



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Viale della Vittoria, 321 92100 Agrigento
forniture@aspag.it

PROT: n. 85413 del 28/05/2024

A tutte le ditte interessate

Oggetto: CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI ATTREZZATURE VARIE PER LA STROKE UNIT DEL P.O. DI AGRIGENTO

La presente consultazione preliminare di mercato viene avviata da questa ASP di Agrigento al fine di interpellare il mercato in ordine alle specifiche tecniche – allegate - di attrezzature varie per la Stroke Unit del P.O. di Agrigento e verificare che stesse consentano la più ampia partecipazione degli OO.EE. interessati, oltre che acquisirne il prezzo di mercato.

Conseguentemente, le aziende interessate sono invitate:

- a verificare la concreta possibilità di presentare riscontro alla presente e, specificatamente, a comunicare se i beni richiesti, secondo le specifiche tecniche riportate nel file allegato, rientrano tra i beni prodotti e/o commercializzati e, in caso di riscontro positivo, a comunicare - per ogni tipologia di dispositivo richiesto – il prezzo di mercato, sia nell'ipotesi dell'acquisto che in quella del noleggio quinquennale, ovvero il prezzo già offerto/praticato ad altre Aziende sanitarie pubbliche o private e ad allegare le relative schede tecniche.
- a indicare dettagliatamente eventuali criticità nelle specifiche tecniche che potrebbero impedire la partecipazione all'eventuale indicenda relativa gara, ciò al fine di consentire alla scrivente ASP di apportare le opportune modifiche volte a garantire la più ampia partecipazione e concorrenzialità fra gli operatori economici.
- a riscontrare anche nel caso in cui la società riscontrante abbia prodotti equivalenti ai sensi dell'art. 79 D. Lgs. n. 36/2023 e a specificare tale evenienza, ivi trasmettendo anche le relative caratteristiche tecniche.

Si resta in attesa di riscontro entro il 13.06.2024 all'indirizzo mail forniture@aspag.it.

Si precisa che la presente non è impegnativa per la scrivente ASP.

Il Dirigente Amm.vo
Dott.ssa Maria Tirrò

Il Direttore UOC Provveditorato
Dott. Cinzia Schinelli

File allegato:
capitolato tecnico

N°4 LETTI ELETTRICI DA TERAPIA INTENSIVA

Superficie letto in 4 sezioni e 3 snodi

Struttura su 4 ruote di diametro min. 150 cm con sistema di frenatura centralizzato su barra

Presenza di 5a ruota centrale

Testa letto facilmente sfilabile

Asta porta flebo di diametro adatto anche per pompe siringhe

Alloggiamenti per ulteriori aste in zona testa ed in zona piedi

Porta drenaggi laterali incorporati alla struttura

Schienale elettrico elevabile sino a 65° c.ca

Elevazione elettrica dello schienale con contemporaneo allungamento dello stesso, elevazione delle ginocchia e traslazione in dietro della sua base

Contemporanea elevazione schienale/ginocchia con un solo pulsante

Elevazione elettrica delle ginocchia sino a 20° c.ca

Movimentazione della zona gambe sino a 15° c.ca

Altezza variabile elettrica da min 38 cm a max 78 cm c.ca

Batteria autocaricante

Carico di lavoro sicuro pari a 250 Kg

4 spondine a scomparsa eliminabili con un solo movimento

Comandi elettrici integrati sia internamente che esternamente alle semi spondine

Funzioni trendelenburg ed antitrendelenburg elettriche da 0° a +/- 16°

Comando Rianimazione Cardiaca e Polmonare ottenibile con leva di emergenza su entrambi i lati del letto

Bilancia elettronica con lettura su schermo LCD integrato nella sponda

Materasso antidecubito a bassa pressione continua e cessione d'aria integrabile alla struttura

Posizione di "poltrona cardiologica" (schienale +70°; seduta 0°; ginocchia +20°; gambe -15°) ottenibile con la pressione di un solo pulsante

Allarme sonoro letto non frenato

Luce notturna di cortesia bicolore con pulsante di accensione/spegnimento

N° 4 TRAVI PENSILI

La trave testaleto è realizzata in esecuzione sospesa da mm. 2500 circa.

