



# Azienda Sanitaria locale N. 3

## SERVIZIO DEGLI ACQUISTI

### **CAPITOLATO SPECIALE PER LA FORNITURA DI DUE SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO- TRAVI TESTALETTO**

#### **ART. 1**

**(oggetto dell'appalto)**

Oggetto del presente capitolato speciale è la fornitura , il montaggio e installazione, formula chiavi in mano, di due sistemi di monitoraggio centralizzato, di travi testaletto, occorrenti per il servizio di anestesia e rianimazione , terapia intensiva e semintensiva e il servizio di pronto soccorso del p.o. San Francesco di Nuoro

#### **ART. 2**

**(durata dell'appalto)**

Il contratto avrà inizio all'atto dell'aggiudicazione ed avrà termine entro 36 mesi dalla data di comunicazione.

Le consegne dovranno avvenire entro 30 gg. dall'ordine, le operazioni di installazione e montaggio dovranno concludersi entro 5 gg. dalla consegna.

#### **ART. 3**

**(specifiche delle forniture)**

I concorrenti dovranno presentare le offerte con le modalità previste nel disciplinare di gara , con esclusivo riferimento agli articoli richiesti appresso indicati, senza soluzioni alternative.

Il fornitore dovrà produrre **idonea documentazione** comprovante che le attrezzature proposte sono costruite a norma delle vigenti disposizioni di legge, **dovrà inoltre precisare, nell'offerta : la Ditta produttrice dell'apparecchio, modello, anno di immissione sul mercato dell'ultima versione, caratteristiche particolari, configurazione.**

**LOTTO N. 1**



# Azienda Sanitaria locale N. 3

## N. 1 SISTEMA DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO (terapia intensiva)

### TERAPIA INTENSIVA:

**N° 12 monitor multiparametrici di tipo modulare**, completi di display touchscreen, a colori a schermo piatto da almeno 15 " ; rappresentazione di 8 forme d'onda in tempo reale assegnabili dall'operatore a qualsiasi parametro, per uso adulti, pediatrici e neonatali.

Moduli mono e multiparametrici, intercambiabili tra i vari monitor , senza perdita di dati e con 8 ore di memoria, con possibilità di trasferimento da monitor a monitor senza staccare i cavi dal paziente e senza dover effettuare ricalibragezioni.

- E.C.G. su 12 derivazioni, in tempo reale, con possibilità di utilizzo di soli 5 elettrodi, completo di cavo paziente;
- analisi S.T, con possibilità di rappresentazione grafica avanzata delle 12 derivazioni ed analisi aritmie avanzata;
- Respiro;
- Pulsossimetria e pletismografia SpO2, completo di sensore;
- Pressione arteriosa non invasiva, completo di bracciale, tubo connettore ad uso adulto e pediatrico;
- N° 4 pressioni invasive;
- etCO2
- Preferibilmente con possibilità di Calcoli di ossigenazione, ventilazione ed emodinamici
- Preferibilmente con possibilità di interfacciamento con sistemi esterni
- Dotazione di allarmi ottici ed acustici su tre livelli di gravità
- trend grafici e tabellari di tipo evoluto di almeno 72 ore
- Preferibilmente con possibilità di memorizzazione fino a 50 eventi
- Preferibilmente con possibilità di comando monitor tramite tastiera o radio-mouse
- Possibilità di stampa attivabile in modo manuale o automatico in presenza di allarmi
- Possibilità di comunicazione fra i posti letto di allarmi, tracce campi numerici
- Preferibilmente con possibilità Centralizzabile per il collegamento in rete mediante tecnologia ethernet TCP/IP
- Manuali operativi in lingua italiana
- Sistema di aggancio/ supporto
- Preferibilmente con possibilità di predisposizione per visualizzazione sullo stesso monitor di immagini radiologiche e/o eco-grafiche, dati di laboratorio, ecc.  
Possibilità di ampliamento con parametri aggiuntivi , quali ad es.
  - CO Fonometria Metabolismo Spirometria/ BIS/ ulteriori pressioni invasive TOF, ecc.



## Azienda Sanitaria locale N. 3

### TERAPIA SEMINTENSIVA :

**n° 4 monitor multiparametrici** di tipo modulare, completi di display touchscreen, a colori a schermo piatto da almeno 12"; rappresentazione di 6 forme d'onda in tempo reale assegnabili dall'operatore a qualsiasi parametro, per uso adulti, pediatrici e neonatali.

