2.3.5. errore di infusione non superiore a ±5% della velocità impostata	I			
2.4. Volume di infusione impostabile tra 1 ml e 9999 ml	I			
2.5. Flusso per via pervia KVO	I			
2.6. Funzione di bolo	I			
2.7. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	Q	**0,314**	Q 5	N liv=1 ; Pt=0; N liv>1 ; Pt=0,314
2.8. Funzione stand-by	I			
2.9. Controllo della quantità infusa	I			
2.10. Dispositivo antiflusso libero	I			
2.11. Adeguata allarmistica visiva e sonora:	Q			
2.11.1. allarme visivo e sonoro per volume limite infuso		**0,251**	Valutazione commissione Q 1	
2.11.2. allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa		**0,251**	Valutazione commissione Q 1	
2.11.3. allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc		**0,251**	Valutazione commissione Q 1	

2.11.4. allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)		**0,251**	Valutazione commissione Q 1	
2.11.5. allarmi riconoscibili a distanza		**0,251**	Valutazione commissione Q 1	
2.12. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	**I**			
2.13. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	**I**			
2.14. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	**I**			
2.15. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	**Q**	**0,943**	Interpolazione lineare Q 3	Taut=3h ; Pt=0; Taut max ; Pt=0,943
2.16. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	**I**			
2.17. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	**Q**	**0,943**	Interpolazione lineare Q 4*	Tric min ; Pt=0,943; Tric max ; Pt=0
2.18. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	**I**			
2.19. Aggiornabilità software	**I**			
2.20. Display:				

2.20.1. in lingua italiana	I			
2.20.2. preferibilmente LCD di ampie dimensioni (specificare pollici)	Q	**1,886**	Interpolazione lineare Q 3*	Dim min ; Pt=0; Dim max ; Pt=1,886
2.20.3. visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, stato di carica della batteria, allarmi, tempi di infusione	I			
2.20.4. facilmente sanificabile : specificare prodotti e modalità)	I			
2.21. Auto-test iniziale per la verifica del corretto funzionamento della pompa.	I			
2.22. Blocco tastiera per evitare manipolazioni accidentali	I			
2.23. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Q	**1,257**	Interpolazione lineare Q 3	IPXY (X qualsiasi) Y=1 ; Pt=0; Y max ; Pt=1,257
2.24. Dimensioni contenute	I			
2.25. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	Q	**1,571**	Interpolazione lineare Q 4 *	P max ; Pt=0; P min ; Pt=1,571
2.26. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:				
2.26.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	I			
2.26.2. specificare numero farmaci	Q	**0,629**	Interpolazione	N min ; Pt=0;

gestiti			lineare Q 3 *	N max ; Pt=0,629
2.26.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	**Q**	**0,314**	Q 5	No ; Pt=0;Si ; Pt=0,314
2.26.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	**Q**	**0,629**	Q 5	No ; Pt=0; Si ; Pt=0,629
2.26.5. specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc.) delle pompe da remoto				
2.27. Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura	**Q**	**0,629**	Valutazione commissione Q 1	
2.28. Eventuali caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura				
3. POMPE A SIRINGA				
3.1. Integrabili nel sistema modulare con possibilità di funzionamento anche indipendente	**I**			
3.2. Velocità di infusione programmabile	**I**			
3.3. Range velocità di infusione non inferiore a [0,1-999] ml/h con incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9] e non	**I**			

superiore a 1ml/h nel range [99,9-999]				
3.4. Errore di infusione non superiore a ±2% della velocità impostata	I			
3.5. Flusso per via pervia KVO	I			
3.6. Funzione di bolo con velocità e volume programmabili	I			
3.7. Riduzione automatica del volume di bolo dopo l'allarme di occlusione	I			
3.8. Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	I			
3.9. Funzione stand-by	I			
3.10. Controllo della quantità infusa	I			
3.11. Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa	Q	**0,571**	Valutazione commissione Q 1	
3.12. Allarmi per: occlusione siringa, siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, batteria scarica, ecc	Q	**0,571**	Valutazione commissione Q 1	
3.13. Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Q	**0,571**	Valutazione commissione Q 1	
3.14. Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	I			

3.15. Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	I			
3.16. Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	I			
3.17. Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Q	**0,857**	Interpolazione lineare Q 3	Taut=3h ; Pt=0; Taut max ; Pt=0,857
3.18. Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	I			
3.19. Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Q	**0,857**	Interpolazione lineare Q 4*	Tric min ; Pt=0,857; Tric max ; Pt=0
3.20. Ogni pompa deve poter funzionare autonomamente con proprio cavo di alimentazione, con spina conforme alle prese in uso presso i diversi Presidi Ospedalieri	I			
3.21. Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	I			
3.22. Aggiornabilità software	I			
3.23. Display preferibilmente LCD per la visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati	Q	**1,714**	Interpolazione lineare Q 3*	Dim min ; Pt=0; Dim max ; Pt=1,714
3.24. Interfaccia software, allamistica in lingua italiana	I			

3.25. Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	**Q**	**1,143**	Interpolazione lineare Q 3	IPXY (Xqualsiasi) Y=1 ; Pt=0; Y max ; Pt=1,143
3.26. In grado di utilizzare siringhe luer-lock, da 10, 20, 30, 50 ml	**I**			
3.27. Compatibile con maggior numero siringhe e prolunghe in commercio	**I**			
3.28. riconoscimento automatico volume siringa utilizzata	**I**			
3.29. Dimensioni contenute	**I**			
3.30. Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	**Q**	**1,429**	Interpolazione lineare Q 4*	P max ; Pt=0; P min ; Pt=1,429
3.31. Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:				
3.31.1. gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	**I**			
3.31.2. specificare numero farmaci gestiti	**Q**	**0,571**	Interpolazione lineare Q 3*	N min ; Pt=0; N max ; Pt=0,571
3.31.3. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	**Q**	**0,286**	Q 5	No ; Pt=0;Si ; Pt=0,286
3.31.4. specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali	**Q**	**0,571**	Q 5	No ; Pt=0; Si ; Pt=0,571

prodotti/sistemi è già stata implementata				
3.31.5. specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc) delle pompe da remoto				
3.32. Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura	**Q**	**0,860**	Q 1	
3.33. Eventuali caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura				
PROVA PRATICA (Semplicità d'uso, ergonomia, praticità)	**Q**	**15**	Valutazione commissione Q 1	
PUNTEGGIO QUALITA'		**50**		

ALLEGATO F4 - BIS

Indizione di gara a procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. n. 163/2006, per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per un periodo di mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori mesi 12. Lotti n. 5. Numero gara: 5355464.