La trave è dotata di idoneo set di sospensione composto da n° 2 montanti verticali circolari, con possibilità di regolazione della distanza per superare eventuali ostacoli strutturali/impiantistici, piastra di aggancio e relativo sistema di ancoraggio a soletta alle predisposizioni presenti e n° 2 carrelli di supporto,

Il peso totale indicativo della trave testaleto a pieno carico, comprensivo del carico massimo totale applicabile di Kg. 300, deve essere di circa di Kg. 580.

Devono essere presenti, per singolo posto letto, n° 2 carrelli porta strumentazione con portata netta unitaria di Kg. 150, rotanti.

Ogni carrello è composto dei seguenti elementi:

- n° 1 braccio orizzontale di lunghezza mm. 350 circa, con doppia rotazione di 330°.

- n° 1 colonna verticale di lunghezza indicativa mm. 1500, in estruso di alluminio,

Mensole (con maniglie e pulsanti di sblocco freni, semplici, con cassetto – tutte riposizionabili), lampada per visita a L.E.D. con intensità luminosa di 50.000 lux, barre normalizzate porta accessori, asta porta pompe con asta porta flebo a 4 ganci, cestelli, braccio porta cavi e tubi, etc.

Corpo orizzontale di lunghezza mm. 2500 completo di:

illuminazione indiretta a reglette LED da 2x20W, comando centralizzato / con interruttore a bordo del carrello infusione, posizionato sul lato superiore;

- n° 2 barre porta accessori in std. UNI 25x10 poste sul lato anteriore e posteriore;

- n° 1 guida di sostegno dei carrelli porta strumentazione posizionata sul lato inferiore.

Carrello porta strumentazione – lato monitoraggio dotato di braccio di lunghezza indicativa 350 mm., dotato di 2 snodi rotanti per 330° ognuno;

- n. 1 colonna verticale di lunghezza mm. 1500 circa;

- n° 1 ripiano di dimensioni mm. 440x440 completo di barre porta accessori in std. UNI 25x10 in alluminio anodizzato e protezioni anti-urto in PVC, dotato di set di maniglie e pulsanti di sblocco freni di rotazione: portata utile netta di Kg. 80;

- n° 1 ripiano di dimensioni mm. 440x440 completo di barre porta accessori in std. UNI 25x10 in alluminio anodizzato e protezioni anti-urto in PVC, dotato di cassetto ad apertura totale per un facile accesso ed una migliore ispezionabilità e disinfezione: portata utile netta di Kg. 80;

- n° 1 lampada per visita a L.E.D. a doppio braccio snodato lunghezza mm. 900 circa e morsetto per aggancio a barra porta accessori;

n° 1 sistema porta monitor a singolo braccio orizzontale, ancorato alla colonna verticale dello stativo pensile - con attacco VESA/a slitta in funzione delle necessità - portata massima Kg. 18;

n° 2 barre porta accessori in std. UNI 25x10, posizionate sulla colonna e riposizionabili a scelta degli utenti, lunghezza mm. 500 circa;

n° 1 modulo illuminazione notturna da 1W., comando centralizzato oppure ad ingresso camera. Le utenze possono essere posizionate sui 3 lati e per tutta la lunghezza della colonna - dotazione:

n° 10 prese elettriche Schuko UNEL, singolarmente protette da fusibile;

n° 10 prese giallo-verdi per collegamento equipotenziale;

n° 03 prese trasmissione/dati/video RJ45 cat. 6;

n° 02 telai a 4 moduli predisposti per futuri utilizzi;

n° 06 prese gas (2xO2, 2xAir 4bar, 2xVac) - ogni linea dotata di valvola di non ritorno.

N° 1 ASPIRATORI

Aspiratore elettrico per l'aspirazione di liquidi corporei, aspirazione nasale, orale e tracheale nell'adulto o nel bambino.

Montato su carrello con 5 ruote bloccabili con doppio vaso di raccolta liquidi.