Moduli multiparametrici, intercambiabili tra i vari monitor, senza perdita di dati e con 8 ore di memoria, con possibilità di trasferimento da monitor a monitor senza staccare i cavi dal paziente e senza dover effettuare ricalibragezioni

- ECG su 12 derivazioni, in tempo reale, con possibilità di utilizzo di soli 5 elettrodi, completo di cavo paziente
- analisi ST, con possibilità di rappresentazione grafica avanzata delle 12 derivazioni ed analisi aritmie avanzata
- Respiro;
- Pulsossimetria e pletismografia SpO<sub>2</sub>, completo di sensore;
- Pressione arteriosa non invasiva, completo di bracciale, tubo e connettore ad uso adulti e pediatrico
- N° 2 pressioni invasive;
- etCO<sub>2</sub>
- Preferibilmente con possibilità di Calcoli di ossigenazione, ventilazione ed emodinamici
- Preferibilmente con possibilità di interfacciamento con sistemi esterni
- Dotazione di allarmi ottici ed acustici su tre livelli di gravità
- trend grafici e tabellari di tipo evoluto di almeno 48 ore
- Possibilità di memorizzazione fino a 50 eventi
- Preferibilmente con possibilità di comando monitor tramite tastiera o radio-mouse
- Possibilità di stampa attivabile in modo manuale o automatico in presenza di allarmi
- Possibilità di comunicazione fra i posti letto di allarmi, tracce campi numerici
- Preferibilmente con possibilità centralizzabile per il collegamento in rete mediante tecnologia ethernet TCP/IP
- Manuali operativi in lingua italiana
- Sistema di aggancio/ supporto
- Preferibilmente con possibilità di predisposizione per visualizzazione sullo stesso monitor di immagini radiologiche e/o eco-grafiche, dati di laboratorio , ecc.

※※※※※※※※※※



## Azienda Sanitaria locale N. 3

### CENTRALE DI SORVEGLIANZA

con le seguenti caratteristiche:

- N° 2 display a colori LCD da 19"
- Gestione di 16 pazienti ( 12 terapia intensiva + 4 terapia sub-intensiva) visualizzazione di 32 tracce simultanee, 2 per ognuno dei 16 pazienti
- Visualizzazione di ogni singolo posto letto in contemporanea o a scelta dell'utilizzatore
- Possibilità di visione, riesame e stampa dei trend delle ultime 96 ore
- Riesame per ogni paziente degli allarmi e degli eventi delle ultime 96 ore
- Sezione dedicata alla ammissione, dimissione e trasferimento pazienti, con campi dedicati ai dati anagrafici di ogni paziente
- Possibilità di spostamento del paziente di terapia intensiva a terapia sub-intensiva e viceversa, senza perdita di dati
- Possibilità futura di connessione al sistema informatico ospedaliero e di collegamento via web
- Preferibilmente con possibilità di predisposizione per visualizzazione, su display della centrale, di immagini radiologiche e/o eco-grafiche, dati di laboratorio, ecc.
- Possibilità di vedere 2 forme d'onda per ogni paziente a scelta e tutti i valori digitali presenti sui video dei monitor oltre al nome dei pazienti
- Possibilità di visualizzazione delle 12 derivazioni in contemporanea, analisi delle aritmie e del tratto S/T relativo alle 12 derivazioni, revisione di eventi memorizzati ed analisi di morfologie di un periodo determinato, esame dei trend sia grafici che tabellari, esecuzione di calcoli.
- 3 livelli di allarmi differenziati sia nel colore che nel suono e nella grafica di presentazione
- Memorizzazione fino a 4 forme d'onda configurabili dall'utente delle quali deve essere possibile rivedere le ultime 96 ore, per tutti i posti letto in contemporanea e fino a 50 allarmi in memoria
- registratore a 2 canali
- Stampante laser formato A4 per la stampa di trend sia grafici che tabellari anche dal posto letto, e di tutti i dati relativi ad ogni paziente
- gruppo di continuità

※※※※※※※※※※※※※※※※

**LOTTO N. 2**



# Azienda Sanitaria locale N. 3

## **N. 1 SISTEMA DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO (PRONTO SOCCORSO)**

### **N° 1 SISTEMA MONITORAGGIO MULTIPARAMETRICO CON TELEMETRIA.**

N°1 centrale equipaggiata per il monitoraggio simultaneo di 16 pazienti;

N°11 monitor posto letto e da trasporto ad alte prestazioni collegati in rete con la centrale di monitoraggio;

N°1 sistema opzionale per la gestione dei dati paziente su rete di personal computer composto da licenza software server, licenze software e computer per il completo e corretto funzionamento.

L'offerta dovrà comprendere la fornitura e la posa in opera del sistema di monitoraggio, comprensiva di tutti i materiali necessari ad effettuare i collegamenti (rete ethernet) e di tutti gli accessori necessari per mettere in funzione gli strumenti ed assicurare le prestazioni richieste di seguito.

Si elencano di seguito le specifiche minime richieste per i vari apparati:

※※※※※※※※※※

### **N°1 CENTRALE DI MONITORAGGIO.**

Centrale con video a colori TFT di almeno 18 pollici, con sistema di comando eventualmente di tipo touch screen, per la visualizzazione di 16 forme d'onda provenienti da altrettanti pazienti collegati a monitor posto letto, con le seguenti caratteristiche:

·Visualizzazione d'insieme di 16 pazienti per ognuno dei quali deve essere visibile una forma d'onda con relativi valori numerici ed i dati identificativi del medesimo;

·Visualizzazione "zoom" di qualsiasi paziente in modo che sia possibile osservare contemporaneamente tutte le forme d'onda e tutti i valori numerici presenti in realtime sul posto letto, senza cessare la visualizzazione d'insieme dei restanti pazienti;

