



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

PROT: n. 206785 del 16/12/2022

A tutte le ditte interessate

oggetto: 4^ indagine esplorativa di mercato per la fornitura di N. 6 ventilatori polmonari pediatrici/neonatali.

Dovendo questa Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento provvedere ad acquisire, previo esperimento di appropriata procedura di gara telematica, N. 6 ventilatori polmonari pediatrici/neonatali, dettagliati nel capitolato tecnico allegato, rivisto dagli specialisti a seguito delle criticità rilevate dagli OO.EE. interessati in occasioni delle pregresse consultazioni di mercato, 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, si invita a comunicare se i prodotti indicati in oggetto, secondo le specifiche tecniche riportate nel file allegato, rientrano tra i beni prodotti e/o commercializzati da codesta ditta riscontrante e, in caso di riscontro positivo, a comunicare il prezzo di mercato per ogni apparecchiatura richiesta, ovvero il prezzo già offerto/praticato ad altre Aziende, e ad allegare le relative schede tecniche.

Si invita, al fine di consentire alla scrivente ASP di garantire la più ampia partecipazione e concorrenzialità fra gli operatori economici, a indicare dettagliatamente eventuali criticità nelle specifiche tecniche che potrebbero impedire la partecipazione all'indicanda relativa gara.

Si invita a specificare l'esistenza di eventuale materiale di consumo dedicato e il relativo prezzo offerto.

Si invita 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 10.01.2023 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 Tirro

Il Direttore UOC Servizio Provveditorato
Dott. Oreste Falco

File allegato:
capitolato tecnico

N. 6 VENTILATORI POLMONARI PEDIATRICI/NEONATALI.

CAPITOLATO TECNICO

CARATTERISTICHE TECNICHE RICHIESTE :
Ventilatori Polmonari Pediatrici/Neonatali
Respiratore neonatale/pediatrico (da prematuro grave fino a 30KG) per Terapia Intensiva avente le seguenti caratteristiche:
Il monitor deve essere orientabile e separabile dal corpo macchina (almeno 5 metri per pazienti isolati), di ampie dimensioni e non deve essere inferiore ai 12" completamente touch screen.
Deve inoltre permettere la visualizzazione in contemporanea di almeno 3 curve (Pressione, Flusso e Volume) ed essere completamente configurabile da parte dell'operatore (Tabelle valori paziente, Loops, Grafici trends singoli o multipli).
Il monitor deve prevedere uscite sia analogiche RS232 che digitali USB
Il Respiratore deve essere a flusso continuo con un flusso di base di almeno 6 l/min,
Deve provvedere a ventilazioni limitate in pressione e con target di volume, tutte le Ventilazioni Convenzionali, Alta Frequenza Oscillatoria (HFOV) e CPAP.
Il Respiratore deve essere dotato di sensore di flusso prossimale sterilizzabile a doppio filo caldo insensibile alle perdite di tenuta del tubo Endo Tracheale.
Il Respiratore deve essere dotato di:
- miscelatore Aria/O ₂ elettronico
- ossimetro "paramagnetico" o di ultima generazione per ridurre i costi di gestione
- una batteria interna per garantire un'autonomia di almeno 30 minuti in tutte le modalità respiratorie; in modalità batteria deve mantenere le stesse prestazioni come in alimentazione ordinaria.
Il respiratore deve garantire impostazione di partenza gestibili dal operatore in peso o in categoria di paziente configurabile
Il respiratore deve permettere agli operatori di poter sterilizzare la valvola espiratoria, per garantire la massima sicurezza in caso di pazienti infetti.
Sul respiratore sono richieste le seguenti modalità di ventilazione di minima:
- IPPV/IMV (o CMV) (Invasiva e non)
- SIPPV (o Assist/Control) (Invasiva e non)
- SIMV con ventilazione di Back-up
- SIMV + APS
- PSV
- HFV (Invasiva e non)
- Supporto respiratorio a Pressione Positiva Continua - CPAP (Invasiva e non)

- Ossigeno terapia ad alti flussi (FiO2 da 21 a 100%; flusso O2)
Gestione multipla sia dei loop che dei trend con studio passo passo delle curve; con esportabilità dei dati tramite presa USB
Il Respiratore deve essere dotato di nebulizzatore incorporato programmabile dal respiratore o di interfaccia per nebulizzatore esterno
Il Respiratore deve essere dotato preferibilmente di più prese USB per poter effettuare in contemporanea la possibilità di scaricare sia i dati che la nebulizzazione dei farmaci.
Il Respiratore deve essere dotato di un completo sistema di allarmi con la possibilità di settaggio in automatico o personalizzabile per ogni singolo parametro
Allarmi preimpostati per le pressioni delle vie aeree (stenosi, distacco, pressione bassa), per la FiO2 (minima e massima), tubo tracheale ostruito, pressioni di alimentazione gas basse.
Allarmi integrati regolabili per almeno
- volume minuto
- pressione di picco
- tempo di apnea
- frequenza respiratoria
Il Respiratore deve consentire all'operatore di:
- effettuare la procedura di iperossigenazione con controllo di % di O2 e durata del tempo (configurabile in percentuale dall'operatore);
- effettuare la procedura di reclutamento (atto manuale) con durata di sicurezza differente tra pazienti pediatrici e neonatali
Il Respiratore deve essere dotato di:
- Sensore di flusso a doppio filo caldo con spazio morto minimo, sterilizzabile in autoclave
- 2 valvole Espiratorie completamente smontabili e sterilizzabili in autoclave e di facile riassettaggio
- Deve essere montato su Carrello dedicato con quattro ruote frenanti e Supporto di ancoraggio per umidificatore esterno