



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 01151150867
www.asp.enna.it

U.O.C. Servizio Provveditorato
Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna
e -mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
U.O.S. Gare Beni
Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia
tel. 0935/520711
e - mail: francesca.lapaglia@asp.enna.it
Responsabile dell'Istruttoria
Assistente Amministrativo
Francesco Nobile
Tel. 0935/520344
E - mail: francesco.nobile@asp.enna.it

Alle Ditte interessate

Oggetto: Avviso di consultazione preliminare di mercato per la fornitura di attrezzatura da destinare alla U.O.C. Radiologia del P.O. Umberto I di Enna.

Questa Azienda ha ricevuto dal Direttore U.O.C. Radiologia del P.O. "Umberto I" di Enna la richiesta di acquisto della seguente attrezzatura:

- N. 1 ventilatore omologato per risonanza magnetica
- N. 1 pompa per infusione amagnetica omologata
- N. 1 carrello per dispositivi e farmaci amagnetico omologato
- N. 1 asta flebo amagnetica omologata
- N. 1 monitor multiparametrico omologato amagnetico con dispositivi di misurazione adulti e pediatrico

A tal fine si intende condurre consultazione preliminare di mercato per la fornitura sopra descritta, e le cui caratteristiche sono indicate nell'"Allegato A", ai sensi dell'art. 66 del D. Lgs 50/2016, al fine, poi, di avviare apposita procedura di scelta del contraente, come previsto dalla normativa vigente.

La presente consultazione preliminare di mercato ha unicamente fini esplorativi, per determinare la disponibilità dei prodotti e il valore di mercato, onde procedere alla determinazione di un prezzo a base d'asta congruo e conseguente procedura di gara.

Si invitano, pertanto, le ditte interessate, a volere riscontrare la presente entro le ore 12,00 del giorno 10 luglio 2023, inviando quanto richiesto ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

- provveditorato@pec.asp.enna.it
- francesco.nobile@asp.enna.it

L'Assistente Amministrativo

Francesco Nobile

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia

Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna

1. ACQUISIZIONE ATTREZZATURE SANITARIE APPARECCHIO DI ANESTESIA AMAGNETICO RISONANZA MAGNETICA

Specifiche tecniche

DESCRIZIONE FORNITURA:

Fornitura di n. 1 apparecchio per anestesia "amagnetico", con seguenti caratteristiche

L'apparecchiatura offerta deve la marcatura CE, in particolare deve rispondere in ogni sua parte alle normative vigenti in termini di sicurezza e funzionalità per l'uso a cui è destinata (allegare certificazioni).

1. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SISTEMA:

1.1. CARATTERISTICHE MINIME

La mancanza di qualsiasi delle caratteristiche sotto elencate rappresenta criterio di esclusione:

- 1.1. Ventilatore polmonare, amagnetico, da utilizzare in ambienti MRI con magnete attivo schermato da 1,5 Tesla
- 1.2. Indicare il massimo campo magnetico (in gauss) al quale il ventilatore può essere utilizzato in condizioni di massima sicurezza e affidabilità
- 1.3. Modalità di ventilazione minime richieste:
 - 1.3.1. ventilatore deve implementare le seguenti modalità di ventilazione: volume controllato, pressione controllata, SIMV, CPAP, ventilazione di apnea automatica. N.B. Per ognuna delle modalità di cui sopra, descrivere tutti gli intervalli di regolazione
- 1.4. Deve consentire la ventilazione sia di pazienti pediatrici che adulti
- 1.5. Sistema di monitoraggio integrato che consenta di monitorare i parametri di cui sotto:
 - 1.5.1. pressione delle vie aeree Paw
 - 1.5.2. Volume minuto espirato VM
 - 1.5.3. Volume corrente inspirato Vti
 - 1.5.4. Concentrazione O₂ inspirato FiO₂

N.B. Per ognuna delle modalità di cui sopra, descrivere tutti gli intervalli di regolazione e specificare se il relativo valore è visualizzabile sia come curva sia come valore numerico