·Controllo centralizzato degli allarmi, con regolazione dei limiti e delle impostazioni degli allarmi dei monitor posto letto almeno su 3 livelli;

·Memorizzazione full disclosure per almeno 48 ore dei tracciati (ECG, Respiro, Pressioni, Polso Periferico) e dei valori numerici di tutti i monitor posto letto;

·Memorizzazione di circa 100 eventi per ogni posto letto, relativi ad allarmi intercorsi;

·Trend di tutti i parametri relativi alle ultime 24 ore visibili sia in formato grafico che tabulare;

·Analisi dello slivellamento del tratto ST fino a 12 derivazioni contemporanee, con visualizzazione di complessi mediani di riferimento confrontati ai complessi mediani correnti, visualizzazione dei trend ST di tutte le derivazioni;

·Ampia analisi delle aritmie con memorizzazione degli eventi riconosciuti ed allarme sui medesimi;

Visualizzazione continua ed in tempo reale dell'ECG di almeno 3 derivazioni ;

La centrale di monitoraggio deve essere equipaggiata con una stampante laser formato A4 e con un registratore a testina termica ad almeno tre tracce contemporanee.

La connessione con i monitor posto letto deve essere effettuata mediante rete ethernet standard 10 base T

Possibilità di interfaccia con altre reti di monitoraggio.

### **N°11 MONITOR POSTO LETTO E DA TRASPORTO AD ALTE PRESTAZIONI.**



## Azienda Sanitaria locale N. 3

Monitor posto letto con video a colori TFT di dimensioni non inferiori a 10", con sistema di comando eventualmente anche di tipo touch-screen, che consenta la visualizzazione contemporanea di almeno 6 tracce dinamiche assegnabili ai vari parametri fisiologici acquisibili, con i relativi valori numerici. L'organizzazione del display deve essere più il più flessibile possibile e deve consentire anche la visualizzazione di 12 derivazioni ECG.

Deve essere possibile memorizzare diverse configurazioni del display.

Per ogni monitor la dotazione di parametri deve essere la seguente:

ECG - funzionante con cavo a 3 poli. Lo strumento deve disporre di analisi dello slivellamento del tratto ST, vista a 12 derivazioni simultanee e stampa in formato A4, ampia analisi delle aritmie e l'analisi dell'attività del pace maker.

Respiro, misurato con metodo impedenziometrico tramite il cavo dell'ECG, con visualizzazione della traccia e del valore, con allarmi di frequenza respiratoria ed apnea prolungata

Pressione arteriosa non invasiva, funzionante con metodo oscillometrico.

Saturazione periferica di ossigeno che permetta la visualizzazione della traccia del polso periferico e del valore di SpO<sub>2</sub>.

2 canali di temperatura

Lo strumento deve potersi interfacciare con ventilatori polmonari eventualmente presenti.

Il monitor deve prevedere funzioni di trend per le ultime 24 ore e di allarme su tutti i parametri elencati. Il sistema di allarmi deve garantire la memorizzazione dei tracciati e dei valori numerici al momento dell'allarme (almeno 20 episodi).

Porta di comunicazione per la connessione con reti ethernet standard 10/100baseT.

Preferibilmente uscita seriale per trasmissione dati diretta a PC.

Maniglia per il trasporto.

Autonomia con batteria ricaricabile di almeno 2 ore.

Peso inferiore a 7 Kg.

### **In aggiunta si richiede:**

-N° 4 cavi ECG a 10 poli per esecuzione ECG a 12 derivazioni, da tutti i monitor, da stampare su formato A4 su stampante laser della centrale di monitoraggio.

-N° 1 misurazione della gittata cardiaca non invasiva con il metodo impedenzometrico e software per i calcoli emodinamici.

-N° 1 monitoraggio della CO<sub>2</sub> inspirata ed espirata a paziente intubato o estubato, con



## Azienda Sanitaria locale N. 3

visualizzazione della curva.

-N° 7 supporti a muro per i monitor dedicati all'Osservazione Breve Intensiva;



