



PRESIDIO OSPEDALIERO "S. GIOVANNI DI DIO" - AGRIGENTO  
U.O.C. DI ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA,  
TERAPIA INTENSIVA COVID  
DIRETTORE F.F. DR. G. FIORICA

OSPEDALI RIUNITI SCIACCA-RIBERA  
P. O. "GIOVANNI PAOLO II" – SCIACCA  
U.O.C. DI ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA,  
TERAPIA INTENSIVA COVID  
DIRETTORE F.F. DR. F. PETRUSA

Assegnato nr. **00 55172**

del **26/03/2021**

Al Direttore UOC Provveditorato  
Dr. O. Falco

Al Coll. Amm.vo UOC Provveditorato  
Dr. G. Sanfilippo

**Oggetto: Capitolato Emogasanalizzatore per Gara Ponte.**

Gent.mi

In allegato le Caratteristiche tecniche minime indispensabili per gli emogasanalizzatori da acquisire nelle more dell'espletamento della gara definitiva.

1. Sistemi automatici per la determinazione, mediante unico campionamento ed unica apparecchiatura, del seguente profilo analitico: pH, pO<sub>2</sub>, pCO<sub>2</sub>, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup>, Cl<sup>-</sup>, Glucosio, Lattato, Hct, tBili, COOssimetria (O<sub>2</sub>Hb, COHb, HHb, MetHb, tHb, sO<sub>2</sub>). Per il profilo analitico richiesto, il sistema deve prevedere la misura dei parametri di CO-Ossimetria previa emolisi del campione.
2. con la possibilità di poter determinare i seguenti parametri:  
TCO<sub>2</sub>, BEecf, BE(B), Ca<sup>++</sup>(7,4), Anion Gap, P/F Ratio, pAO<sub>2</sub>, CaO<sub>2</sub>, CvO<sub>2</sub>, P50, O<sub>2</sub>cap, ctO<sub>2</sub>, sO<sub>2</sub>m, sO<sub>2</sub>(c), HCO-3 std, HCO-3 (c), RI, CcO<sub>2</sub>, a-vDO<sub>2</sub>, A-aDO<sub>2</sub>, paO<sub>2</sub>/pAO<sub>2</sub>, Qsp/Qt (est), Qsp/Qt, Hct (c), pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub> alla temperatura del paziente.
3. I sistemi devono essere in grado di eseguire il profilo analitico completo con una quantità minima di campione pari o inferiore a 170 microlitri aspirati dallo strumento da ogni dispositivo di prelievo: siringa per emogasanalisi da 3 ml, da 1 ml, nonché da capillare e fiale.
4. Tutti gli strumenti offerti dovranno permettere il campionamento da siringhe, capillari e fiale (ad es: fiale VEQ "controlli non testati: lab analisi") attraverso un unico ingresso indifferentemente dai dispositivi indicati. L'ingresso del campione deve essere autopulente e ben illuminato.
5. Strumenti di tecnologia avanzata: a cartucce; non sono ammessi sistemi con tecnologia mista (cartuccia più altro consumabile soggetto ad operazioni di manutenzione, ad esempio singoli elettrodi



PRESIDIO OSPEDALIERO "S. GIOVANNI DI DIO" - AGRIGENTO  
U.O.C. DI ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA,  
TERAPIA INTENSIVA COVID  
DIRETTORE F.F. DR. G. FIORICA

OSPEDALI RIUNITI SCIACCA-RIBERA  
P. O. "GIOVANNI PAOLO II" – SCIACCA  
U.O.C. DI ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA,  
TERAPIA INTENSIVA COVID  
DIRETTORE F.F. DR. F. PETRUSA

di qualsiasi natura a bordo, tubi di interconnessione, ecc.); non sono ammessi inoltre sistemi a cartucce monotest (usa e getta). Per cartuccia si intende esclusivamente uno o più blocchi non ispezionabile, contenente tutto il necessario per l'esecuzione dei test: parte fluidica (compresi tubi e connessioni interne), reattivi, sensori, scarico dei rifiuti e controllo di qualità.

Zero deve essere l'esposizione degli Operatori a parti contaminate per la gestione di ogni strumento in quanto le parti strumentali in contatto con liquidi biologici (elettrodi, tubi, pompe peristaltiche, contenitore reflui etc.) devono essere contenute nella cartuccia multiuso, ermetica, sigillata e di periodica sostituzione.

6. Tempo di analisi per il profilo indicato, inferiore o uguale a 60 secondi. La durata del ciclo analitico tra due campioni successivi, da pronto a pronto, deve essere inferiore o uguale a 140 secondi, comprensivo anche di un Controllo di Qualità completo iQM2.

7. Gruppo di continuità per ciascun emogasanalizzatore e/o batteria interna, che garantisca una continuità operativa per almeno venti minuti senza l'alimentazione della rete elettrica.

8. Tutti gli strumenti dovranno essere corredati di lettore di codice a barre e avere la stampante incorporata.

9. Collegamento alla rete intranet aziendale (la costituzione dei punti di rete ove necessario sarà a carico della Stazione appaltante)

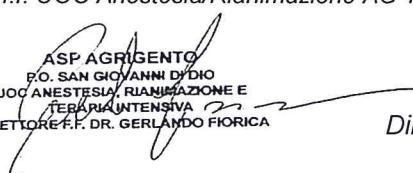
10. Per le Terapie Intensive la stazione appaltante si farà carico del collegamento alle cartelle cliniche informatizzate di reparto presenti o future (previa concessione dell'aggiudicatario dei codici di trasmissione data).

Ringraziando anticipatamente, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Agrigento, li 26-03-2021

Dr. Gerlando Fiorica

Direttore f.f. UOC Anestesia/Rianimazione AG 1

  
ASP AGRIGENTO  
P.O. SAN GIOVANNI DI DIO  
UOC ANESTESIA / RIANIMAZIONE E  
TERAPIA INTENSIVA  
DIRETTORE F.F. DR. GERLANDO FIORICA

Dr. Francesco Petrusa

Direttore f.f. UOC Anestesia/Rianimazione OO.RR. Sciacca-Ribera

  
ASPI AG - Distretto OSP. AG2  
U.O.C. ANESTESIA / RIANIMAZIONE  
Direttore FF. Dr. Francesco Petrusa  
Ordine Medici AG 3508