



Data _____

Prot. _____

Cod. fisc./P.IVA 01151150867

Tel.0935-520.111

Fax0935-500.851

Segreteria

Tel 0935-520749

Fax 0935-520345/177

Servizio Provveditorato

email:provveditorato@asp.enna.it

Oggetto: Avviso per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature elettromedicali da destinare alla U.O.C. di Medicina e Chirurgia Accettazione Urgenza (MeCAU) del P.O. Umberto I di Enna

Alle Ditte interessate

Questa Azienda intende procedere, ai sensi dell'art. 63, comma 3, lett b, del D.Lgs 50/16 e ss.mm.ii. all'acquisto di apparecchiature elettromedicali, esclusivamente della marca GE Healthcare, da utilizzare presso il Pronto Soccorso e la Medicina d'Urgenza del P.O. Umberto I di Enna, secondo la seguente tabella:

UBICAZIONE	TIPOLOGIA ATTREZZATURA	QUANTITA'
Shock Room	Workstation anestesia	1
Locale Obi uomo e donna	Monitor multiparametrici portatili con supporto a parete	4
Locale astanteria	Monitor multiparametrici portatili con supporto a parete	4
Postazione infermieri Obi	Centrale di monitoraggio	1
Postazione infermieri astanteria	Centrale di monitoraggio	1

A tal fine, si intende effettuare un'indagine di mercato, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., allo scopo di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda oltre all'operatore economico individuato, vi siano altri operatori economici, fornitori delle apparecchiature di che trattasi, che presentino le medesime caratteristiche tecniche di quelle richieste nel capitolato tecnico che si allega alla presente (allegato A).

Si invitano, pertanto, gli operatori economici a dare comunicazione dell'interesse a partecipare alla procedura in argomento, entro e non oltre 7 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, al seguente indirizzo di posta elettronica provveditorato@pec.asp.enna.it.

In mancanza di detto riscontro entro tale data, questa Azienda procederà ad espletare la procedura per l'affidamento della fornitura in argomento all'unico operatore individuato ai sensi dell'art.63, comma 3, lett. b del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.

L'Assistente Amministrativo
Geom. Andrea Sillitti



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





Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520751 – fax 0935/520345

ALLEGATO A

LOTTO 1 – CARATTERISTICHE TECNICHE di apparecchiature elettromedicali, marca GE Healthcare, da utilizzare presso il Pronto Soccorso e la Medicina d’Urgenza del P.O. Umberto I di Enna,

IMPORTO PRESUNTO A BASE D’ASTA € 140.000,00 IVA ESCLUSA

CIG: _____

Blocco Operatorio monitorandolo con un monitor multiparametrico in dotazione al reparto, giungere presso il reparto di destinazione (Rianimazione e/o Blocco Operatorio) e continuare a tenere il paziente monitorato senza necessità di disconnettere cavi ECG, cavo SpO₂, cavo NIBP, ecc. ma semplicemente estraendo il modulo multiparametrico dal monitor proveniente dal PS o Medicina d'Urgenza e inserendolo nel monitor al posto letto della Rianimazione e/o Blocco Operatorio. Stesso discorso, viceversa, per i trasporti verso il PS/OBI o Medicina d'Urgenza.

2. Possibilità di vedere, all'occorrenza, dalla Centrale di Monitoraggio in funzione presso la Rianimazione, i posti letto e dunque i dati del monitoraggio dei pazienti ricoverati in PS/OBI o Medicina d'Urgenza e, viceversa, sempre all'occorrenza, dalle Centrali di Monitoraggio richieste per l'OBI e per la Medicina d'Urgenza di vedere i posti letto e dunque i dati del monitoraggio dei pazienti ricoverati in Rianimazione.
3. Completa intercambiabilità tra i moduli e gli accessori utilizzati in OBI e Medicina d'Urgenza e quelli utilizzati in Rianimazione, sempre al fine di ottimizzare e rendere massimamente agevole il trasporto dei pazienti tra i reparti.