### **Fornitura opzionale**

#### ***N°1 SISTEMA DI GESTIONE DATI CLINICI IN RETE A COMPLETAMENTO OPZIONALE.***

- Il sistema deve essere una soluzione informatica dedicata per la gestione completa dei pazienti in Osservazione Breve Intensiva, consentendo la gestione di cartelle cliniche informatizzate, direttamente da un'unica postazione in centrale;
- acquisizione on-line dei dati relativi al sistema di monitoraggio presente al posto letto e loro integrazione nella cartella clinica del paziente;
- Possibilità di interfacciamento con sistema di anagrafica ed EGA, mediante motore d'integrazione dedicato, in grado di gestire connessione HL7, linguaggi proprietari o accesso a viste create su database;
- soluzione informatica dedicata per la gestione dei pazienti in Osservazione Breve Intensiva, deve prevedere almeno le seguenti caratteristiche:
  - ammissione/dimissione paziente (con gestione dei dati anagrafici);
  - possibilità di catalogare i pazienti ammessi, secondo tipologie differenti legate alla loro patologia, per facilitare il trattamento durante la permanenza in reparto;
  - gestione anamnesi ed esame obiettivo;
  - diario medico e infermieristico;
  - integrazione di eventuali sistemi di codifica relativi a diagnosi o procedure utilizzate (es. ICD9CM o eventuali sistemi di codifica definiti dal reparto);
  - gestione trattamenti previsti (farmaci, esami, ...), con relative aree di prescrizione e somministrazione;
  - possibilità di gestione dei trattamenti, secondo protocolli di cura;
  - pianificazione automatica della terapia prescritta, con relativi allarmi visivi di richiamo;
  - gestione materiali utilizzati (es. drenaggi, con le relative date di inserimento e rimozione);
  - schermate trend con possibilità di integrazione nella stessa schermata di parametri emodinamici provenienti dal sistema di monitoraggio e parametri provenienti da altri sistemi informatici (es. laboratorio) o eventuali variabili create dal reparto, per una miglior valutazione diagnostica;
  - schermata in formato tabellare per riassumere lo stato generale del paziente e mostrare le attività pianificate nelle 24h, in modo da informare velocemente il personale infermieristico sulle attività da svolgere e sulla terapia in corso e da somministrare;
  - possibilità di identificare i farmaci con colori differenti;
  - possibilità di definizione dei campi di compilazione obbligatori;
  - gestione sistemi di punteggio (es: GCS, APACHE, SAPS II, TISS, NEMS, ...) per



## Azienda Sanitaria locale N. 3

- valutare i carichi di lavoro e lo stato del paziente;
- stampa rapporto di dimissione comprensivo di diagnosi, procedure, score e stampe giornaliere che consentono di visualizzare la terapia prescritta per il paziente, le somministrazioni farmacologiche, i trend, i valori di laboratorio, le note. Possibilità di stampare i suddetti report anche in formato elettronico (pdf);
- accesso alle funzioni principali mediante icone dedicate (es. Farmaci, Trend, ...);
- possibilità di collegamenti ad altri applicativi clinici utilizzati dall'ospedale, mediante connessioni dirette interne all'applicativo;
- possibilità di creare fogli di lavoro personalizzati con variabili di controllo definite dal reparto (es. variabili numeriche, variabili di testo, variabili con scelta multipla a tendina, ...);
- sistema configurabile dagli utilizzatori stessi, senza la necessità di conoscere linguaggi di programmazione;
- accesso al sistema mediante password personalizzate per ogni utilizzatore. Dovrà essere possibile definire l'accesso con ruoli differenti e conseguenti abilitazioni differenti;
- il sistema deve prevedere nr. 1 postazioni in remoto, da intendersi solo software, (es. banco Osservazione Breve Intensiva) dove deve essere possibile visualizzare i record dei singoli pazienti in terapia oltreché pianificare trattamenti, prescrivere terapie o esami e scrivere note;
- possibilità di poter visualizzare i dati relativi alla cartella, anche tramite accesso web;
- licenze software necessarie (client/server) e specifiche tecniche relative all'hardware necessario;
- possibilità di espansione con postazioni ulteriori;
- possibilità di esportazione dei dati archiviati, per utilizzi di carattere statistico con applicativi software dedicati, rivolti ad un'ottimizzazione del processo di cura e della gestione amministrativa;

### LOTTO N. 3

#### **N° 2 TRAVI PENSILI PER TERAPIA SEMI INTENSIVA DA N° 2 POSTI LETTO**

##### **con le seguenti caratteristiche:**

Barra pensile per il trattamento dei pazienti completa di prese elettriche e gas medicali per l'alimentazione delle apparecchiature.

La trave per n° 2 posti letto dovrà avere lunghezza continua di 5 metri in soluzione continua, con struttura lineare, arrotondata e compatta, completa dell'illuminazione indiretta per ogni posto letto.

La struttura sospesa deve essere autoportante e realizzata in estruso di alluminio, preferibilmente in unica soluzione verniciata con vernici atossiche e non intaccabili da sostanze disinfettanti / detergenti; priva di spigoli vivi e fessure la trave deve garantire la massima stabilità e sistema e minime oscillazioni, non deve presentare giunzioni esterne tra lamiere e pannelli per la facile pulizia e la disinfezione nel rispetto delle esigenze igieniche del reparto.

Il sistema di ancoraggio deve prevedere la possibilità di regolare la distanza tra i montanti anche in fase di installazione per eventuali by-pass di ostacoli strutturali.

La parte inferiore della trave deve consentire lo scorrimento su rotaie o binari per tutta la





## Azienda Sanitaria locale N. 3

lunghezza della trave di sistemi porta apparecchiature, con possibilità di limitare la corsa di ogni singolo carrello di servizio tramite fermi posizionati dall'utente.

Il carico applicabile alla struttura pensile deve essere di almeno 150 kg. su ogni dispositivo scorrevole per coprire future esigenze di inserimento degli accessori porta strumenti.

L'altezza utile di passaggio da pavimento a parte inferiore della trave pensile dovrà essere di almeno 1900 mm.

Il pensile deve essere ancorato alla struttura di sostegno tramite supporti rigidi utilizzati anche per l'adduzione delle linee di servizio.