DICHIARAZIONE DELLA PRESENZA DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE RICHIESTE AI PRODOTTI OFFERTI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ cap (_____) il_____

residente a _____ cap (_____)

in Via _____ n._____

C.F. _____

1 - ☐ in qualità di _____e legale rappresentante

oppure (barrare le casella corrispondente)

2 - ☐ in qualità di procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in _____ Dott. _____, repertorio n. _____, e legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale in _____ cap (_____)

via _____ n._____

sede operativa in _____ cap (_____)

via _____ n. _____

C.F. _____ e P. IVA _____

di seguito "Impresa",

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

DICHIARA:

che nei prodotti offerti nella presente procedura sono assenti/presenti i seguenti requisiti tecnici, come previsto nel Capitolato tecnico - Sezione A allegato al Disciplinare di gara *(compilare la tabella sottostante per i soli lotti per cui si presenta offerta)*:

LOTTO 1
SISTEMI PER NUTRIZIONE ENTERALE
(CND: Z12030303) – (CIG: 5494863863)

Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione

	1. POMPE PER NUTRIZIONE ENTERALE Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali)
1	Destinazione d'uso enterale	SI	NO	
2	Modalità di infusione continua	SI	NO	
3	Dotata di meccanismo volumetrico e/o peristaltico	SI	NO	
4	**Volume da infondere programmabile fino a 3000 ml**	SI	NO	
5	**Velocità di flusso programmabile da 1 a 300 ml/ora**	SI	NO	
6	Accuratezza dell'infusione ≤±10% dell'impostato	SI	NO	
7	Sistema antiflusso libero	SI	NO	
8	Interruzione momentanea dell'erogazione	SI	NO	
9	Verifica volume somministrato	SI	NO	
10	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	SI	NO	
11	Utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	SI	NO	
12	Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria	SI	NO	
13	Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	SI	NO	
14	Possibilità di commutazione automatica alimentazione rete/batteria	SI	NO	
15	Autonomia con funzionamento a batterie non inferiore a 6 ore alla velocità di 125 ml/h a pieno carico	SI	NO	
16	Segnale di batteria residua	SI	NO	
17	Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	SI	NO	
18	Dotata di sistemi di rilevazione di occlusione nel sistema, di batteria in esaurimento, e di fine infusione	SI	NO	
19	Dimensioni contenute	SI	NO	
20	Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	SI	NO	

	2. DEFLUSSORI PER ENTERALE Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		
1	Monouso	SI	NO	
2	Dotato di filtro antibatterico.	SI	NO	
3	Munito di sistema antiflusso libero.	SI	NO	
4	Deve essere destinato alla somministrazione di miscele per nutrizione enterale	SI	NO	
5	Deve essere costituito da un attacco universale per flaconi/sacche, una camera di gocciolamento trasparente, **ovvero altri sistemi di rilevazione del flusso**, un punto di iniezione ad Y in materiale plastico rigido e un raccordo universale per sonda alimentazione con connessione conica universale e connessioni specifiche (digiunostomia, gastrostomia, ecc.)	SI	NO	
6	Sterile, apirogeno, privo di lattice ed incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Attacco universale compatibile con qualsiasi tipo di flacone/sacche disponibile in commercio, compreso il tipo con attacco perforabile	SI	NO	
9	Durata di almeno 24 ore	SI	NO	
10	Marchio CE.	SI	NO	
11	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa.	SI	NO	

	3. DEFLUSSORE CON SACCA PER ENTERALE Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		
1	Deve essere destinato alla somministrazione di miscele per nutrizione entrale.	SI	NO	
2	Il deflussore deve essere dotato di filtro antibatterico	SI	NO	
3	Deve essere costituito da una sacca con capacità non inferiore a 1000 ml graduata in modo preciso, una camera di gocciolamento trasparente, un punto di iniezione ad Y in materiale plastico rigido e un raccordo universale per sonda alimentazione con connessione conica universale e connessioni specifiche (digiunostomia, gastrostomia, ecc.)	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, privo di lattice ed incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
5	Materiali di fabbricazione idonei, chimicamente stabili.	SI	NO	

6	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
7	Durata di almeno 24 ore	SI	NO	
8	Il set deve essere monouso e sterile	SI	NO	
9	Marchio CE.	SI	NO	
10	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	

	4. DEFLUSSORI A CADUTA **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Monouso, sterili.	SI	NO	
2	Dotati di filtro antibatterico.	SI	NO	
3	Munito di sistema antiflusso libero.	SI	NO	
4	Dotato di un "raccordo universale" che lo renda compatibile sia con contenitori a collo largo (con tappo a vite) che a cono stretto (flaconi con tappo a corona).	SI	NO	
5	Dotato di connettore terminale universale con cappuccio di protezione non forato.	SI	NO	
6	Fabbricato in materiale plastico che non ceda plastificanti.	SI	NO	
7	Marchio CE	SI	NO	

LOTTO 2
POMPE VOLUMETRICHE PER REPARTI DI DEGENZA NON INTENSIVA (CND: Z12030301) – (CIG: 549492076D)

Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione

	1. POMPE VOLUMETRICHE **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Velocità di infusione programmabile	SI	NO	
2	velocità minima non superiore a 0,1 ml/h	SI	NO	
3	incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9]	SI	NO	
4	incremento minimo non superiore a 1 ml/h sopra i 99,9 ml/h	SI	NO	
5	errore di infusione non superiore a ±5% della velocità impostata	SI	NO	
6	Volume di infusione impostabile tra 1 ml e 9999 ml	SI	NO	