L'utilizzo di sistemi intercambiabili e compatibili tra di loro fornirebbe l'ulteriore vantaggio di uniformità di interfaccia e dunque un più semplice e veloce utilizzo da parte di tutti gli operatori dei vari reparti, che si ritroverebbero sempre monitor multiparametrici, centrali di monitoraggio e workstation per anestesia con un'interfaccia uguale e con delle modalità di utilizzo analoghe, con conseguente riduzione della curva di apprendimento dei dispositivi stessi e maggiore immediatezza nell'utilizzo di tutte le funzioni.

E' noto che il Produttore di Sistemi di Monitoraggio e di Anestesia pienamente compatibili con quelli già esistenti ed in uso presso la Rianimazione ed il Blocco Operatorio del P.O. è la GE Healthcare, poiché, per quanto di mia conoscenza, sistemi che possano essere pienamente compatibili tra di loro e i cui moduli e accessori possano essere intercambiabili sono sempre tipici di una stessa Ditta, qualsiasi essa sia (in questo specifico caso è la Ditta GE Healthcare).

Per le esigenze importanti sopra descritte ai punti 1. 2. e 3. e dalle considerazioni fatte si richiede l'acquisto con infungibilità, tramite trattativa diretta, di apparecchiature GE, in quanto le uniche a poter soddisfare le suddette necessità.

Si rammenta che il numero di monitor multiparametrici necessario per il monitoraggio dei pazienti è pari a n.8 di cui n.4 presso l'OBI e n.4 presso l'astanteria, con n.2 centrali di monitoraggio per la medicheria OBI e per la medicheria astanteria. E' inoltre necessaria n.1 workstation di anestesia da utilizzare presso la Shock Room.

Si ralleghino altresì le caratteristiche tecniche minime strumentali già in passato inviate.

SHOCK ROOM

WORKSTATION PER ANESTESIA

Quantità: 1

Apparecchio per anestesia compatto, a controllo volumetrico, idoneo per pazienti adulti e pediatrici, avente le seguenti caratteristiche minime:

- L'apparecchio deve poter gestire più gas (O₂ - Aria) e deve permettere il monitoraggio integrato di O₂, CO₂ e degli agenti alogenati con riconoscimento automatico del gas utilizzato;
- La gestione dei parametri di ventilazione deve avvenire su display con interfaccia utente intuitiva e semplice da utilizzare;
- Sistema di ventilazione:
 - a. VCV, PCV, Manuale e Spontanea con il passaggio da automatico a manuale con un unico comando, pressione controllata con garanzia del volume;
 - b. Pressione assistita con back-up di apnea;
 - c. SIMV, sia volumetrica sia pressometrica, con possibilità di supporto pressorio durante la fase di ventilazione spontanea;
 - d. Dotato di uscita per il collegamento del circuito "va e vieni";
 - e. Possibilità di ventilazione a circuito aperto e chiuso;

- f. Possibilità di rapido scambio automatico/manuale tramite un unico comando;
- g. Volume corrente minimo a partire da 20ml;
- h. Picco del flusso di gas non inferiore a 135 L/min;
- Il monitoraggio dei parametri ventilatori (volumi respiratori, pressioni respiratorie, curve di flusso, ecc.) deve essere dotato di allarmi visivi ed acustici e sul display si devono poter visualizzare contemporaneamente almeno 3 curve in real time e i loop ventilatori;
- Display touchscreen non inferiore a 15'';
- Il display deve consentire una movimentazione verticale ed orizzontale in modo tale da permettere la visualizzazione e l'impostazione dei parametri ventilatori anche dalla parte posteriore e laterale del ventilatore, senza lo spostamento dello stesso;
- Volume del circuito paziente, sia in ventilazione automatica che in ventilazione manuale, inferiore a 3000 ml;
- Dotato di sistema di evacuazione dei gas espirati;
- Dotato di fonte di alimentazione interna (batteria) di almeno 30 min;
- Circuito di respirazione facilmente smontabile senza l'ausilio di particolare strumentazione;
- Fornito di Kit di avvio con accessori pediatrici/adulti;
- Possibilità di integrazione futura con PC che permetta mediante la raccolta dei dati forniti dalle pompe d'infusione, dal monitor paziente e dal sistema per anestesia, la visualizzazione dei modelli farmacocinetici e farmacodinamici dei farmaci anestetici somministrati (allegare Documentazione Tecnica dettagliata).