### Caratteristiche degli accessori e dotazioni prese.

I carrelli di scorrimento dovranno essere muniti di freni meccanici disattivabili tramite leva atti ad evitare qualsiasi involontario spostamento delle apparecchiature, ma consentire la traslazione su tutta la lunghezza della trave e rotazione sullo stesso asse di 330°.

Ogni posto letto dovrà avere le seguenti dotazioni:

- N° 1 supporto scorrevole per le apparecchiature ( monitoraggio e ventilazione) che deve essere completo con 2 mensole regolabili in altezza in alluminio verniciato ed aventi superficie utile d'appoggio pari circa 65x35 cm. di cui una con cassetto e barre perimetrali su entrambi i ripiani porta accessori integrate nelle mensole stesse.
- E' richiesto sul supporto uno spazio utile verticale di almeno 1,5 m. per regolazione posizione delle mensole
- N° 1 lampada alogena da visita monofaro a doppia intensità di illuminazione completa di morsetto per barra normalizzata
- N° 10 prese elettriche tipo Schuko singolarmente protette, avente nodo equipotenziale e sportello di chiusura
- N° 6 prese gas medicali ( 2 x O<sub>2</sub>- 2 x ac bar - 2 x vuoto )
- N° 1 predisposizione per centralizzazione monitoraggio
- N° 1 predisposizione per presa Ry 45
- Accessori a completamento: n° 1 braccio supporto cateteri e cavi, n° 2 ganci con morsetto, n° 1 cestello lung. 600 mm. n° 1 cestello porta sonde e sondini
- N° 1 supporto scorrevole per attrezzature infusionali completo di palo in acciaio inox delle lunghezza di 1500 mm.
- N° 2 aste porta pompe / sacche a 4 ganci
- N° 1 ripiano con cassetto

Il pensile deve essere costruito in conformità alle normative internazionali di sicurezza e rispondere alle norme in vigore CEI 62.5 - UNI EN 793, recare il marchio CE.

※※※※※※※※※※

### **11. 12 UNITÀ PENSILE GEMELLARE PER TERAPIA INTENSIVA**

Caratteristiche minime indispensabili:



## Azienda Sanitaria locale N. 3

Sistema pensile gemellare modulare per terapia intensiva costituito da una unità porta apparecchiature ed una unità di supporto per sistemi infusionali. Entrambi le unità saranno vincolate ad un solo dispositivo di ancoraggio a soffitto.

Dispositivo di ancoraggio a soffitto completo di morsettiere e quanto necessario per il collegamento agli impianti di alimentazione elettrici e dei gas medicali. Tale dispositivo deve essere in grado di ospitare le due unità pensili di cui è costituito il sistema.

### **Unità porta apparecchiature**

Unità pensile a due bracci, costituita da due bracci orizzontali di cui ognuno di circa 750 mm con una estensione massima totale pari a circa 1.500 mm. Realizzati in estruso di alluminio verniciato con assenza di spigoli vivi e fessure per una più semplice ed accurata pulizia e disinfezione e con capacità di carico superiore a 220 Kg.

Ampie possibilità di movimentazione orizzontale con snodi in grado di garantire angoli di rotazione non inferiori a 330°. Sistema di blocco degli snodi pneumatico e continuamente attivo. Sarà considerato elemento preferenziale la presenza contemporanea di un ulteriore dispositivo di blocco degli snodi sullo spostamento orizzontale per rendere la stabilità dell'unità pensile massima e sicura in ogni condizione.

La testata tecnica deve essere di dimensioni contenute ed avente altezza pari a circa 1.000 mm. La testata, sul lato frontale, deve essere dotata di un dispositivo, lungo tutta la sua altezza, in grado di consentire l'utilizzo di accessori quali piani di supporto, aste porta flebo, bracci porta monitor, ecc..Saranno attentamente valutate soluzioni che assicurino un facile e rapido utilizzo degli accessori.

N° 2 piani di appoggio la cui dimensione utile di ognuno deve essere di circa 550 x 450 mm e dare la possibilità di posizionamento sulla colonna a qualsiasi altezza. Dotati di barre laterali porta accessori e spigoli in gomma anti-urto integrati nel ripiano stesso. E' richiesto un carico utile su ogni piano di circa 40\Kg. Un piano dovrà essere dotato inoltre di un cassetto.

La colonna oltre a sorreggere le apparecchiature dovrà garantirne l'alimentazione sia elettrica che dei gas medicali.

### **Viene richiesta la seguente dotazione prese:**

- N° 12 Prese elettriche tipo Schuko singolarmente protette, aventi il nodo equipotenziale e lo sportello di chiusura
- N° 1 predisposizione per presa dati
- N° 2 Prese Aria Medica
- N° 2 Prese Ossigeno
- N° 2 Prese Vuoto

### **UNITÀ DI SUPPORTO SISTEMI INFUSIONALI**

Unità pensile a due bracci, costituita da due bracci orizzontali di cui uno di circa 1.000 mm ed uno di circa 750 mm con una estensione massima totale pari a circa 1.750 mm. Realizzati in estruso di alluminio verniciato con assenza di spigoli vivi e fessure per una più semplice ed accurata pulizia e disinfezione e con capacità di carico superiore a 110 Kg.