7	Flusso per via pervia KVO	SI	NO	
8	Funzione di bolo	SI	NO	
9	Funzione stand-by	SI	NO	
10	Controllo della quantità infusa	SI	NO	
11	Dispositivo antiflusso libero	SI	NO	
12	Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	SI	NO	
13	Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	SI	NO	
14	Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	SI	NO	
15	Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	SI	NO	
16	Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	SI	NO	
17	Aggiornabilità software	SI	NO	
18	Display:	SI	NO	
19	in lingua italiana	SI	NO	
20	visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, stato di carica della batteria, allarmi, tempi di infusione	SI	NO	
21	facilmente sanificabile : specificare prodotti e modalità)	SI	NO	
22	Auto-test iniziale per la verifica del corretto funzionamento della pompa.	SI	NO	
23	Blocco tastiera per evitare manipolazioni accidentali	SI	NO	

Elementi tecnici soggetti a valutazione e ad attribuzione di punteggio

	Elementi soggetti a valutazione	Parametro da valutare	
A	Velocità massima	velocità massima non inferiore a 999 ml/h	V=_____
B	Soglia di occlusione	Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	N liv= _____
C1	Allarme visivo e sonoro	Adeguato allarme visivo e sonoro per volume limite infuso	Specificare: _____
C2	Allarmi visivi e sonori, per il malfunzionamento della pompa	Adeguati allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa	Specificare: _____
C3	Allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria,	Adeguati allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula,	Specificare: _____

	batteria in esaurimento, fine infusione, ecc.	occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc.	
C4	Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Adeguati allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Specificare: _____
C5	Allarmi riconoscibili a distanza	Adeguati allarmi riconoscibili a distanza	Specificare: _____
D	Autonomia con funzionamento a batteria	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Tempo autonomia: _____
E	Ridotto tempo di ricarica delle batterie	Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Tempo ricarica: _____
F	Display LCD di ampie dimensioni	preferibilmente LCD di ampie dimensioni (specificare pollici)	Pollici = _____
G	Grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Grado IP Y = _____
G.2	Peso contenuto	specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	Grammi: _____
H	Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:		
H1	gestione libreria farmaci	gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	SI ☐ NO ☐
H2	numero farmaci gestiti	specificare numero farmaci gestiti	N° farmaci gestiti: _____
H3	possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	Specificare: _____
H4	possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ NO ☐
H5	possibilità di gestione delle pompe da remoto	specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, etc.) delle pompe da remoto	Specificare: _____

H6	altre caratteristiche migliorative incluse in fornitura	Eventuali altre caratteristiche migliorative incluse in fornitura	Specificare: _____
H7	caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura	Eventuali caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura	

	2. DEFLUSSORE STANDARD **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione dei liquidi perfusionali tramite pompa volumetrica.	SI	NO	
2	Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
4	Privo di lattice	SI	NO	
5	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
6	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
7	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
8	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
9	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
10	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
11	**ANNULLATO**	SI	NO	
12	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
13	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
14	Durata di almeno 48 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
15	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
16	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	3. DEFLUSSORE DESTINATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI INCOMPATIBILI CON IL PVC **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC.	SI	NO	
2	Materiale idoneo alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC	SI	NO	
3	**Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo e un raccordo maschio terminale luer-lock**	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
12	**ANNULLATO**	SI	NO	
13	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
14	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
15	Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
16	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
17	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	4. DEFLUSSORE PER FARMACI FOTOSENSIBILI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci fotosensibili.	SI	NO	
2	Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose	SI	NO	
3	Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, e un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	

4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
12	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
13	Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
14	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
15	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	5. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A DUE VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici	SI	NO	
2	Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, due valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	

10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Presenza di due valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento	SI	NO	
12	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
13	Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso	SI	NO	
14	**ANNULLATO**	SI	NO	
15	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
16	Durata di almeno 24 ore o superiore	SI	NO	
17	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
18	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	6. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A QUATTRO VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici.	SI	NO	
2	Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, quattro valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Presenza di quattro valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento	SI	NO	

12	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
13	Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso	SI	NO	
14	**ANNULLATO**	SI	NO	
15	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
16	Durata di almeno 24 ore o superiore	SI	NO	
17	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
18	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	7. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A DUE VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI FOTOSENSIBILI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici fotosensibili.	SI	NO	
2	Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, **almeno** due valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose	SI	NO	
4	La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati	SI	NO	
5	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
6	Privo di lattice	SI	NO	
7	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
8	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
9	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
10	**Camera di gocciolamento, non rigida, ma facilmente comprimibile**	SI	NO	
11	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
12	Presenza di due valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento	SI	NO	

13	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
14	Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso	SI	NO	
15	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
16	Durata di almeno 24 ore o superiore	SI	NO	
17	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
18	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	8. DEFLUSSORE A CIRCUITO CHIUSO A QUATTRO VIE PER FARMACI CHEMIOTERAPICI FOTOSENSIBILI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione dei farmaci chemioterapici antiblastici fotosensibili.	SI	NO	
2	Deve essere costituito da un perforatore, uno stringitubo, quattro valvole a circuito chiuso, una camera di gocciolamento, un punto di iniezione a Y, un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose	SI	NO	
4	La linea di infusione deve essere in materiale idoneo che non rilasci ftalati	SI	NO	
5	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
6	Privo di lattice	SI	NO	
7	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
8	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
9	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
10	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
11	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
12	Presenza di quattro valvole a circuito chiuso posizionate tra il perforatore e la camera di gocciolamento	SI	NO	

13	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
14	Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido con valvola a circuito chiuso	SI	NO	
15	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
16	Durata di almeno 24 ore o superiore	SI	NO	
17	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
18	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	9. DEFLUSSORE PER LIPIDI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		
1	Deve essere destinato alla somministrazione di lipidi.	SI	NO	
2	In materiale idoneo alla somministrazione di lipidi	SI	NO	
3	Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
12	**ANNULLATO**	SI	NO	
13	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
14	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
15	Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
16	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
17	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