Pompa a pistone a secco

Alimentazione Standard: 230V-50Hz; classificazione: ISO 10079-1

Aspirazione Max (regolabile): -0,80 Bar/-80 kPa/-600 mmHg; flusso d'Aria Libero: 40 l/min; rumorosità: 61,5 dB; potenza Assorbita: 110 VA; fusibile: 1 x F 1.6 A 250V; peso: Kg. 6,20 kg circa; dimensioni: cm 32 x 99 x 30 circa;

Completo di: 1 set di tubi in silicone Ø8x14 mm; 1 sonda d'aspirazione monouso CH2O; 1 connettore per sonde; 1 filtro antibatterico ed idrofobico; 2 vasi di aspirazione da 2000 cc autoclavabili

MONITORAGGIO NEUROFISIOLOGICO PER STROCK UNIT

Sistema per monitoraggio contemporaneo dei parametri neurofisiologici EEG+PES: il modulo dovrà essere dotato di 20 canali referenziali a elevato isolamento elettrico per la registrazione contemporanea di EEG e PES e di 2 canali poligrafici per la registrazione di segnali extracefalici.

Dovrà essere inoltre munito di stimolatore elettrico integrato in corrente costante con uscite programmabili indipendenti, in modo da permettere la registrazione automatica di PES bilaterali.

Dal database dovrà essere possibile creare files di tracciato leggibili su qualsiasi computer, senza bisogno di applicativo di lettura dedicato. Questi files dovranno essere direttamente creati, a scelta dell'operatore, su CD-ROM, DVD, USB pen, HDD interni e esterni per la massima libertà di utilizzo.

La stazione di controllo dovrà essere dotata di speciale applicativo per monitoraggio neurofisiologico EMG+PES, comprensivo di trend di latenza e ampiezza dei potenziali, di analisi quantitativa EEG online, includente CSA, DSA, FFT, trend di potenza per banda di frequenza, spettrogrammi, rapporti di potenza fra bande di frequenza, burst suppression e CFM, sincronizzati con i segnali EEG e PES. L'applicativo dovrà essere dotato di interfaccia operativa organizzata su 2 livelli di interazione (basico e avanzato) in modo da permettere la gestione del monitoraggio a tutto il personale della terapia intensiva, anche se non specializzato in neurologia, mantenendo la totale capacità di analisi a disposizione dello specialista. Il passaggio tra i due tipi di interfaccia dovrà essere protetto da apposita password.

Dovrà essere possibile inserire messaggi e annotazioni per la rapida ricerca di particolari eventi. Inoltre, anche in corso di registrazione, dovrà essere possibile scorrere il tracciato all'indietro nel tempo, per poter confrontare qualsiasi momento precedente della registrazione in corso alla situazione attuale. Dovrà essere possibile ottenere avvertimenti automatici al raggiungimento di determinati limiti di latenza e di ampiezza programmabili dei PES.

Il sistema dovrà poter essere in grado di effettuare registrazioni EEG, EMG qualitativo e quantitativo, NCS, SEP, BAEP, VEP e ERP. Oltre al monitoraggio bilaterale TCD con caschetto robotizzato dotato di due sonde, programma di rilevamento HITS/ Emboli, nonché sonda doppler aggiuntiva transcranica per rilevazione manuale.

Ciascun modulo dovrà essere rispondente all'attuale normativa per AMC.

Il sistema dovrà essere essere comprensivo di starter kit accessori completo per 5 esami.

N° 2 SISTEMA CARRELLATO PARAMETRI VITALI DA CORSIA

Monitor con display a colori touchscreen per la rilevazione veloce dei parametri vitali dei pazienti.

Quali frequenza cardiaca, NIBP, temperatura (timpanica o rettale/orale) Spo2 MASIMO o NELLCOR

Particolare sistema di rilevamento della pressione arteriosa in tempi brevissimi non superiore a 15 sec.

Possibilità di implementazione modulo ECG, Emoglobina totale (Masimo), Capnografia metodo Microstream (EtCO2).

Protocollo EWS (Early Warning Score) integrato.

Possibilità di inserimento manuale dei dati paziente da esami esterni per un informazione completa da inviare in cartella clinica.

Sistema WiFi integrato per un collegamento ai sistemi informatici e di cartella clinica del presidio Ospedaliero.

Completi di carrello di trasporto

N° 4 MONITOR POSTO LETTO PARAMETRI VITALI

Monitor paziente modulare ad altissime criticità adatto per cure adulti ,Pediatrie ed Neonatali.