L'apparecchio di anestesia dovrà essere dotato di monitor multiparametrico da sala operatoria avente le seguenti caratteristiche minime:

- Display a colori touch-screen ad alta risoluzione da almeno 15 pollici;
- Segnale elettrocardiografico rilevato almeno su 5 derivazioni;
- Predisposizione per rilevazione ECG su 12 derivazioni diagnostiche;
- Frequenza respiratoria;
- SpO₂;
- Pressione sanguigna non invasiva;
- Doppio canale di pressione invasiva;
- Analisi della pressione cruenta per il calcolo della PPV (Variazione della Pressione del Polso) in automatico ed in continuo;
- Monitoraggio integrato opzionale della profondità di sedazione del paziente;
- Monitoraggio integrato opzionale dello stato di curarizzazione del paziente;
- Presenza di allarmi per tutti i parametri rilevati con possibilità di settare valori di minima e di massima;
- Segnalazione di tipo visiva e sonora su tre livelli di priorità e possibilità di tacitazione/sospensione;
- Capacità di memorizzazione dei parametri rilevati e relativi eventi "anomali" identificati per un minimo di 24 h;
- Presenza di allarmi tecnici e autodiagnostici (stato batteria, sensori staccati, ecc.);
- Configurazione dei parametri visualizzabili sul display personalizzabile dall'operatore con possibilità di visualizzazione simultanea di almeno 6 tracce contemporaneamente;
- Interfaccia utente in lingua italiana, ad elevata ergonomia, gestione dei controlli e dei comandi di facile ed intuitivo utilizzo;
- Alimentazione a rete e a batterie ricaricabili di durata non inferiore a 2 ore con commutazione automatica alla sorgente di alimentazione interna;

- L'apparecchiatura offerta dovrà essere completa di ogni accessorio necessario per il normale e corretto utilizzo (cavo ECG a 3/5 poli, sensore SpO2 completo a dito riutilizzabile, prolunga e bracciale NIBP riutilizzabile per adulti);
- Le apparecchiature dovranno essere fornite complete di ogni accessorio necessario al normale e corretto utilizzo;
- Le apparecchiature offerte dovranno riportare la marcatura CE ai sensi della direttiva 93/42/CE e successivi emendamenti, con indicato l'eventuale numero identificativo dell'organismo certificato che l'ha rilasciata.

LOCALE OBI UOMO E DONNA

MONITOR MULTIPARAMETRICI PORTATILI, CON SUPPORTO A PARETE - QUANTITÀ: 4

- Monitor leggero e compatto, idoneo al monitoraggio dei parametri di pazienti acuti, adulti, pediatrici e neonatali;
 - Basato su un'unità centrale senza parti in movimento (per esempio ventole o hard disk) per la riduzione dei disturbi acustici e maggiore garanzia di igiene;
 - Dotato di display di grado medico da 12" LCD touch-screen a colori ad alta risoluzione, completamente liscio e privo di incavi o manopole, per una maggiore facilità di sanificazione ed igiene;
 - Dotato di batteria con autonomia pari ad almeno 3 ore;
 - Sistema concepito a moduli multiparametrici, integrabili e interscambiabili tra tutti i sistemi di monitoraggio presenti attraverso un pratico sistema di sgancio e riaggancio, con riconoscimento automatico all'inserimento;
 - Trend grafici e tabellari per almeno 72 ore;
 - Visualizzazione contemporanea di almeno 6 tracce dei parametri rilevati;
 - Configurazione personalizzabile del display;
 - Ottimizzazione automatica delle dimensioni dei valori numerici mostrati sul display in funzione della quantità di informazioni visualizzate;
 - Differenziazione dei livelli di allarme dei parametri, almeno su tre livelli d'impostazione, con frequenza e tonalità sonore diverse in funzione delle priorità degli allarmi;
 - Storico allarmi, almeno 300 eventi nell'arco di 24 ore, con richiamo morfologico degli ECG per meglio identificare gli eventi aritmici;
 - Visualizzazione remota delle forme d'onda, dei trend e degli allarmi provenienti dagli altri monitor (bed to bed) anche in caso di guasto o totale assenza di centrale (bed to bed diretto) ed indipendentemente da qualsiasi componente hardware aggiuntivo (server, ecc.)
- Ciascun monitor deve consentire di determinare:
- ECG a 3, 5, 7 e 12 derivazioni diagnostiche;
 - Analisi interpretativa del tracciato ECG per tutte le 12 derivazioni, con un sistema di rilevazione a 10 poli, conforme allo standard IEC 60601-2-51 e specifico per sesso ed età del paziente;
 - Vista ed analisi del tratto ST (cl clinicamente validata almeno su pazienti adulti e pediatrici), per tutte le derivazioni monitorizzate;
 - Analisi in continuo del tratto QT/QTc al singolo posto letto (con cavo a 5, e 10 poli), con rispettivi eventuali allarmi;
 - Analisi estesa delle aritmie, comprensiva della fibrillazione atriale;