LOTTO 3
TERAPIA DEL DOLORE CON METODICA PCA
(CND: Z12030301) – (CIG: 5494944B3A)

Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione

	1. POMPA PERISTALTICA CON MODALITA' DI INFUSIONE CONTINUA PER PCA Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali)
1	Pompe infusionali di dimensioni contenute per essere facilmente trasportabili	SI	NO	
2	Peso non superiore a 700 g	SI	NO	
3	Display in italiano con segnalazione stato operativo dell'apparecchiatura	SI	NO	
4	Alimentazione a rete, a batteria ricaricabile e batteria monouso.	SI	NO	
5	Ampia autonomia della batteria (indicare espressamente le ore di autonomia e tipologia della batteria) con sistema di ricarica integrato. Almeno 72 ore a 4 ml/h.	SI	NO	
6	Presenza di sistemi di aggancio e posizionamento delle apparecchiature su stativi mobili e sistema di trasporto (borsetta/marsupio per utenti deambulanti) per i pazienti.	SI	NO	
7	Regolazione velocità di infusione almeno da 0,1 a 50 ml/h con step di variazione di 0,1 ml/h	SI	NO	
8	Accuratezza dell'infusione calcolata secondo norma IEC 60601-2-24 (con una portata di 1 ml/h visualizzata tramite curva a tromba realizzata dopo 72 ore di funzionamento del deflusso) ≤ ± 6%	SI	NO	

	dell'impostato dal quinto minuto di osservazione utilizzando il deflussore "standard".			
9	Impostazione dose limite di infusione	SI	NO	
10	Infusione solo continua, bolo controllato dal paziente, continua + bolo, con possibilità di dose aggiuntiva o di carico.	SI	NO	
11	Inserimento della concentrazione del farmaco in mg/ml e mcg/ml.	SI	NO	
12	Intervallo tra le dosi a domanda programmabili da un minimo di 5 minuti.	SI	NO	
13	Dose attivabile dal paziente da 0,1 a 9,9 ml.	SI	NO	
14	Livello di blocco tastiera nullo, parziale, totale.	SI	NO	
15	Autotest all'accensione.	SI	NO	
16	Archivio elettronico degli eventi.	SI	NO	
17	Utilizzo intravenoso, sottocutaneo, epidurale.	SI	NO	
18	Allarmi acustici e/o visivi di fine infusione, di occlusione della linea infusionale, di insufficienza stato di carica batteria, di posizionamento scorretto del set infusionale, di -segnalazione guasto all'apparecchiatura, di dose limite raggiunta.	SI	NO	
19	Sensore di presenza aria nel deflussore.	SI	NO	
20	Display con segnalazione stato operativo dell'apparecchiatura ed indicazioni almeno delle impostazioni: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, dose massima, stato di carica della batteria, allarmi vari.	SI	NO	

	2. SET PER POMPA PCA **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci tramite pompa PCA.	SI	NO	
2	Costituito da: un perforatore o un serbatoio, uno stringitubo e raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	Sterile, apirogeno, privo di lattice ed incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
4	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
5	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
6	Quantitativo di riempimento non superiore a 10 ml	SI	NO	
7	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
8	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

LOTTO 4
POMPE A SIRINGA PER ANESTESIA / S.O. CON METODICA TCI - (CND: Z12030302) – (CIG: 54949765A4)

Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione

	1. POMPE A SIRINGA PER ANESTESIA / S.O. CON METODICA TCI Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali)
1	Velocità di infusione programmabile	SI	NO	
2	Range velocità di infusione non inferiore a [0,1-999] ml/h con incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9] e non superiore a 1ml/h nel range [99,9-999]	SI	NO	
3	Errore di infusione non superiore a ±2% della velocità impostata	SI	NO	
4	**ANNULLATO**	SI	NO	
5	Funzione KVO di mantenimento della pervietà della linea venosa al termine dell'infusione.	SI	NO	
6	Funzione di bolo con velocità e volume programmabili	SI	NO	
7	Bolo manuale senza fermare l'infusione con riavvio automatico dell'infusione a fine bolo	SI	NO	
8	Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli senza interrompere l'infusione	SI	NO	
9	Funzione stand-by senza allarmi o con allarmi tacitabili anche a parametri impostati	SI	NO	
10	Controllo della quantità infusa	SI	NO	
11	Impostazione peso corporeo.	SI	NO	
12	Variazione del flusso orario senza interrompere l'infusione.	SI	NO	
13	Programmi di utilizzo:	SI	NO	
13.1	in modalità ml/h	SI	NO	
13.2	in modalità TIVA, incluso display grafico predittivo concentrazione plasmatici (Cp) e quella del sito effettore (Ce)	SI	NO	
13.3	in modalità TCI concentrazione plasmatici	SI	NO	
13.4	in modalità TCI concentrazione sito effettore.	SI	NO	
14	Visualizzazione sul display: dose induzione, volume totale induzione.	SI	NO	

15	**Induzione in periodo programmato e successivo passaggio automatico alla velocità di mantenimento.**	SI	NO	
16	Controllo delle operazioni della pompa in modo che i parametri di infusione si modifichino automaticamente per mantenere la concentrazione desiderata.	SI	NO	
17	Infusione in modalità TCI con diversi farmaci (almeno Propofol e Remifentanil) e relativi modelli con marchio CE con calcolo della dose al sito effettore ed in concentrazione plasmatici:	SI	NO	
18	possibilità di aggiornamento anche futuro con altri farmaci	SI	NO	
19	Funzionamento in modalità TCI anche con siringhe non preriempite	SI	NO	
20	Certificazione CE in tutti i profili TCI	SI	NO	
21	Infusione in modalità TIVA visualizzando a display il nome del farmaco da una lista preimpostata con possibilità di aggiornamento dei farmaci memorizzati.	SI	NO	
22	Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	SI	NO	
23	Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	SI	NO	
24	Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	SI	NO	
25	Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	SI	NO	
26	Ogni pompa deve poter funzionare autonomamente con proprio cavo di alimentazione, con spina conforme alle prese in uso presso i diversi Presidi Ospedalieri	SI	NO	
27	Le singole pompe devono essere impilabili con sistema di centralizzazione elettrica con alimentazione a cavo singolo.	SI	NO	
28	Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	SI	NO	
29	Il fissaggio dovrà permettere il posizionamento di almeno due pompe sul medesimo supporto.	SI	NO	
30	Aggiornabilità software: tutti gli aggiornamenti software rilasciati durante il periodo contrattuale sono inclusi in fornitura	SI	NO	
31	Registrazione e lettura contemporanea sul display dei seguenti parametri: nome farmaco, velocità/dosaggio e concentrazione, volume totale in ml, volume infuso, stato di carica della batteria.	SI	NO	

