



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Viale della Vittoria, 321 92100 Agrigento  
[forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it)  
[maria.tirro@aspag.it](mailto:maria.tirro@aspag.it)

PROT: n. 134866 del 01/08/2022

*A tutte le ditte interessate*

**OGGETTO: INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 1 PLETISMOGRAFO**

Dovendo questa Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento provvedere ad acquisire, previo esperimento di appropriata procedura di gara telematica, l'attrezzatura in oggetto specificata (**N. 1 PLETISMOGRAFO**), dettagliata nel capitolato tecnico allegato e, pertanto, interpellare il mercato in ordine alle specifiche tecniche della fornitura di cui trattasi, onde verificare che le stesse consentano la più ampia partecipazione agli interessati.

Conseguentemente, le Aziende interessate sono invitate:

- a verificare la concreta possibilità di presentare riscontro alla presente e, specificatamente, a comunicare se i prodotti indicati in oggetto, secondo le specifiche tecniche riportate nel file allegato, rientrano tra i beni prodotti e/o commercializzati e, in caso di riscontro positivo, a comunicare il prezzo di mercato, ovvero il prezzo già offerto/praticato ad altre Aziende, e ad allegare le relative schede tecniche.
- a indicare dettagliatamente eventuali criticità nelle specifiche tecniche che potrebbero impedire la partecipazione all'indicata 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 codesta ditta riscontrante abbia prodotti c.d. equivalenti ai sensi dell'art. 68 del D. Lgs. n. 50/2016 e a specificare tale evenienza, ivi trasmettendo anche le relative caratteristiche tecniche.

Si resta in cortese urgente attesa di riscontro entro il 25.08.2022 all'indirizzo mail [forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it).

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

*Il Dirigente Amm.vo  
Dott.ssa Maria Tirò*

File allegato:  
capitolato tecnico

*Il Direttore UOC Servizio Provveditorato  
Dott. Oreste Falco*



## **Caratteristiche tecniche minime Pletismografo**

Cabina Pletismografica computerizzata per l'esecuzione dei seguenti test spirometrici completi: volumetria statica e dinamica, resistenze delle vie aeree, meccanica respiratoria, Test della diffusione alveolo capillare. Lo spirometro deve avere le seguenti caratteristiche minime:

<b>Specifiche Tecniche</b>
1. Computerizzato, per la determinazione e l'analisi della spirometria di base Flusso/Volume, Capacità Vitale Lenta, Massima Ventilazione Volontaria, Capacità Funzionale Residua con tecnica pletismografica, resistenze delle vie aeree, test della DLCO con almeno due metodiche di misura (apnea e senza tempo di apnea).
Possibilità di effettuare i test con le seguenti modalità di analisi:
2. Pre/Post farmaco bronco dilatatore
3. Test di stimolazione bronchiale, con dosimetro integrato
4. Analisi della capacità funzionale residua con tecnica pletismografica – ITGV -
5. Analisi delle resistenze delle vie aeree con tecnica pletismografica -RAW
6. Preferibilmente Analisi della DLCO con misura sia della pressione alla bocca e sia del valore denominato Back Extrapolation CO
7. Studio della meccanica respiratoria: Pressioni Massimali, Drive respiratorio, ecc
8. Sistema completo per test di provocazione bronchiale con metacolina e calcolo automatico del PD
9. Deve poter essere espandibile
10. Il sistema è completo di siringa di calibrazione da 3 Litri, certificata
11. Deve poter permettere la calibrazione automatica del pletismografo e dell'analizzatore di gas DLCO
12. Chiusura della porta di tipo magnetico su più punti, con sistema di apertura d'emergenza
13. Sedia e braccio di sostegno del trasduttore, regolabili per un miglior confort del paziente
14. Spirometro portatile satellite per volumetria semplice (CVF, FEV1, CV, CVF/FEV1) al letto del paziente
15. Dotato di n° 3 Ossimetri
16. Dotato di n°1 Capnografo
17. Il sistema deve essere dotato di personal computer di ultima generazione.
18. Software di gestione in lingua Italiana
19. Di uso altamente intuitivo, con grafica di facile interpretazione
20. Facile accesso al pletismografo.