Display ultraluminoso LCD a colori touchscreen da 19", totalmente liscio senza bordi per una facile pulizia ed asetticità.

Spie di allarme codificate per colore e criticità visualizzabili sia anteriormente che posteriormente nella struttura del monitor.

Display con sensore crepuscolare, riduce l'intensità luminosa al calare delle luci, per un buon riposo dei pazienti.

Possibilità di doppio display da 19" a posto letto per un'ampia panoramica dei dati e dei parametri del paziente.

Moduli mono e multiparametrici per la rilevazione di:

ECG 3/5/12 derivazioni diagnostiche con analisi approfondite di indirizzo cardiologico

NIBP - Respiro - SpO2 tecnologia NELLCOR - 4 pressioni cruente (IBP) + C.O., espandibili ad 8 per paziente

Possibilità di modulo SvO2

Sistema datashuttle per il trasferimento dei dati paziente da posto-letto

Collegamento WiFi alla centrale di controllo

Connessione da Posto Letto-Centrale ; Posto letto-Posto Letto ; Centrale -Posto Letto con rilevamento di tutti i parametri richiamati.

Software per i calcoli dei segni vitali

Connessione USB per lettore codice a barre

Connessione USB per termometro Spot-Check

CENTRALE DI CONTROLLO ED ANALISI MONITORAGGIO POSTO LETTO

Sistema di gestione e controllo ad alto contenuto tecnologico per il rilevamento ed analisi dei parametri vitali forniti dai monitor posto letto.

Gestione accurata fino ad un massimo di 48 pazienti con la possibilità di utilizzare fino a 4 monitor a colori ad altissima risoluzione da 21" per le viste dettagliate di un singolo paziente, la divulgazione completa (Full Disclosure) tramite software applicativi, i sistemi informativi clinici, il PACS e molto altro.

Organizzazione delle informazioni in base alla condizione del paziente.

Identificazione dei pazienti facendo riferimento all'operatore sanitario.

Facile espansione delle informazioni del paziente a schermo intero.

Identificazione della gravità degli allarmi tramite colore, lampeggiamento e segnali acustici.

Utilizzo di solo uno o due passi del menu per ogni funzione.

Facile creazione di note e promemoria sullo schermo con note adesive virtuali

Il sistema clinico deve fornire ai medici informazioni essenziali in tempo reale ovunque essi siano.

Fornire informazioni cliniche ai monitor al letto del paziente, ai PC desktop e ai dispositivi mobili.

Il sistema deve connettere i sistemi EMR (Electronic Medical Records, dati medici elettronici) trasferendo sia dati numerici che tracciati.

Visualizzazione in tempo reale di segni vitali e tracciati dai monitor paziente.

Riesame della divulgazione completa (Full Disclosure) con l'analisi Holter.

Selezione delle tendenze personalizzate per visualizzare i set più rilevanti per l'assistenza specialistica.

Raccolta di dati da tutti i monitor connessi alla rete dell'ospedale, compresa l'acquisizione tramite wireless.

Invio di informazioni sugli allarmi a dispositivi palmari, middleware e smartphone.

Esportazione di report diagnostici ECG a 12 derivazioni verso sistemi di gestione di dati Cardiologici

Collegamento al sistema telemetrico centralizzato

N°1 MONITOR COMPATTO PER IL TRASFERIMENTO PAZIENTE

Monitor parametri vitali di tipo modulare con display LCD touchscreen ultraluminoso da 12" a colori.

Allarmi con codice colore per gravità visualizzabili sia anteriormente che posteriormente sul monitor per una maggiore intuitività.

Modulo multiparametrico per rilevamento ECG 3/5/12 derivazioni diagnostiche – NIBP – Temp.- SpO2 con tecnologia NELLCOR – 4 pressioni invasive + C.O.

Alimentazione a rete e batterie con autonomia di almeno 8 ore

Connettività wireless per trasferimento dati e collegamento alla centrale di controllo.