Ampie possibilità di movimentazione orizzontale con snodi in grado di garantire angoli di rotazione non inferiori a 330°. Sistema di blocco degli snodi pneumatico e continuamente attivo. Sarà considerato elemento preferenziale la presenza contemporanea di un ulteriore



## Azienda Sanitaria locale N. 3

dispositivo di blocco degli snodi sullo spostamento orizzontale per rendere la stabilità dell'unità pensile massima e sicura in ogni condizione.

La testata tecnica deve essere di dimensioni contenute ed avente altezza pari a circa 1.000 mm. La testata, sul lato frontale, deve essere dotata di un dispositivo, lungo tutta la sua altezza, in grado di consentire l'utilizzo di accessori quali piani di supporto, aste porta flebo, bracci porta monitor, ecc..Saranno attentamente valutate soluzioni che assicurino un facile e rapido utilizzo degli accessori.

N° 1 piano di appoggio la cui dimensione utile deve essere di circa 550 x 450 mm e dare la possibilità di posizionamento sulla colonna a qualsiasi altezza. Dotato di barre laterali porta accessori e spigoli in gomma anti-urto integrati nel ripiano stesso. E' richiesto un carico utile su ogni piano di circa 40Kg. Il piano dovrà essere dotato inoltre di un cassetto.

La colonna oltre a sorreggere le apparecchiature dovrà garantirne l'alimentazione sia elettrica che dei gas medicali.

Viene richiesta la seguente dotazione prese:

- N° 10 Prese elettriche tipo Schuko singolarmente protette, aventi il nodo equipotenziale e lo sportello di chiusura
- N° 1 predisposizione per presa dati
- N° 1 Presa Aria Medica
- N° 1 Presa Ossigeno
- N° 1 Presa Vuoto

### LOTTO N. 4

#### **OSSERVAZIONE BREVE 1 e BREVE 2 (2+2 POSTI LETTO)-SERVIZIO PRONTO SOCCORSO: N° 2 TRAVI TESTA LETTO DA 2 POSTI LETTO**

Caratteristiche minime indispensabili:

Travi testa letto a parete per terapia semi intensiva struttura portante realizzata in estruso di alluminio avente lunghezza continua di mm 3600, con carter frontale di copertura in lamiera di alluminio o acciaio, verniciato con polveri epossidiche ad alta temperatura . Con Canalizzazioni interne separate per i gas medicali le utenze elettriche. Tutte le prese gas medicali ed elettriche possono essere predisposte sia nella parte destra che sinistra della trave. Tutte le prese elettriche sono protette singolarmente da fusibile . All'interno della trave è presente un piatto di cablaggio in

rame per il collegamento equipotenziale dell'impianto di messa a terra.

DOTAZIONE per ogni singolo posto letto:

N°6 prese elettriche tipo shuko posizionate N°3 a DX e N°3 a SX (a richiesta posizionabili tutte su un lato)



## Azienda Sanitaria locale N. 3

N°3 prese gas medicali tipo UNI (O2, Aria C., Vuoto )

N°1 lampada scialitica snodata per visita paziente con spot a luce fredda da almeno 48.000 lux con morsetto per barra accessori.

N°2 guide tecniche laterali da almeno cm 120 in alluminio anodizzato portata almeno 80 Kg cad.

N°1 mensole scorrevoli mis. 400x500 mm circa con incorporata barra perimetrale tipo UNI 30x10 sui tre lati, portata minimo 35 Kg

N°1 cassettera scorrevole a 2 cassette estraibili

N°1 tenda divisoria di tipo telescopico o a compasso

N°1 asta flebo regolabile a 2 ganci regolabile in altezza, rotazione 180°

N°1 flussometro O2 da 0 a 15 lt/min. con vaso gorgogliatore

N°1 aspiratore per impianto centralizzato, ON/OFF, manovuotometro, regolatore Vuoto, vasetto sicurezza con filtro battericida. Tubi connessione silicone.

Tutti gli accessori comprese mensole e cassette devono essere inseriti nelle guide tecniche laterali, e poter essere regolate in altezza a seconda delle esigenze.

La trave testa letto proposta deve essere proposta “chiavi in mano” quindi omnicomprendente di tutto l’occorrente per l’installazione e collaudo, senza nessun onere aggiuntivo oltre al prezzo in offerta. La trave è conforme alle seguenti normative: IEC 601-1, CEI 62-5, CEI 62-10, CEI 62-50, Direttiva CE dispositivi Medici 93/42/CEE.