Sono, inoltre, da intendersi caratteristiche minime, oltre quelle già descritte, le sotto esposte condizioni di fornitura ed assistenza tecnica.

1. Garanzia non inferiore a 2 anni;

N.B. Ferme restando le condizioni di garanzia del produttore/fornitore, si considerano incluse e ad integrazione delle stesse, per tutto il periodo della garanzia, anche le condizioni sotto riportate:

1.1 Condizioni generali di assistenza tecnica;

1.1.1 Si considerano comprese nella fornitura tutte le attività di manutenzione, periodiche e su chiamata: manutenzione correttiva, manutenzione preventiva, verifiche di sicurezza, controlli funzionali, controlli di qualità e tutto quanto necessario a mantenere e garantire il corretto e sicuro funzionamento delle apparecchiature;

1.1.2 Si considerano comprese nella fornitura tutte le parti di ricambio senza esclusione alcuna;

1.1.3 Si considerano comprese nella fornitura e a carico della ditta fornitrice la sostituzione di tutti gli eventuali consumabili legati alla manutenzione delle apparecchiature (es.: filtri, kit di sostituzione periodica, batterie, ecc.);

1.1.4 Si considerano esclusi solo eventuali consumabili mono-pazienti o monouso;

1.1.5 Si considerano incluse nella fornitura tutte le "chiavi" hardware e software di componenti/moduli integrati nel sistema. In particolare dovranno essere fornite tutte le procedure necessarie per eseguire le eventuali configurazioni;

1.2 Tempo di risoluzione dei guasti (ripristino apparecchiatura o disponibilità di un muletto) non superiore alle 72 ore solari dalla chiamata.

1.3 Si richiede un'assistenza tecnica con dei tecnici stabilmente presenti in zona o comunque in territorio italiano;

N.B. Indicare la sede operativa

1.4 La disponibilità di parti di ricambio deve essere garantite per almeno 10 anni dal collaudo;

N.B. Qualora ciò non fosse possibile, in caso di guasti non risolvibili, la ditta fornitrice dovrà sostituire, a costo zero, l'apparecchiatura con un'altra con analoghe o superiori caratteristiche tecnico-cliniche e funzionali

1.5 Almeno N°3 giorni di training al personale utilizzatore e al personale tecnico del Servizio di Ingegneria Clinica, da effettuare secondo le esigenze dell'Azienda (Stazione Appaltante).

N.B. Indicare il numero di giorni di training formativo offerto

1.6 Eseguire tutte le necessarie manutenzioni preventive/periodiche previste dal costruttore.

N.B. Specificare il numero di manutenzioni preventive/anno previste dal costruttore e che saranno garantite durante tutto il periodo della fornitura.

1.7 Eseguire tutte le necessarie verifiche di sicurezza elettrica previste dal costruttore e comunque previste dalle normative vigenti (Es. CEI 62-5);

1.8 Eseguire tutti i necessari controlli funzionali/controlli di qualità attestanti il corretto e sicuro funzionamento delle apparecchiature, incluse eventuali "prove particolari" previste dal costruttore;

N.B. Specificare il numero di controlli funzionali/anno che saranno garantiti durante tutto il periodo della fornitura;

1.9 La ditta fornitrice, ad avvenuta aggiudicazione, dovrà trasmettere al Servizio di Ingegneria Clinica e all'Ufficio Tecnico, la programmazione delle attività periodiche (manutenzione preventiva, verifiche di sicurezza, controlli di qualità, ecc.);

N.B. Tale programmazione, dopo regolare accettazione da parte della stazione appaltante dovrà essere garantita dalla ditta stessa.