32	Interfaccia software e allarmistica in lingua italiana	SI	NO	
33	**ANNULLATO**	SI	NO	
34	Compatibile con maggior numero di siringhe e prolunghe in commercio	SI	NO	
35	Riconoscimento automatico del volume della siringa utilizzata	SI	NO	
36	Dimensioni contenute	SI	NO	

Elementi tecnici soggetti a valutazione e ad attribuzione di punteggio

	Elementi soggetti a valutazione	Parametro da valutare	Specifiche
A	numero di farmaci	specificare numero di farmaci	N° = _____
B	Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa	Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa	Specificare:
C	Allarmi sonori e visivi per: occlusione (diversi livelli), siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, dose limite e fine dose, fine infusione e preallarme di fine infusione, allarme di flusso non corrispondente all'impostato, allarme di interruzione di tensione all'alimentazione o di insufficiente stato di carica della batteria,	Allarmi sonori e visivi per: occlusione (diversi livelli), siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, dose limite e fine dose, fine infusione e preallarme di fine infusione, allarme di flusso non corrispondente all'impostato, allarme di interruzione di tensione all'alimentazione o di insufficiente stato di carica della batteria, eventuali altri	Specificare:
D	Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Specificare:
E	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Tempo autonomia: _____
F	Ridotto tempo di ricarica delle batterie	Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Tempo ricarica: _____
G	Display preferibilmente LCD di dimensioni adeguate alla visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati.	Display preferibilmente LCD di dimensioni adeguate alla visualizzazione dei parametri di funzionamento	Pollici = _____

		impostati. Specificare dimensione in pollici.	
H	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Grado IP Y = _____
I	gestione libreria farmaci	gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	Specificare:
L	possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ NO ☐
M	possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ NO ☐
N	Peso contenuto	Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	Grammi = _____
O	numero modelli/programmi infusionali (con marchio CE) disponibili	numero modelli/programmi infusionali	Specificare:_____

LOTTO 5
SISTEMI PER INFUSIONE PER REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA (CND: Z12030301) – (CIG: 5495007F36)

Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione

	1. SISTEMA MODULARE Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali)
1	Sistema modulare integrato con possibilità di montaggio contemporaneo di pompe volumetriche e a siringa per ogni stazione di lavoro	SI	NO	
2	Possibilità di gestione centralizzata contemporanea di almeno 4 dispositivi infusionali:	SI	NO	
3	Il sistema deve consentire il montaggio su barre di ancoraggio e/o stativi	SI	NO	
4	Modalità rapida di aggancio e sgancio dei dispositivi di infusione dal sistema modulare, possibilmente senza utilizzo di attrezzi esterni	SI	NO	
5	Ogni modulo deve avere un solo cavo di alimentazione con spina conforme alle prese in uso presso i vari Presidi Ospedalieri	SI	NO	
6	Dimensioni contenute	SI	NO	

	2. POMPE VOLUMETRICHE Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)	Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali)
1	Integrabili nel sistema modulare con possibilità di funzionamento anche indipendente	SI	NO	
2	Velocità di infusione programmabile	SI	NO	
3	Velocità di infusione:	SI	NO	
4	velocità minima non superiore a 0,1 ml/h	SI	NO	
5	incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9]	SI	NO	
6	incremento minimo non superiore a 1 ml/h sopra i 99,9 ml/h	SI	NO	
7	errore di infusione non superiore a ±5% della velocità impostata	SI	NO	
8	Volume di infusione impostabile tra 1 ml e 9999 ml	SI	NO	
9	Flusso per via pervia KVO	SI	NO	
10	Funzione di bolo	SI	NO	
11	Funzione stand-by	SI	NO	
12	Controllo della quantità infusa	SI	NO	
13	Dispositivo antiflusso libero	SI	NO	

14	Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	SI	NO	
15	Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	SI	NO	
16	Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	SI	NO	
17	Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	SI	NO	
18	Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	SI	NO	
19	Aggiornabilità software	SI	NO	
20	Display in lingua italiana	SI	NO	
21	visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati: velocità di infusione, volume infuso dall'inizio del trattamento, stato di carica della batteria, allarmi, tempi di infusione	SI	NO	
22	facilmente sanificabile : specificare prodotti e modalità)	SI	NO	
23	Auto-test iniziale per la verifica del corretto funzionamento della pompa.	SI	NO	
24	Blocco tastiera per evitare manipolazioni accidentali	SI	NO	
25	Dimensioni contenute	SI	NO	
26	Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:	SI	NO	
27	gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	SI	NO	

	3. POMPE A SIRINGA **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Integrabili nel sistema modulare con possibilità di funzionamento anche indipendente	SI	NO	
2	Velocità di infusione programmabile	SI	NO	
3	Range velocità di infusione non inferiore a [0,1-999] ml/h con incremento minimo non superiore a 0,1 ml/h nel range [0,1-99,9] e non superiore a 1ml/h nel range [99,9-999]	SI	NO	
4	Errore di infusione non superiore a ±2% della velocità impostata	SI	NO	
5	Flusso per via pervia KVO	SI	NO	
6	Funzione di bolo con velocità e volume programmabili	SI	NO	
7	Riduzione automatica del volume di bolo dopo l'allarme di occlusione	SI	NO	
8	Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	SI	NO	
9	Funzione stand-by	SI	NO	
10	Controllo della quantità infusa	SI	NO	

