

n. gara:
6159576
LOTTO 1

Sistema per la terapia a pressione topica negativa in regime di ricovero ospedaliero e domiciliare, con apparecchiatura sia fissa che portatile e con medicazione in schiuma e garza

Dati commerciali		Denominazione merceologica:			
		Modello:			
		Indicazione della release software (se presente) installata sull'apparecchiatura:			
		Anno inizio produzione della versione offerta:			
		Anno inizio commercializzazione della versione offerta:			
Caratteristiche tecniche					
1	Indicazioni d'uso (descrivere):				
1.1	Peso complessivo (Kg):	Fisso: _____ (Kg)	Portatile: _____ (Kg)		
1.2	Dimensioni (alt. X largh. X prof.):	Fisso: _____ (cm)	Portatile: _____ (cm)		
1.3	Alimentabile sia in rete che fuori rete (SI/NO)	Fisso: _____	Portatile: _____		
1.4	Commutazione automatica in caso di mancanza di rete (SI/NO):	Fisso: _____	Portatile: _____		
1.5	Disponibilità di adattatori per rete elettrica ospedaliera e domiciliare (SI/NO):	Fisso: _____	Portatile: _____		
1.6	Autonomia batteria (ore):	Fisso: _____ (ore)	Portatile: _____ (ore)		
1.7	Presenza di borsa/custodia per trasporto strumento portatile(SI/NO):				
1.8	Presenza di idoneo sistema di ancoraggio per lo strumento fisso (SI/NO e descrivere):				
2	Caratteristiche generali del sistema:				
2.1	Pompa di aspirazione				
2.1.1	range valori pressione negativa impostabili (indicare mmHg):				
2.1.2	funzionamento sia continuo che intermittente (SI/NO):				
2.1.3	eventuali altri modalità di funzionamento (descrivere):				
2.2	Modulo interfaccia (display)				
2.2.1	presente/assente:				
2.2.2	possibilità di selezionare diversi valori di pressione (SI/NO):				
2.2.3	visualizzazione dei parametri impostati (SI/NO e descrivere):				
2.2.4	possibilità di visualizzazione dello storico del funzionamento (SI/NO):				
2.2.5	eventuali altre funzionalità aggiuntive del modulo (descrivere):				
2.3	Sistema di allarmi acustici e visivi				
2.3.1	presente/assente:				
	ostruzione accidentale del tubo di drenaggio (SI/NO):				
	pressione di esercizio diversa dalla pressione impostata e/o perdite di vuoto (SI/NO):				
	contenitore fluidi pieno (SI/NO):				
	batteria scarica o guasta (SI/NO):				
	eventuali altri allarmi (descrivere):				
2.4	presenza di un sistema di protezione da accidentali alterazioni del settaggio dell'apparecchio (SI/NO - descrivere):				
2.5	Canister				
2.5.1	presente/assente:				
2.5.2	presenza filtri (SI/NO):				
2.5.3	capacità (indicare ml):				
2.5.4	sistema di contenimento odori (SI/NO):				
2.5.5	sistema di solidificazione dei fluidi e/o sistema antireflusso (SI/NO) specificare:				
2.5.6	modalità di sostituzione (descrivere):				
2.6	Sistema di drenaggio				
2.6.1	presente/assente:				
2.6.2	dispositivo di sicurezza tipo luer lock o equivalente (SI/NO e descrivere):				
2.6.3	disponibilità di tubi di raccordo a Y (SI/NO):				
2.6.4	eventuali accessori aggiuntivi inclusi in offerta (descrivere):				
3	Kit di medicazione				
3.1	disponibilità di medicazione in schiuma di poliuretano (SI/NO):				

3.2	disponibilità di medicazione in garza antimicrobica (SI/NO):		
3.3	eventuali altre tipologie di medicazioni disponibili incluse in offerta (descrivere):		
3.4	gamma misure disponibili di medicazione in schiuma incluse in offerta (descrivere):		
3.5	accessori per sigillazione medicazione nella zona di applicazione inclusi in offerta (SI/NO - descrivere):		
3.6	eventuali altri accessori inclusi in offerta (descrivere):		
4	Assistenza tecnica e Formazione		
4.1	Relazione sull'assistenza tecnica post- vendita (SI/NO - allegare)		
4.2	Proposta di piano formativo (SI/NO - allegare):		