**OSSERVAZIONE BREVE 3 ( 3POSTI LETTO) SERVIZIO PRONTO SOCCORSO: N°1 TRAVE TESTA LETTO PER 3 POSTI LETTO.**



## Azienda Sanitaria locale N. 3

Caratteristiche minime indispensabili:

Travi testa letto a parete per terapia semi intensiva struttura portante realizzata in estruso di alluminio avente lunghezza continua di mm 6000, con carter frontale di copertura in lamiera di alluminio o acciaio, verniciato con polveri epossidiche ad alta temperatura . Con Canalizzazioni interne separate per i gas medicali le utenze elettriche. Tutte le prese gas medicali ed elettriche possono essere predisposte sia nella parte destra che sinistra della trave. Tutte le prese elettriche sono protette singolarmente da fusibile All'interno della trave è presente un piatto di cablaggio in rame per il collegamento equipotenziale dell'impianto di messa a terra.

DOTAZIONE per ogni singolo posto letto:

N°6 prese elettriche tipo shuko posizionate N°3 a DX e N°3 a SX (a richiesta posizionabili tutte su un lato)

N°3 prese gas medicali tipo UNI (O2, Aria C., Vuoto )

N°1 lampada scialitica snodata per visita paziente con spot a luce fredda da almeno 48.000 lux con morsetto per barra accessori.

N°2 guide tecniche laterali da almeno cm 120 in alluminio anodizzato portata almeno 80 Kg cad.

N°1 mensole scorrevoli mis. 400x500 mm circa con incorporata barra perimetrale tipo UNI 30x10 sui tre lati, portata minimo 35 Kg

N°1 cassettera scorrevole a 2 cassette estraibili

N°1 tenda divisoria di tipo telescopico o a compasso

N°1 asta flebo regolabile a 2 ganci regolabile in altezza, rotazione 180°

N°1 flussometro O2 da 0 a 15 lt/min. con vaso gorgogliatore

N°1 aspiratore per impianto centralizzato, ON/OFF, manovuotometro, regolatore Vuoto, vasetto sicurezza con filtro battericida. Tubi connessione silicone.

tutti gli accessori comprese mensole e cassette devono essere inseriti nelle guide tecniche laterali, e poter essere regolate in altezza a seconda delle esigenze.

la trave testa letto proposta deve essere proposta "chiavi in mano" quindi omnicomprendente di tutto l'occorrente per l'installazione e collaudo, senza nessun onere aggiuntivo oltre al prezzo in offerta. La trave è conforme alle seguenti normative: IEC 601-1, CEI 62-5, CEI 62-10, CEI 62-50, Direttiva CE dispositivi Medici 93/42/CEE.

### ART. 4

**(variabilità dei quantitativi)**

Gli articoli oggetto della fornitura non impegnano l'Azienda U.S.L.3, potendo essere variati, nelle quantità, conseguentemente a mutate esigenze dell'Azienda medesima.

### ART. 5

**(determinazione del prezzo ed offerta economica)**



## Azienda Sanitaria locale N. 3

L'offerta, compilata e firmata dal rappresentante legale, **pena l'esclusione dalla gara** dovrà indicare il costo unitario, per ogni articolo offerto, nonché il costo complessivo espresso in cifre e in lettere dell'intero lotto, in caso di discordanza fra il prezzo esposto in cifre e quello esposto in lettera sarà preso in considerazione il prezzo più conveniente per l'Azienda.

I prezzi si intenderanno al netto dell'I.V.A., per merci resi franco locali dell'Azienda che verranno indicati al momento dell'ordine, con imballo trasporto, scarico, montaggio ivi compresa l'istruzione del personale addetto all'utilizzo.

I prezzi resteranno invariati per tutta la durata del contratto (36 mesi dall'aggiudicazione).

### ART. 6

#### (aggiudicazione)

La procedura della gara sarà espletata con l'osservanza delle norme sancite dalla D.Lgs 163/2006 e la sua aggiudicazione avverrà con il criterio previsto dall'art. 83 .

L'aggiudicazione, a favore della concorrente che avrà proposto le condizioni più vantaggiose per l'Azienda , sarà effettuata dalla Commissione di gara sulla scorta delle schede tecniche e dei prezzi offerti disponendo per la valutazione i seguenti parametri per ogni singolo lotto :

#### **1) Caratteristiche Tecniche : Punteggio Massimo 60 Punti**

relativamente a ciascuna Ditta in gara, verrà effettuato un esame delle caratteristiche tecnico- qualitative (qualità dei materiali, pregio tecnico ,caratteristiche tecniche e funzionali , garanzia, assistenza tecnica ecc.) risultanti dalle schede tecniche presentate per ciascuna articolo proposto , così' suddiviso:

**da 1 a 50 punti-** caratteristiche generali, compattezza dell'apparecchio, robustezza, modernità e progettazione tecnologicamente avanzata, precisione e sicurezza dei sistemi di comando e di controllo e grado di automazione, apertura del sistema per eventuali integrazioni ed aggiornamenti mediante schede, moduli e accessori di completamento;

**da 1 a 10 punti** assistenza tecnica e manutenzione ordinaria, condizioni e durata della assistenza tecnica e manutenzione ordinaria, condizioni e durata della garanzia (per periodi superiori a 24 mesi)

Per una migliore valutazione la commissione effettuerà un sopralluogo, qualora lo ritenesse opportuno, presso le strutture dove sono stati già forniti gli articoli proposti, pertanto sarà necessario **indicare tali sedi.**

*saranno escluse dalle successive fasi dell'aggiudicazione le ditte che non avranno raggiunto il punteggio minimo di 35/60*

#### **2) Costo complessivo : punteggio massimo 40**

Verrà attribuito al prezzo più basso il punteggio massimo; agli altri prezzi saranno assegnati punteggi inversamente proporzionali al primo.