Sistema datashuttle per trasferimento dati paziente fino a 24 ore

Completo di carrello di trasporto

N° 1 ELETTROCARDIOGRAFO

Elettrocardiografo a riposo a 12 derivazioni

Schermo LCD a colori touch-screen da almeno 10" che possa visualizzare contemporaneamente le 12 derivazioni

Algoritmo di analisi ed interpretazione ECG a riposo di valido riconoscimento internazionale, per pazienti adulti e pediatrici

Possibilità di acquisizione ECG wireless o tradizionale

Carta della stampante in formato A4 z-fold

Memoria con capacità di almeno 200 ECG

Tastiera alfanumerica touchscreen e menu con tasti dedicati

Connettività: comunicazione tramite LAN e WLAN in formati XML/PDF e protocolli DICOM/HL7

Completo di carrello di trasporto

N° 1 SISTEMA PER IL LAVAGGIO IDROMOLECOLARE DEL PAZIENTE A LETTO

Dispositivo carrellato dotato di 4 ruote piroettanti di cui 2 con dispositivo di bloccaggio

Sistema di arresto di emergenza

Il dispositivo deve pesare circa 10 Kg e può essere spostato in modo sicuro anche da un solo operatore

Maniglie laterali

Privo di impostazioni o parametri di funzionamento da selezionare o deselectare

Dotato di alimentatore esterno a bassa tensione

Dotato di riscaldatore dell'acqua interno

Dotato di contenitore dell'acqua di circa 1800 ml, alloggiato sul dispositivo e facilmente asportabile con diametro della bocca di almeno 80 mm per agevolare la sanificazione

Deve garantire il ricircolo interno continuo dell'acqua

Il manipolo di erogazione del dispositivo deve essere dotato di un apposito frangi-flusso per evitare la formazione di ristagni sulla superficie del materasso.

Il dispositivo deve essere associabile a detergenti emollienti senza risciacquo

N° 4 SANIFICATORI AMBIENTE

Dispositivo per il trattamento dell'aria, che utilizzi la luce ultravioletta germicida (UV_C) e la filtrazione meccanica per la riduzione del 99,9% delle spore e Batteri e del 100% dei virus nell'aria

Tecnologia UV-C (C-UVC) brevettata, con camera a cristalli di quarzo

Filtro ai carboni attivi all'ingresso dell'aria e filtro HEPA all'uscita dell'aria

Montato su mobile carrellato con ruote pivotanti

Utilizzabile in presenza di essere umano durante il funzionamento

Certificazioni internazionali

N° 4 NEBULIZZATORI

Sistema elettronico tipo MESH per la nebulizzazione di qualsiasi farmaco in forma liquida
Composto da un controller elettronico autonomo alimentato a batterie ricaricabili con almeno 6 ore di autonomia o a corrente di rete

In grado di effettuare la nebulizzazione del farmaco in modalità continua oppure in modalità intelligente, ovvero sincronizzata con la fase inspiratoria del ventilatore polmonare tramite sensore di flusso dedicato.

Applicabile su pazienti ventilati in modalità controllata, spontanea o alto flusso o ossigeno terapia
Composto da ampolla nebulizzatrice monopaziente in policarbonato con membrana vibrante in titanio

N° 2 VENTILATORI POLMONARI PER SUB-INTENSIVA

Ventilatore Polmonare a funzionamento elettronico di dimensioni compatte, con le metodiche per la terapia di ventilazione sia invasiva che non invasiva nonché la ossigeno terapia ad alti flussi per adulti e pediatrico, con flusso di picco di almeno 300 lt/min.

Interfaccia utente intuitiva e di facile accesso, con ampie modalità di configurazione , non meno di 6 schermate configurabili su Schermo da almeno 12" ad alta risoluzione a colori a sfioramento tattile. Monitoraggio FIO2 Paramagnetico; Sensore di flusso integrato nella unità pneumatica

Il ventilatore deve possedere la tecnologia di erogazione gas terapeutici, a turbina di ultima generazione ;Funzioni di svezzamento; Possibilità di EtCo2 e Capnografia volumetrica;

Compensazione delle perdite, in particolar modo nella ventilazione in maschera.

Alimentazione a rete e batteria con almeno 2 ore di autonomia

N° 1 CARRELLO TERAPIA

Carrello con monoscocca stampata in materiale plastico riciclabile e resistente al lavaggio e alla disinfezione.

Maniglione di spinta integrato con impugnatura ergonomica

Nella scocca deve essere inserito un ripiano scrittoio estraibile.