- Analisi delle aritmie su almeno 3 derivazioni in contemporanea per la riduzione degli artefatti dovuti alla eventuale disconnessione degli elettrodi, per la riduzione di falsi allarmi ed una maggiore sicurezza di rilevazione;
- Respiro impedenziometrico;
- Saturazione d'ossigeno periferica (da includere n.1 sensore riutilizzabile ed almeno n.1 confezione di sensori monopaziente);
- N.1 temperatura;
- NIBP;
- Supporto per aggancio su barella;
- Completati di sistema di supporto e aggancio a parete;
- Il modulo multiparametrico interscambiabile di almeno n.1 monitor dovrà essere completo di n.1 canale per la pressione invasiva, con software di analisi della pressione cruenta per il calcolo automatico in continuo della PPV (Variazione della Pressione del Polso);
- N.1 modulo multiparametrico integrato per la rilevazione della etCO2 con metodo sidestream, interscambiabile all'occorrenza tra tutti i monitor multiparametrici forniti in OBI uomo, OBI donna e Shock Room.

LOCALE ASTANTERIA

MONITOR MULTIPARAMETRICI PORTATILI, CON SUPPORTO A PARETE - QUANTITÀ: 4

- Monitor leggero e compatto, idoneo al monitoraggio dei parametri di pazienti acuti, adulti, pediatrici e neonatali;
- Basato su un'unità centrale senza parti in movimento (per esempio ventole o hard disk) per la riduzione dei disturbi acustici e maggiore garanzia di igiene;
- Dotato di display di grado medico da 12" LCD touch-screen a colori ad alta risoluzione, completamente liscio e privo di incavi o manopole, per una maggiore facilità di sanificazione ed igiene;
- Dotato di batteria con autonomia pari ad almeno 3 ore;
- Sistema concepito a moduli multiparametrici, integrabili e interscambiabili tra tutti i sistemi di monitoraggio presenti attraverso un pratico sistema di sgancio e riaggancio, con riconoscimento automatico all'inserimento;
- Trend grafici e tabellari per almeno 72 ore;
- Visualizzazione contemporanea di almeno 6 tracce dei parametri rilevati;
- Configurazione personalizzabile del display;
- Ottimizzazione automatica delle dimensioni dei valori numerici mostrati sul display in funzione della quantità di informazioni visualizzate;
- Differenziazione dei livelli di allarme dei parametri, almeno su tre livelli d'impostazione, con frequenza e tonalità sonore diverse in funzione delle priorità degli allarmi;
- Storico allarmi, almeno 300 eventi nell'arco di 24 ore, con richiamo morfologico degli ECG per meglio identificare gli eventi aritmici;
- Visualizzazione remota delle forme d'onda, dei trend e degli allarmi provenienti dagli altri monitor (bed to bed) anche in caso di guasto o totale assenza di centrale (bed to bed diretto) ed indipendentemente da qualsiasi componente hardware aggiuntivo (server, ecc.)