## Azienda Sanitaria locale N. 3

L'aggiudicazione, per ciascun lotto, scaturirà dalla sommatoria del punteggio qualitativo conseguito dalla valutazione tecnica per ciascun articolo proposto e dal relativo punteggio riportato in seguito al calcolo economico.

L'aggiudicazione sarà immediatamente impegnativa per la Ditta , mentre s'intenderà perfezionata per l'Azienda solo dopo la stipulazione e la registrazione del relativo contratto.

### ART.7

#### (garanzie)

Ogni articolo offerto dovrà essere corredato di certificato di garanzia, riferito ad un periodo non inferiore a mesi 24 decorrenti dalla data dell'avvenuto collaudo, contro difetti di materiale o fabbricazione, tali parti dovranno essere sostituiti gratuitamente entro 10 gg dalla comunicazione .

Tutti gli articoli offerti devono essere conformi alle norme legislative vigenti.

La partecipazione alla gara sottointende l'impegno, da parte delle Ditte concorrenti, ad assicurare la fornitura per almeno dieci anni delle parti di ricambio.

### ART. 8

#### ( invariabilità dei prezzi)

I prezzi unitari elencati nell'offerta si intendono invariabili e indipendenti sia da qualsiasi eventualità e circostanza , sia da qualsiasi variazione che possa intervenire nel costo della mano d'opera e dei materiali.

Nel caso in cui l'Amministrazione intendesse acquistare altre attrezzature entro tre anni successivi all'aggiudicazione, la ditta aggiudicataria è impegnata mantenere i medesimi prezzi unitari praticati in sede di gara .

### ART. 9

#### (contratto ,cauzione, penalità)

A garanzia dell' adempimento degli obblighi contrattuali inerenti la fornitura la Ditta aggiudicataria dovrà costituire un deposito cauzionale pari al 10% dell'importo della fornitura che verrà prestato nei modi previsti dall'art. 113 del D.Lgs n. 163/06.

### ART. 10

#### (consegne)

La consegna delle apparecchiature , deve avvenire entro il termine massimo di 30 giorni. Il termine di esecuzione deve intendersi espresso in giorni lavorativi e decorrere



## *Azienda Sanitaria locale N. 3*

dalla data di ricevimento, da parte della ditta, della comunicazione di aggiudicazione della gara. Entro il predetto termine, gli articoli di cui trattasi devono essere montati a regola d'arte e pronti per l'uso con la cosiddetta formula "chiavi in mano". La ditta si impegna a comunicare all'Amministrazione la data e l'ora dell'inizio dei lavori di montaggio e installazione, con almeno tre giorni di anticipo.

### **ART. 11**

#### **(modalità di esecuzione della posa in opera)**

Tutti i lavori per la posa in opera e installazione delle attrezzature in oggetto saranno eseguiti secondo le prescrizioni che, in corso di esecuzione verranno date dall'Amministrazione. E' inteso che la ditta fornitrice attuerà, a sua cura e spese, tutti i provvedimenti necessari alla fornitura con la formula "chiavi in mano".

E' inteso che l'Amministrazione dovrà essere indenne da qualsiasi responsabilità verso terzi che dovesse derivare dalla posa in opera degli arredi e delle attrezzature. Lo smontaggio, la rimozione e lo smaltimento dei materiali utilizzati per la posa in opera dovrà essere effettuato a cura della Ditta aggiudicataria.

### **ART. 12**

#### **(controlli di qualità, di quantità, collaudo)**

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare, nel corso della fornitura, controlli di qualità al fine di accertare la corrispondenza ai requisiti stabiliti dal contratto e dalle vigenti norme di legge.

Il risultato dei controlli sarà ritenuto vincolante per entrambe le parti e, qualora dovesse risultare la non corrispondenza degli arredi offerti ai requisiti prescritti, l'Azienda potrà procedere alla rescissione anticipata del contratto ed alla richiesta del risarcimento dei danni eventualmente causati, procedendo cautelativamente all'incameramento della cauzione prestata all'atto della firma del contratto, fino alla concorrenza del danno subito.

In presenza di tali evenienze l'Azienda si riserva l'ulteriore facoltà di fare ricorso anche alle altre norme contenute nel Capitolato Generale.

Il Collaudo sarà effettuato dal Responsabile del Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda U.S.L.3.

### **ART. 13**

#### **(modalità fatturazione e pagamento)**

L'Azienda provvederà al pagamento tramite leasing, dopo avere effettuato i debiti controlli e collaudi.





# *Azienda Sanitaria locale N. 3*

## **ART. 14**

**(norme di rinvio)**

Per quanto non specificato nel presente capitolato speciale, restano valide le condizioni espresse nel capitolato generale nonché nel disciplinare di gara.

Il Responsabile del Servizio  
Dr.ssa Maria Grazia Figus