Chiusura con chiave.

Dispositivo in classe I.

Dotazione carrello: nr.4 cassetti stampati in un unico blocco in materiale plastico altezza 150 mm con kit divisorii; nr.1 asta flebo telescopica con 2 ganci plastica; nr.1 dispenser rialzato con numero 10 scomparti; nr.1 supporto cestino aghi usati; nr.4 ruote girevoli diametro 125 mm, di cui 2 dotate di freno singolo e 1 antistatica.

Dimensioni mm 900x600x1000h (circa).

N° 1 CARRELLO EMERGENZA

Carrello con struttura in monoscocca stampata in materiale plastico riciclabile e resistente al lavaggio e alla disinfezione.

Maniglione di spinta integrato con impugnatura ergonomica

Nella scocca deve essere inserito un ripiano scrittoio estraibile Chiusura con sigillo. Dotazione carrello: Nr.2 cassette stampati in un unico blocco in materiale plastico altezza 150 mm con kit divisori

Nr.3 cassette stampati in un unico blocco in materiale plastico altezza 100 mm con kit divisori

1. Nr.1 asta flebo telescopica con 2 ganci plastica.
2. Nr.1 ripiano porta defibrillatore orientabile
3. Nr.1 tavola massaggio cardiaco
4. Nr. 1 supporto bombola d'ossigeno
5. Nr.1 vano porta cateteri
6. Nr. 2 tasche basculanti
7. Nr. 1 portarifiuti 14 lt.
8. Nr.4 ruote girevoli diametro 125 mm, di cui 2 dotate di freno singolo e 1 antistatica.
9. Dimensioni mm 900x600x1000h (circa).

Aspiratore portatile automatico in modo continuo, con valvola di regolazione di vuoto, vuotometro di controllo graduato, filtro batteriostatico. Portata nominale 36 lt/min e depressione massima 600mmHg.

Monitor defibrillatore con peso inferiore a 10 kg. Schermo LCD a colori, di almeno 6,5", per la visualizzazione dei parametri vitali, a colori in grado di visualizzare fino ad almeno 4 tracce e campi numerici contemporaneamente. Il sistema di monitoraggio deve permettere il monitoraggio almeno dei seguenti parametri vitali: ECG (almeno 5 derivazioni), - SPO2 (con sensore pluriuso), NIBP, con presenza di modulo per la pressione non invasiva integrato;

Il sistema deve essere dotato di: Stampante termica integrate, carica batterie/alimentatore integrato alla macchina, piastre rigide per la defibrillazione manuale (per pazienti adulti) con i principali comandi (carica e scarica) sulle piastre stesse, cavo per l'implementazione di piastre adulti.

Possibilità di funzionamento tramite rete fissa e tramite batteria interna ricaricabile, con autonomia della batteria di almeno 50 scariche alla massima energia o 120 minuti di monitoraggio.

Capace di erogare sia in modalità manuale (sincrona e asincrona) che semiautomatica con energia con forma d'onda bifasica. Energia impostabile fino ad almeno 200 Joule. Energia in Joule

incrementabile e decrementabile gradualmente. Indicatore impedenza contatto. Possibilità di configurare il protocollo semiautomatico secondo le ultime linee guida AHA più recenti (RCP pre-shock). Carica a 200 J in modalità rete o batteria in max 6 secondi. Presenza di piastre per defibrillazione riutilizzabili (per pazienti adulti). Possibilità di impostare tre scariche bifasiche con sequenza incrementabile adulti e pediatrici (DAE).

Presenza di allarmi (batteria scarica, segnali fisiologici, allarmi tecnici). Analisi delle aritmie.

Cardioversione sincronizzata con Ritardo da traccia R a scarica $\leq$ di 60 ms. Trend grafici o numerici con ampia memoria

Autotest all'accensione e salvataggio dei risultati in memoria.

N° 1 CARRELLO MEDICAZIONE

Carrello con struttura in monoscocca stampata in materiale plastico riciclabile e resistente al lavaggio e alla disinfezione.

Maniglione di spinta integrato con impugnatura ergonomica.

Ripiano dotato di alzatina di contenimento dei liquidi su tre lati.