Ciascun monitor deve consentire di determinare:

- ECG a 3, 5, 7 e 12 derivazioni diagnostiche;
- Analisi interpretativa del tracciato ECG per tutte le 12 derivazioni, con un sistema di rilevazione a 10 poli, conforme allo standard IEC 60601-2-51 e specifico per sesso ed età del paziente;
- Vista ed analisi del tratto ST (clinicamente validata almeno su pazienti adulti e pediatrici), per tutte le derivazioni monitorizzate;
- Analisi in continuo del tratto QT/QTc al singolo posto letto (con cavo a 5, e 10 poli), con rispettivi eventuali allarmi;
- Analisi estesa delle aritmie, comprensiva della fibrillazione atriale;
- Analisi delle aritmie su almeno 3 derivazioni in contemporanea per la riduzione degli artefatti dovuti alla eventuale disconnessione degli elettrodi, per la riduzione di falsi allarmi ed una maggiore sicurezza di rilevazione;
- Respiro impedenziometrico;
- Saturazione d'ossigeno periferica (da includere n.1 sensore riutilizzabile ed almeno n.1 confezione di sensori monopaziente);
- N.1 temperatura;
- NIBP;
- Supporto per aggancio su barella;
- Completi di sistema di supporto e aggancio a parete;
- Il modulo multiparametrico interscambiabile di almeno n.1 monitor dovrà essere completo di n.1 canale per la pressione invasiva, con software di analisi della pressione cruenta per il calcolo automatico in continuo della PPV (Variazione della Pressione del Polso);
- N.1 modulo multiparametrico integrato per la rilevazione della etCO2 con metodo sidestream, interscambiabile all'occorrenza tra tutti i monitor multiparametrici forniti in OBI uomo, OBI donna e Shock Room.

POSTAZIONE INFERMIERI OBI

CENTRALE DI MONITORAGGIO per pazienti in OBI donna e OBI uomo. Quantità: 1

- Dotata di almeno n° 2 display da almeno 22" pollici, a colori, ad alta risoluzione;
- Predisposta per un numero di posti letto collegabili contemporaneamente non inferiore a 8;
- N.1 display ripetitore da installare ove verrà indicato dal Responsabile di reparto;
- Possibilità di visualizzare contemporaneamente fino a 4 tracce relative ad un singolo paziente;
- Possibilità di richiamo completo dei parametri del singolo posto letto in visualizzazione principale senza disattivare la visualizzazione secondaria degli altri posti letto collegati;
- Possibilità di personalizzazione dei livelli di allarme relativi ai parametri acquisiti, con indicazioni cromatiche e/o intuitive;
- Memorizzazione in modalità "full-disclosure" dei tracciati per una durata non inferiore a 48 ore;
- Dotata di almeno 1 stampante laser ad alta definizione;
- Gestione integrata dei dati anagrafici e dei dati rilevati dal monitoraggio per ogni paziente;
- Dotata delle periferiche di interfaccia utente necessarie (tastiera, mouse, ecc.);
- Possibilità di aggiornamento software.

**POSTAZIONE INFERMIERI ASTANTERIA
CENTRALE DI MONITORAGGIO per pazienti in Astanteria. Quantità: 1**

- Dotata di almeno n° 2 display da almeno 22" pollici, a colori, ad alta risoluzione;
- Predisposta per un numero di posti letto collegabili contemporaneamente non inferiore a 8;
- N.1 display ripetitore da installare ove verrà indicato dal Responsabile di reparto;
- Possibilità di visualizzare contemporaneamente fino a 4 tracce relative ad un singolo paziente;
- Possibilità di richiamo completo dei parametri del singolo posto letto in visualizzazione principale senza disattivare la visualizzazione secondaria degli altri posti letto collegati;
- Possibilità di personalizzazione dei livelli di allarme relativi ai parametri acquisiti, con indicazioni cromatiche e/o intuitive;
- Memorizzazione in modalità "full-disclosure" dei tracciati per una durata non inferiore a 48 ore;
- Dotata di almeno 1 stampante laser ad alta definizione;
- Gestione integrata dei dati anagrafici e dei dati rilevati dal monitoraggio per ogni paziente;
- Dotata delle periferiche di interfaccia utente necessarie (tastiera, mouse, ecc.);
- Possibilità di aggiornamento software.

Tutti i prodotti offerti devono essere conformi alle normative vigenti, presentare relativa documentazione a supporto.

Si segnala per completezza che la cifra presunta necessaria per l'acquisto del sistema di monitoraggio e della workstation per anestesia suddetti è pari a circa 140.000 €.