11	Doppia alimentazione a rete (specificare se con trasformatore interno o esterno) e a batteria ricaricabile	SI	NO	
12	Commutazione automatica da un'alimentazione all'altra	SI	NO	
13	Segnalazione visiva del tipo di alimentazione attivo	SI	NO	
14	Indicatore dello stato di carica e ricarica della batteria.	SI	NO	
15	Ogni pompa deve poter funzionare autonomamente con proprio cavo di alimentazione, con spina conforme alle prese in uso presso i diversi Presidi Ospedalieri	SI	NO	
16	Ogni pompa deve essere utilizzabile in appoggio o ancorata a stativi o piantane porta flebo tramite sistema di ancoraggio incluso nella fornitura	SI	NO	
17	Aggiornabilità software	SI	NO	
18	Interfaccia software, allarmistica in lingua italiana	SI	NO	
19	In grado di utilizzare siringhe luer-lock, da 10, 20, 30, 50 ml	SI	NO	
20	Compatibile con maggior numero siringhe e prolunghe in commercio	SI	NO	
21	riconoscimento automatico volume siringa utilizzata	SI	NO	
22	Dimensioni contenute	SI	NO	
23	gestione libreria farmaci, eventualmente aggiornabile da remoto	SI	NO	

Elementi tecnici soggetti a valutazione e ad attribuzione di punteggio

	Elementi soggetti a valutazione	Parametro da valutare	Specifiche
A1	**SISTEMA MODULARE**		
B1	posizioni per pompe volumetriche e siringa differenziate	specificare se le posizioni per pompe volumetriche e siringa sono differenziate	Specificare: _____
C1	centralizzazione e remotizzazione degli allarmi	Eventuale centralizzazione e remotizzazione degli allarmi	SI ☐ NO ☐
D1	Peso contenuto	Peso contenuto	Grammi: _____
E1	Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:	Caratteristiche informatiche e di interfacciabilità:	
F1	gestione libreria farmaci con almeno 10 farmaci,	gestione libreria farmaci con almeno 10 farmaci,	

	eventualmente aggiornabile da remoto	eventualmente aggiornabile da remoto	SI ☐ NO ☐
G1	possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ NO ☐
H1	possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ specificare NO ☐
I1	possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc.) delle pompe da remoto	specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc.) delle pompe da remoto	Specificare _____
L1	altre funzioni migliorative incluse in fornitura	Eventuali altre funzioni migliorative incluse in fornitura	Valutazione commissione
A2	**POMPE VOLUMETRICHE**	**POMPE VOLUMETRICHE**	
B2	Velocità di infusione:	Velocità di infusione:	
C2	velocità massima	velocità massima non inferiore a 999 ml/h	V= _____
D2	Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	Soglia di occlusione regolabile su diversi livelli	N° LIVELLI:_____
E2	allarmistica visiva e sonora:	Adeguata allarmistica visiva e sonora:	Valutazione Commissione
F2	allarme visivo e sonoro per volume limite infuso	allarme visivo e sonoro per volume limite infuso	Valutazione Commissione
G2	allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa	allarmi visivi e sonori, con guida, per il malfunzionamento della pompa	Valutazione Commissione
H2	allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc.	allarmi visivi e sonori per il malfunzionamento di apparato, cannula, occlusione, presenza aria, batteria in esaurimento, fine infusione, ecc.	Valutazione Commissione
I2	allarmi non disattivabili automaticamente	allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Valutazione Commissione
L2	allarmi riconoscibili a distanza	allarmi riconoscibili a distanza	Valutazione Commissione

M2	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Tempo autonomia = _____
N2	Ridotto tempo di ricarica delle batterie	Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Tempo ricarica = _____
O2	Display LCD di ampie dimensioni	preferibilmente LCD di ampie dimensioni (specificare pollici)	Display (pollici) = _____
P2	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Grado IP(x) Y= _____
Q2	Peso contenuto	Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	Grammi= _____
R2	numero farmaci gestiti	specificare numero farmaci gestiti	numero farmaci gestiti = _____
S2	possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	Specificare _____
T2	possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ Specificare _____ NO ☐
T2.1	possibilità di gestione delle pompe da remoto	possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, etc.) delle pompe da remoto	specificare
U2	caratteristiche migliorative incluse in fornitura	Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura	specificare
V2	caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura	Eventuali caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura	specificare

A3	**POMPE A SIRINGA**	**POMPE A SIRINGA**	
B3	Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa	Allarmi sonori e visivi, con guida, per il malfunzionamento della pompa	specificare
C3	Allarmi per: occlusione siringa, siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, batteria scarica, ecc.	Allarmi per: occlusione siringa, siringa quasi vuota, mal posizionamento siringa, batteria scarica, ecc.	specificare
D3	Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	Allarmi non disattivabili automaticamente (necessità intervento dell'operatore)	specificare
E3	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Autonomia con funzionamento a batteria non inferiore a 3 ore per infusione di circa 120 ml/h	Tempo autonomia = _____
F3	Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Ridotto tempo di ricarica delle batterie (specificare tempi per ricarica completa con apparecchiatura spenta e accesa)	Tempo ricarica = _____
G3	Display	Display preferibilmente LCD per la visualizzazione dei parametri di funzionamento impostati	Display (pollici) = _____
H3	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Elevato grado IP di protezione alla penetrazione dei liquidi, pulsantiera compresa, almeno IPX1	Grado IP(x) Y= _____
I3	Peso contenuto	Peso contenuto : specificare peso della pompa completa di ogni accessorio	Grammi= _____
L3	numero farmaci gestiti	specificare numero farmaci gestiti	numero farmaci gestiti = _____
M3	interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi informativi e/o cartelle cliniche informatizzate, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ NO ☐