- 1.6. Test iniziale di diagnosi automatico che controlli le principali parti dell'apparecchio (elettroniche, pneumatiche, perdite ecc) - Indicare il tempo di esecuzione del test
- 1.7. Pulizia e sterilizzazione, delle parti da sterilizzare, devono avvenire attraverso operazioni semplici e rapide (Indicare le parti, le modalità ed i tempi di sterilizzazione)
- 1.8. Gestione degli allarmi (elencare tutti gli allarmi presenti e la loro gestione, cioè se tacitabili, eliminabili, ecc.), in particolare si richiedono i seguenti allarmi:
 - 1.8.1. Volume minuto minimo e massimo espirato
 - 1.8.2. Frequenza respiratoria
 - 1.8.3. FiO₂ minimo e massimo
 - 1.8.4. Pressione delle vie aeree
 - 1.8.5. Pressione positiva di fine espirazione
 - 1.8.6. sistema di allarme acustico sulla pressione di insufflazione
 - 1.8.7. Apnea
 - 1.8.8. Insufficiente pressione di alimentazione gas
 - 1.8.9. Mancanza di alimentazione elettrica
- 1.9. L'apparecchiatura deve essere completa di tutti i componenti e gli accessori necessari al corretto e sicuro funzionamento

ACQUISIZIONE ATTREZZATURE SANITARIE MONITOR MULTIPARAMETRICO RISONANZA MAGNETICA

Specifiche tecniche

DESCRIZIONE FORNITURA:

N° 1 Sistemi di monitoraggio amagnetici compatibili con risonanza magnetica ad alto campo (1.5 o 3.0 T)

Destinato al monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali (requisito di minima a pena esclusione).

Il sistema di monitoraggio deve essere costituito da (requisito di minima):

- monitor multiparametrico completo di moduli, cavi e sensori paziente,
- supporto a ruote per alloggiamento e trasporto del monitor multiparametrico,
- modulo di remotizzazione per la ripetizione dei parametri rilevati,
- tutti i componenti necessari per la completa realizzazione delle funzioni richieste nel presente documento.

Il monitor multiparametrico e il relativo supporto devono poter essere installati all'interno del locale dove è installato il gantry della risonanza magnetica (sala magnete) e deve essere garantita la compatibilità con tomografi a 1,5 e 3,0 Tesla (requisito di minima). Indicare in offerta il valore del campo magnetico, espresso in gauss, al quale il monitor può essere utilizzato in condizioni di piena compatibilità, sicurezza e affidabilità prestazionale.

Il modulo di remotizzazione per la ripetizione dei parametri rilevati deve poter essere installato nella sala comandi della risonanza magnetica.

Il collegamento tra il monitor multiparametrico e il modulo di remotizzazione deve avvenire preferibilmente in modalità totalmente wireless in modo da evitare l'installazione di cavi tra la sala magnete e la sala comandi.

Il monitor multiparametrico deve garantire la rilevazione dei seguenti parametri fisiologici (requisito di minima):

- elettrocardiogramma (ECG) a 5 derivazioni preferibilmente wireless,
- frequenza cardiaca e saturazione (SpO2) preferibilmente wireless,
- frequenza respiratoria,
- pressione arteriosa non invasiva (NIBP),
- capnometria (EtCO2).

Quotare separatamente come opzionale il modulo per il monitoraggio dei gas alogenati.

Il monitor deve essere completo

- dei cavi eeg,
- sensori SpO2 riutilizzabili (nr. 1 adulto, nr. 1 pediatrico e nr. 1 neonatale),
- bracciali di pressione non invasiva riutilizzabili (nr. 1 adulto, nr. 1 pediatrico e nr. 1 neonatale).

Nota: se alcune tipologie di accessori (ad es. il sensore SpO2 neonatale e il bracciale di pressione non invasiva neonatale) non sono disponibili riutilizzabili, possono essere offerti monopaziente.

Il monitor multiparametrico deve essere dotato di:

- batteria ricaricabile integrata per garantire una elevata autonomia durante il trasporto, - ampio display, preferibilmente a colori, per garantire la visualizzazione di un ampio numero di tracciati e parametri in contemporanea,
- idonei allarmi visivi e sonori regolabili e programmabili,

- memorizzazione di trend,
- possibilità di esportazione dati all'esterno.

Dal monitor ripetitore deve poter essere possibile controllare e attuare tutte le funzioni del monitor multiparametrico.

Peso e dimensioni contenute.

Garanzia: 24 mesi.

Dispositivo Medico marcato CE secondo la direttiva 93/42/CEE e s.m.i.