**QUESTIONARIO TECNICO (D1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO *(indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA PER ELETTROFISIOLOGIA OCULARE** **PER U.O.C OCULISTICA.** | | | |
|  | | | |  |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | |  |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica |  |  |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione |  |  |  |
| 1) | Sistema Computerizzato per Elettrofisiologia Oculare,atto a consentire la diagnosi dl Importanti patologie oculari, quali: Patologie retiniche eredodegenerative, patologie vascolari retiniche, patologie neuroftalmologiche della macula e del disco ottico, Glaucoma con analisi ad emicampi retinici del nervo ottico, del chiasma otico e della corteccia visiva centrale. |  |  |  |
| 2) | Il Sistema deve essere modulare ed espandibile, conforme al protocollo I.S.C.E.V. (Certificato) per la standardizzazione degli esami elettrofunzionali. |  |  |  |
| 3) | Utilizzabile sia per la routine clinica che per la ricerca scientifica. |  |  |  |
| 4) | Gestione del sistema per mezzo di computer Pentium o superiore con interfaccia USB per la gestione degli stimolatori e del sistema di acquisizione. |  |  |  |
| 5) | Sistema operativo Win10 o superiore. Stampante Laser a colori. Software per l’esecuzione degli esami elettrofunzionali |  |  |  |
| 6) | Protocolli di esame pre impostati. |  |  |  |
| a) | Dark-adapted 0.01 CdSec/m2 ERG; |  |  |  |
| b) | Dark-adapted 3.0 Cd\*Sec/m2 ERG; |  |  |  |
| c) | Dark-adapted 10 Cd\*Sec/m2 ERG; |  |  |  |
| d) | Dark-adapted 3.0 Cd"Sec/m2 Osclllatory Potential ERG; |  |  |  |
| e) | Light-adapted 3.0 Cd\*Sec/m2 ERG; |  |  |  |
| f) | Ught-adapted 3.0 Cd\*Sec/m2 30Hz ficker ERG; |  |  |  |
| g) | RDT macular degeneration test. PhNR, EnhancedCone, ERG ON/OFF,ERG da stimolo cromatico di flash e background, Rosso 625nm 5 Cd/mq\*S da-50 a +2.2 dB, Blu 465 nm 3 Cd/ mq\*S da-50 a O dB,Glallo600nm 3 Cd/mq\*S-50 a 0 dB, Verde 525 nm 3 Cd/mq\*S da -50 a 0 dB, mira fissazione e mire EOG LED rosso 625 nm |  |  |  |
| h) | Multifocal ERG,PERG,VEP; |  |  |  |
| i) | PERG Standard; |  |  |  |
| l) | PERG Glaucoma Hemifeld Test,PERG ratio,PERGLA REPERG: |  |  |  |
| m) | VEP Flash,Pattern; |  |  |  |
| n) | EOG. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO *(indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **Segue FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA PER ELETTROFISIOLOGIA OCULARE PER U.O.C OCULISTICA.** | | | |
|  | | | |  |
| 7) | Dotato di amplificatore 2 canali espandibile opzionalmente fino a 8 canali. |  |  |  |
| 8) | Data Base con funzioni di elaborazione statistica dei tracciati e pazienti archiviati. |  |  |  |
| 9) | Esportazione dati su file, per l elaborazione con foglio elettronico, excel ecc. |  |  |  |
| 10) | Calcolo automatico e stampa dei valori normali per ogni singolo esame. |  |  |  |
| 11) | Stampa di eventuale diagnosi, anamnesi e dei dati anagrafici del paziente. Calcolo automatico e stampa dati normativi atti a determinare la deviazione del soggetto esaminato rispetto al valor medio di normalità correlati all'età per tutti i test elettrofunzionali ERG,PERG,VEP,EOG, per elettrodi HK LOOP. |  |  |  |
| 12) | Test automatico dell' impedenza di contatto degli elettrodi Incorporato nel sistema con possibilità di misura anche durante l’esecuzione di un esame, con avviso acustico, visualizzabile sul PC e stampabile nel referto unitamente al numero degli artefatti scartati durante l’esame |  |  |  |
| 13) | Dispositivo automatico per l’adeguamento dello strumento all'adattamento scotopico. |  |  |  |
| 14) | Misura del diametro pupillare per garantire una adeguata e precisa stimolazione retinica. |  |  |  |
| 15) | Atto a consentire lo studio del nervo ottico e delle cellule Ganglionari retiniche per lo screening precoce del Glaucoma per mezzo della comparazione degli emisferi retinici superiore ed inferiore, Glaucoma PERG Hemifield Test, PERG, Corredato di dati normative correlate all'età del soggetto esaminato. |  |  |  |
| 16) | Calcolo della deviazione rispetto alla norma correlata all’età del paziente esaminato per tutti i test elettrofunzionali ERG PERG, VEP EOG. |  |  |  |
| 17) | Corredato di carrelli di supporto per i sistema di acquisizione e tavoli regolabili in altezza per stimolatori. |  |  |  |
| 18) | Corredato di elettrodi per fornice congiuntivale HKLOOP LOOP per la completa conformità allo standard ISCEV, un maggior confort paziente, una maggiore stabilità del risultato e basso costo per esame, e un disco in argento per il posizionamento cutaneo. |  |  |  |