N3	possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	specificare possibilità di interfacciamento a sistemi di monitoraggio, indicando con quali prodotti/sistemi è già stata implementata	SI ☐ NO ☐
O3	possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc.) delle pompe da remoto	specificare possibilità di gestione (censimento, utilizzo, allarmi, guasti, ecc.) delle pompe da remoto	SI ☐ Specificare _____ NO ☐
P3	caratteristiche migliorative incluse in fornitura	Eventuali caratteristiche migliorative incluse in fornitura	specificare
Q3	caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura	Eventuali caratteristiche migliorative disponibili ma non incluse in fornitura	specificare

	DEFLUSSORE STANDARD **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Deve essere destinato alla somministrazione dei liquidi perfusionali tramite pompa volumetrica.	SI	NO	
2	Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
3	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
4	Privo di lattice	SI	NO	
5	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
6	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
7	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
8	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
9	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
10	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
11	**ANNULLATO**	SI	NO	
12	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
13	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
14	Durata di almeno 48 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	

15	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
16	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	DEFLUSSORE DESTINATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI INCOMPATIBILI CON IL PVC **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC.	SI	NO	
2	Materiale idoneo alla somministrazione di farmaci incompatibili con il PVC	SI	NO	
3	**Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo e un raccordo maschio terminale luer-lock**	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere _ 2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
12	Punto di iniezione supplementare a Y in materiale plastico rigido	SI	NO	
13	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
14	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
15	Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
16	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
17	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	DEFLUSSORE PER FARMACI FOTOSENSIBILI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Deve essere destinato alla somministrazione di farmaci fotosensibili.	SI	NO	
2	Il tubo deve possedere capacità schermante nei confronti di fonti luminose	SI	NO	
3	Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, e un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	
4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
12	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
13	Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
14	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
15	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

	DEFLUSSORE PER LIPIDI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**		**Note di dettaglio (eventuali)**
1	Deve essere destinato alla somministrazione di lipidi.	SI	NO	
2	In materiale idoneo alla somministrazione di lipidi	SI	NO	
3	Costituito da un perforatore, una camera di gocciolamento, uno stringitubo, un punto di iniezione ad Y e un raccordo maschio terminale luer-lock	SI	NO	

4	Sterile, apirogeno, atossico	SI	NO	
5	Privo di lattice	SI	NO	
6	Incapace di cedere sostanze ai liquidi che scorrono nel lume	SI	NO	
7	La lunghezza totale dell'apparato deve essere ≥2000 mm	SI	NO	
8	Perforatore in materiale rigido adatto a forare i tappi, tale che la perforazione non provochi il distacco dei frammenti del tappo	SI	NO	
9	Camera di gocciolamento trasparente, non rigida, ma facilmente comprimibile	SI	NO	
10	Filtro idrofobico-antibatterico per l'entrata dell'aria per l'utilizzo con flaconi e sacche	SI	NO	
11	Stringitubo che permetta di arrestare completamente la caduta del liquido	SI	NO	
12	**ANNULLATO**	SI	NO	
13	Tubo sufficientemente trasparente da poter consentire il rilevamento di eventuali bolle d'aria	SI	NO	
14	Dispositivo di sicurezza antiflusso libero automatico	SI	NO	
15	Durata di almeno 24 ore o superiore (da scheda tecnica o idonea dichiarazione)	SI	NO	
16	Certificazione di compatibilità con il modello di pompa offerto, rilasciata dalla Ditta produttrice della pompa	SI	NO	
17	validità residua al momento della fornitura non inferiore ai 2/3 di quella totale	SI	NO	

TUTTI I LOTTI

	ALTRI REQUISITI OBBLIGATORI PER TUTTI I LOTTI **Requisiti minimi richiesti (pena esclusione)**	**Presenza requisito richiesto**	**Note di dettaglio (eventuali)**

1	Tutte le componenti dell'apparecchiatura e gli accessori e strumenti in fornitura devono essere nuovi	SI	NO	
2	Tutto il necessario (attività, servizi, materiali, ecc.) a consegnare ed installare in sicurezza quanto fornito è a carico del fornitore	SI	NO	
3	Tutto il necessario (compresi eventuali materiali di consumo) alla messa in uso di ogni sistema deve essere compreso in fornitura	SI	NO	
4	Tutti gli imballaggi utilizzati per il trasporto delle apparecchiature dovranno essere rimossi e allontanati dal fornitore subito dopo la consegna	SI	NO	
5	Ogni sistema deve essere corredato già alla presentazione dell'offerta di gara di tutte le certificazioni di conformità alle normative vigenti e alle direttive CEE (in particolare Direttiva 93/42/CEE e s.m.i. e certificato di marcatura CE che dovrà essere prodotto all'interno dell'offerta tecnica)	SI	NO	
6	Conformità alla normativa UE vigente	SI	NO	
7	Il fornitore dovrà consegnare ad ogni reparto oggetto di fornitura n.2 copie dei manuali d'uso in lingua italiana (di cui una in formato elettronico CD/DVD)	SI	NO	
8	Il fornitore dovrà consegnare all'Ingegneria Clinica dell'Azienda (o all'Ufficio Tecnico) n.1 copia del manuale di manutenzione in formato elettronico completo di schemi elettrici/pneumatici/vapore/ idraulici/meccanici	SI	NO	
9	Per tutta la durata contrattuale è compreso in fornitura quanto specificato nell'allegato contratto "full risk", che contiene i requisiti minimi del servizio e dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, alla presentazione dell'offerta.	SI	NO	
10	Descrivere tempi e modalità dell'attività di formazione inclusa in fornitura che dovrà comprendere almeno:			
11	Formazione del personale utente: training operativo per consentire l'esecuzione di tutte le attività connesse al processo e gestione delle apparecchiature (da effettuarsi in due sessioni successive presso le strutture di ogni singola Azienda: all'atto del collaudo e dopo tre mesi dall'installazione (durata minima 3 ore per sessione)	SI	NO	
12	Formazione del personale manutentore: training tecnico/manutentivo per consentire l'esecuzione di	SI	NO	

	interventi diagnostici e correttivi di primo livello a tecnici interni di ogni singola Azienda.			
13	Le pompe e i dispositivi connessi dovranno essere idonei all'uso neonatale, pediatrico e su soggetti adulti.	SI	NO	

