



Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827
U.O.C. Provveditorato
Tel. 091.7808231 Fax. 091.7808394

Palermo li 17 MAG 2018

Prot. 2007/PR

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 2 VENTILATORI POLMONARI NON INVASIVI SU CARRELLO

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

Dovendo quest'Amministrazione procedere all'acquisto, di **n. 2 Ventilatori Polmonari non Invasivi su carrello** si chiede a tutte le ditte interessate quali operatori economici del settore di inviare la propria manifestazione d'interesse a partecipare a successiva procedura di gara a mezzo RDO su MEPA

Caratteristiche tecniche minime:

VEDI FILE IN ALLEGATO

Si prega di indicare

1. Se si dispone di quanto in oggetto richiamato nelle condizioni sopra descritte;
2. Qualora ciascun Operatore Economico dovesse riscontrare divergenze tra le caratteristiche richieste e quelle possedute voglia cortesemente segnalare, accompagnando, se del caso, discrasie riscontrate da motivate considerazioni;
3. Prezzo indicativo di mercato (non deve essere quello eventualmente da offrire in sede di gara)
4. Si invita, altresì, a produrre, ove ne sussistano i presupposti, dichiarazione opportunamente documentata che attesti eventuali esclusività afferenti il prodotto da acquistare per ogni altra determinazione che questa Stazione Appaltante assumerà nel merito.

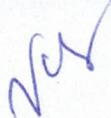
Ciò per consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione della procedura da attivare.

Si prega di voler dare riscontro alla presente con urgenza e comunque entro e non oltre il 04/06/2018 a mezzo mail all'indirizzo approvvigionamenti@ospedaliriunitipalermo.it. E all'indirizzo mail: a.campagna@villasofia.it.

Si precisa che il mancato invio della segnalazione ad entrambi gli indirizzi di posta elettronica sopra segnati esonererà questa Stazione Appaltante in caso di eventuale mancato riscontro.

La presente solo al fine di espletare un indagine di mercato.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AD INTERIM
DIRETTORE U. O. C. PROVVEDITORATO
D.ssa Nora Virga**



**INDAGINE DI MERCATO PER L'ACQUISIZIONE DI NR. 2 VENTILATORI POLMONARI NON INVASIVI SU CARRELLO - PER U.O. MCAU
P.O. VILLA SOFIA**

	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DELL'APPARECCHIATURA PROPOSTA (ALLEGANDO ANCHE DATA SHEET)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVELTUALI EQUIVALENZE
	Caratteristiche Generali			
1	Funzionamento a turbina			
2	Idoneo per trasporto intra ed extraospedaliero Idoneo per la ventilazione di pazienti Adulti/Pediatrici.			
3	Possibilità di ventilazione Invasiva e Non Invasiva. Flusso di picco almeno fino a 200 l/min			
4	Schermo a colori da almeno 8" di tipo touchscreen, con luminosità regolabile			
5	Peso inferiore a 5 Kg			
6	Autonomia a batteria di almeno 2 ore con possibilità di espansione e cambio batteria senza arrestare la ventilazione			
7	Dotato di presa per l'Ossigeno ad alta pressione e a bassa pressione			
8	Accensione rapida non superiore ai 10 secondi			
9	Funzionamento con circuito paziente a doppio tubo (non dedicato).			
10	Test automatici rapidi e di facile esecuzione			
11	Sensoristica integrata nel corpo macchina che permetta la ventilazione senza necessità di posizionare strumenti di misura sul circuito paziente			
12	Sistema espiratorio integrato, di rapida sostituzione, disponibile in versione autoclavabile e monopaziente			
13	Configurabile con supporto per aggancio a letto o barella, carrello o borsa da trasporto			
14	Fornito con carrello dedicato su ruote flottanti.			
	Caratteristiche Funzionali			
15	Volumi correnti erogabili a partire da 20 ml			
16	Monitoraggio e Controllo elettronico della FIO2 tramite il display			
17	Trigger Inspiratorio a flusso regolabile			
18	Trigger Espiratorio regolabile			
19	Rampa di pressione regolabile			
20	Funzione per la somministrazione automatica di FIO2 al 100%			
21	Funzioni di Pausa Inspiratoria e Pausa espiratoria			
22	Funzione Sospirone in modalità pressometrica e volumetrica			
23	Funzione per l'ossigenoterapia ad alti flussi			
	Modalità di Ventilazione			
24	Assistita/Controllata in Volume (con flusso inspiratorio costante)			
25	Assistita/Controllata in Pressione			
26	Modalità SIMV e PSIMV			
27	CPAP			
28	PSV			
29	Ventilazione Non Invasiva in tutte le modalità (indicazione del livello di Perdita)			
30	Ventilazione di Apnea-Backup			
31	Ventilazione spontanea su doppio livello di pressione			
32	Ventilazione volumetrica con pressione di insufflazione ad adattamento automatico			
33	Ventilazione pressometrica automatica con Volume Obiettivo dedicata al risveglio			
34	Ventilazione di emergenza volumetrica ad avvio rapido, tramite l'impostazione di sesso ed altezza del paziente, con impostazioni di ventilazione automatiche			
35	NIV per l'emergenza ad avvio rapido con impostazioni automatiche			



36	Ventilazione per la Rianimazione Cardio-polmonare in grado di sincronizzarsi con il massaggio cardiaco, con possibilità di monitorare in tempo reale la qualità della RCP (frequenza ed intensità del massaggio, tempo totale senza compressioni toraciche, etCO2)			
Monitoraggio ed allarmi				
37	Monitoraggio della CO2 espirata dal paziente con curva dedicata.			
38	Curve di Pressione, Flusso, Volume, EtCO2 e Loop (P/V, V/F, F/P, V/CO2).			
39	Visualizzazione contemporanea di 2 curve temporali, con funzione di congelamento delle forme d'onda per eseguire misurazioni.			
40	Visualizzazione di almeno 6 parametri contemporaneamente sul display principale.			
41	Trend fino ad 80 ore.			
42	Funzione di rotazione rapida del display (180°).			
43	Dotato di allarmi acustici e ad alta visibilità.			
44	Regolazione delle soglie di allarme direttamente sull'interfaccia principale.			
45	Allarmi tecnici codificati numericamente per un'immediata diagnosi remota.			
46	Storico degli allarmi con indicazione di data/ora.			
47	Indicazione del livello di carica della batteria sempre visibile sul display.			
QUALORA LA PRESENTE SCHEDA TECNICA DOVESSE INDIVIDUARE UNO SPECIFICO PRODOTTO, SI CHIEDE DI INOLTARE SPECIFICA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA DELLO STATO DELL'ARTE PER LA TIPOLOGIA DI UTILIZZO CLINICO RICHIESTO				
ELENCARE EVENTUALI ASPETTI QUALITATIVI DELL'APPARECCHIATURA PROPOSTA SE NON PRECEDENTEMENTE CONSIDERATI				
ELENCARE EVENTUALE MATERIALE CONSUMABILE MONOUSO E PLURIUSO (specificando il nr. di utilizzi previsto) DEDICATO ALL'APPARECCHIATURA E RELATIVO COSTO, SPECIFICANDO (ove applicabile) IL QUANTITATIVO MINIMO ANNUO EVENTUALMENTE DA ORDINARE AL FINE DI RICEVERE L'APPARECCHIATURA IN COMODATO D'USO GRATUITO				