| 19) | Stimolatore Pattern 55° Wide OLED 8 ms, con adeguamento automatico del campo visivo sotteso dallo stimolo in funzione della correzione diottrica applicata al paziente |  |  |  |
| 20) | Dotato di dispositivo per la Riabilitazione visiva per mezzo della tecnica Biofeedback del VEP. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO *(indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **Segue FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA PER ELETTROFISIOLOGIA OCULARE PER U.O.C OCULISTICA.** | | | |
|  | | | |  |
| 21) | Predisposto o Completo di Stimolatore Miniganzfield per uso pediatrico corredato di telecamera ad Infrarossi e monocolore LCD. |  |  |  |
| 22) | Possibilità di collegamento a strumenti quali fundus camera non midriatica, scanning laser(SLO), |  |  |  |
| 23) | Lampada a fessura, al fine di fornire simultaneamente alla topografia retinica une analisi funzionale dell’area retinica stimolata. |  |  |  |
| 24) | Possibilità di connessione in rete, Possibilità di esportazione dati in formato DICOM. |  |  |  |
|  | **LAMPADA A FESSURA, TAVOLO E TONOMETRO** |  |  |  |
| 25) | Illuminazione dall’alto con tonometro ad applanazione e tavolo a sollevamento elettrico. |  |  |  |
| 26) | Illuminazione dall’alto con tonometro ad applanazione e tavolo a sollevamento elettrico. |  |  |  |
| 27) | Lampada a fessura con illuminazione dall’alto (modello tipo Haag Streit) con 5 ingrandimenti , fessura 14mm sia continuo che spot , tilting , ottiche apocromatiche sorgente d’illuminazione alogena con la possibilità di successiva digitalizzazione con dispositivo dedicato . Installazione su tavolo a sollevamento elettrico richiesto nella fornitura , tonometro ad applanazione tipo Goldmann montaggio su piastrina(inclusa) completo di prisma di misurazione pluriuso e astina di controllo calibrazione |  |  |  |
|  | **LAMPADA A FESSURA** |  |  |  |
| 28) | Microscopio tipo galileiano con tubi binoculari convergenti, oculari 12,5% e ottiche apocromatiche. |  |  |  |
| 29) | Ingrandimenti a tamburo 6X , 10X , 16X , 25X e 40X oculari. |  |  |  |
| 30) | Oculari con correzione diottrica da -5D a +5D con distanza interpupillare compresa tra 55 mm. e 75 mm. |  |  |  |
| 31) | Fessura larghezza continua da 0 mm a 14 mm e lunghezza continua da 1 mm. a 14 mm. |  |  |  |
| 32) | Diametro spot fessura φ14mm e misure inferiori. |  |  |  |
| 33) | Inclinazione fessura 5°, 10°, 15° e 20°. |  |  |  |
| 34) | Angolazione fessura da 0 a 180° con capacità di scansione orizzontale. |  |  |  |
| 35) | Tilting. |  |  |  |
| 36) | Possibilità di osservare l’endotelio corneale a 40%. |  |  |  |
| 37) | Filtri : Blu - Rosso Privo - Atermico interno- Densità Neutra – e filtro Ambra. Filtro UV e IR |  |  |  |
| 38) | Joystick omnidirezionale. |  |  |  |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO *(indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **Segue FORNITURA DI UNA APPARECCHIATURA PER ELETTROFISIOLOGIA OCULARE PER U.O.C OCULISTICA.** | | | |
|  | | | |  |
|  | **Segue LAMPADA A FESSURA** |  |  |  |
| 39) | Lampada alogena con potenza uguale o superiore a 30W. |  |  |  |
| 40) | Possibilità di regolazione agevole della luminosità della sorgente luminosa. |  |  |  |
| 41) | Mira di fissazione con regolazione della diottria. |  |  |  |
| 42) | Possibilità di digitalizzazione con dorso fotografico dedicato e sw conforme alla Direttiva 93/42 e s.m.i. |  |  |  |
| 43) | ALIMENTAZIONE: 220V AC |  |  |  |
| 44) | STANDARD APPLICATI. |  |  |  |
| 45) | conforme alla normativa EMC (IEC60601-1-2:2001). |  |  |  |
| 46) | conforme IEC60601-1 Classe I tipo B |  |  |  |
|  | **TAVOLO A SOLLEVAMENTO ELETTRICO.** |  |  |  |
| 47) | Con 4 ruote di cui almeno 2 bloccanti (con freno). |  |  |  |
| 48) | Escursione non inferiore a 18 cm. |  |  |  |
| 49) | Pianetto della misura adeguata alla lampada a fessura. |  |  |  |
| 50) | Alimentazione passante con connessione elettrica conforme. |  |  |  |
| 51) | conforme IEC60601-1 Classe I tipo B |  |  |  |
|  | **TONOMETRO AD APPLANAZIONE di produzione Haag Streit (GOLDMANN) od equivalente.** |  |  |  |
| 52) | Range di misurazione da 0 a 60 mmHg con incremento di 2 mmHg. |  |  |  |
| 53) | Montaggio su piastrina (da fornire). |  |  |  |
| 54) | Prisma e astina di controllo a corredo |  |  |  |
|  | **SGABELLI** |  |  |  |
| 55) | Due sgabelli a corredo |  |  |  |