Dispositivo medico in classe I.

Chiusura con chiave

Dotazione carrello: nr.2 cassette stampati in un unico blocco in materiale plastico altezza 150 mm con kit divisori; nr.3 cassette stampati in un unico blocco in materiale plastico altezza 100 mm con kit divisori; nr.1 dispenser rialzato con numero 10 scomparti; nr.1 supporto cestino aghi usati; nr.4 ruote girevoli diametro 125 mm, di cui 2 dotate di freno singolo e 1 antistatica.

Dimensioni mm 900x600x 1000h (circa).

N° 1 DISPOSITIVO TAGLIA/SVUOTA SACCHE URINE

Deve essere leggera e compatta tale da garantire un piccolo ingombro su piano di lavoro e di facile trasporto

Il sistema deve funzionare in modo automatico e deve prevedere il taglio, lo svuotamento, il lavaggio della sacca con triplice azione detergente, antiodorante, igienizzante e di tutto il dispositivo con durata di circa n°1 minuto

Deve prevedere attacco diretto sia per la fase di carico che di scarico dell'acqua per il processo di lavaggio

Struttura esterna in PVC con vano interno porta sacca in acciaio inox

Il Sistema Taglia sacche deve essere dotato di alloggiamento della tanica del detergente da min. 2 lt. per garantire anche il prelavaggio automatico della vasca di scarico per evitare eventuali ristagni di urina.

N°3 Sistema di allarme visibili a monitor, blocco ciclo: per mancanza detergente, portello aperto, otturazione scarico

Alimentazione a 220V.

Dimensioni non superiori a cm 58x35x52h c.ca

Peso non superiore a 20Kg.

Dotata di carrello dedicato su n°4 ruote piroettanti, di cui n°2 dotate di freno, con top in Corian e foro getta sacche vuote a 2 ante colorate per lo stoccaggio del contenitore porta rifiuti.

Attestazione di conversione post trattamento delle sacche urina da rifiuto speciale ospedaliero a rifiuto ordinario



N° 4 POMPE INFUSIONALI A SIRINGA

Dispositivo medico per la somministrazione di terapia in infusione continua o intermittente di fluidi o farmaci .

Utilizzabile su adulti, pediatrici e neonatali

Velocità di infusione da 0,1 a 2200 ml con incrementi minimi di 0,01 ml,

Bolo programmabile e manuale .

Funzione spurgo.

Funzione antibolo involontario post occlusione

Monitoraggio dinamico della pressione di occlusione.

Pressione di occlusione selezionabile con almeno 15 livelli.

Almeno 3 possibilità di configurazione del caricamento siringa (manuale, automatica e semi automatica)

Possibilità di utilizzo di diverse marche di siringa con capacità 2 ml fino a 50 ml.

Display LCD touch screen da almeno 3"

Allarmi programmabili.

Possibilità di collegamento tra più pompe anche pompe volumetriche con pompe a siringa.



N° 4 POMPE INFUSIONALI VOLUMETRICHE

Dispositivo medico per la somministrazione di terapia in infusione continua o intermittente di fluidi o farmaci.

Utilizzabile su adulti pediatrici e neonatali.

Velocità di infusione da 0,1 a 2200 ml con incrementi minimi di 0,01 ml

Monitoraggio dinamico della pressione di occlusione

Pressione di occlusione selezionabile con almeno 15 livelli

Display LCD touch screen da almeno 3"

Allarmi programmabili

Possibilità di collegamento tra più pompe anche pompe volumetriche con pompe siringa.

N° 2 TENDE SEPARATORIE

Sistema di schermatura divisorio a rullo con installazione a soffitto

Dotato di carter di copertura in alluminio ed acciaio

Tenda in tessuto poliestere ignifugo con peso non inferiore a 260 g/m² vin classe 1, M1, sostituibile e di facile rimozione, di larghezza 220 cm circa altezza 270 cm circa

Movimento elettrico di discesa/salita

Lampade a tecnologia Uv-C integrate

Tastiera di comando touch per movimento motorizzato di salita/discesa della tenda sia per auto-disinfezione automatica della tenda tramite luce ultravioletta che per rimozione e sostituzione del telo.

Presenza di segnale di avviso anomalia e cambio lampada.