Luogo e data _____, _____

IL DICHIARANTE (firma del dichiarante e timbro dell'impresa)

_____

Modalità di compilazione della domanda:

1. La firma non è soggetta ad autenticazione.
2. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a **copia fotostatica non autenticata** di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 comma 3) del D.P. R. n. 445/2000.
3. È ammesso barrare più di una casella nei casi di cui ai punti "c" del lotto n. 3.
4. I campi del presente modulo devono essere compilati tutti obbligatoriamente.
5. Il presente modulo dovrà essere compilato in ogni parte, esclusivamente tramite computer o macchina per scrivere, firmato e timbrato in originale su supporto cartaceo.
6. Una copia digitale, in formato word compatibile ed editabile (.doc oppure .Docx), compilata in ogni parte ed identica al modulo cartaceo, dovrà essere allegata su supporto ottico CD-ROM non riscrivibile, insieme alla copia digitale in formato .pdf di un valido documento di identità del sottoscrittore, da inserire nel CD-ROM sopra indicato.

Da: Gino.Spada@asl3.liguria.it [mailto:Gino.Spada@asl3.liguria.it]
Inviato: martedì 13 maggio 2014 10:31
A: Capitani Riccardo; angelo.gratarola@hsanmartino.it; Raffaele.Pastanella@asl3.liguria.it
Cc: Zanella Riccardo
Oggetto: R: POSTA CERTIFICATA: I: CHIARIMENTI - (PROT. 3256/2014)

Sentito Pastanella, al fine di garantire massima partecipazione, proporremmo le seguenti risposte :

1. Verranno accettate anche offerte di deflussori totalmente privi di punti d'iniezione
2. Verranno accettate anche offerte di deflussori totalmente privi di punti d'iniezione
3. Si conferma quanto previsto dal Capitolato

Cordiali saluti
Gino Spada

Da: Capitani Riccardo [mailto:Riccardo.Capitani@regione.liguria.it]
Inviato: venerdì 9 maggio 2014 11.16
A: Angelo Gratarola; Spada Gino; Pastanella Raffaele
Cc: Zanella Riccardo
Oggetto: I: POSTA CERTIFICATA: I: CHIARIMENTI - (PROT. 3256/2014)

Si invia in allegato la PEC prot. 3248/2014.
Per praticità di lettura, il contenuto è stato inserito direttamente nel testo della presente email.
Si resta in attesa di un cortese urgente riscontro.
Cordiali saluti.

****

Dott. Riccardo Andrea Capitani
A.R.S. - Regione Liguria
Area Centrale Regionale di Acquisto
Via G. D'Annunzio, 64 - 16121 Genova (GE)
Tel. +39010 548 8540 - Fax +39010 548 8566
www.arsliguria.it - PEC: cra@pecarsliguria.it

****

(PROT. 3256/2014)

Buonasera,

In riferimento alla Procedura citata in oggetto, con la presente siamo a richiederVi i seguenti chiarimenti:

1) CHIARIMENTO TECNICO
All'interno della Sezione A - Capitolato Tecnico - Pag. 7 di 50 - LOTTO 2 - Par. 3: Deflussore Competamente Privo di PVC
Sottoparagrafo 3.3 Richiesta Punto d'iniezione
DOMANDA:Trattandosi di un deflussore per la somministrazione di farmaci altamente critici, salvavita e nella maggior parte di essi, incompatibili alla miscelazione con altri farmaci o sostanze, l'utilizzo di un punto di infusione, come da voi richiesto, può portare alla miscelazione di farmaci incompatibili.

Verranno accettate offerte di deflussori totalmente privi di punti d'iniezione ?

2) CHIARIMENTO TECNICO
All'interno del LOTTO 5 - pag. 20 di 50 - Paragrafo 5: Deflussore completamente privo di PVC
Sottoparagrafo 5.3 Richiesta Punto d'iniezione
DOMANDA:Trattandosi di un deflussore per la somministrazione di farmaci altamente critici, salvavita e nella maggior parte di essi, incompatibili alla miscelazione con altri farmaci o sostanze, l'utilizzo di un punto di infusione, come da voi richiesto, può portare alla miscelazione di farmaci incompatibili.

Verranno accettate offerte di deflussori totalmente privi di punti d'iniezione ?

3) CHIARIMENTO TECNICO
All'interno del Lotto 3 par. 2 pag. 12 di 50

DOMANDA: Si richiede se il set/serbatoio debba collegarsi direttamente al punto di accesso del paziente, e se vi sia una lunghezza minima della prolunga per permetterle di raggiungere facilmente codesto accesso.

4) CHIARIMENTO GENERALE
Si richiede vista la complessità della procedura in oggetto, che comporta importanti valutazioni di tipo logistico, economico, strategico per la nostra Spett.le Azienda ma che coinvolgono entrambe le parti, di avere una proroga della data di scadenza di presentazione delle offerte.

Rimanendo in attesa di un Vs. gradito cenno di riscontro, cogliamo l'occasione per porgerVi i ns. più cordiali saluti.

CareFusion Italy 311 Srl Unipersonale

Veronica Lari
Customer Service Rep.
Ufficio Gare

Direct Ph. +39 055/30339207

—Messaggio originale—
Da: Per conto di: cra@pecarsliguria.it [mailto:posta-certificata@pec.actalis.it]
Inviato: venerdì 9 maggio 2014 09:08
A: Capitani Riccardo
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: CHIARIMENTI Procedura aperta per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori 12

Messaggio di posta certificata
Il giorno 09/05/2014 alle ore 09:02:35 (+0200) il messaggio
"I: CHIARIMENTI Procedura aperta per l'acquisizione in service di sistemi infusionali occorrenti per le necessità delle AA.SS.LL., EE.OO. e IRCCS della Regione Liguria per mesi 72, con opzione di rinnovo per ulteriori 12" è stato inviato da "cra@pecarsliguria.it"
indirizzato a:
Riccardo.Capitani@regione.liguria.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo del messaggio: opec275.20140509090236.30970.07.1.2@pec.actalis.it