



DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
DIRETTORE: DOTT. S. INCANDELA

Caratteristiche N. 16 CARDIOTOCOGRACO

Cardiotocografo anteparto con singolo trasduttore FHR e sonda Toco.

Stampante termica integrata.

Il trasduttore ad ultrasuoni e tocografico devono essere di tipo non invasivo e il più possibile confortevoli per la paziente.

La rilevazione del segnale ultrasonori relativo al feto deve avvenire mediante trasduttore da 1 (Mhz) ed alta sensibilità in grado di minimizzare la perdita di segnale e particolarmente adatti per pazienti ad alto BMI.

Display touchscreen a colori ad alta risoluzione non inferiore ad 8 pollici.

Tastiera on screen per l'inserimento di dati anagrafici ed annotazioni

Visualizzazione sul display della frequenza cardiaca fetale, della qualità del segnale rilevato sul canale, delle contrazioni e di messaggi interattivi di stato del sistema.

I tracciati cardiotocografici devono poter essere visualizzati graficamente e numericamente sul display del monitor, oltre che stampati.

Al fine di identificare diversi referti, si richiede la possibilità di inserire e stampare dati relativi alla paziente, al periodo di gestazione e all'esame stesso.

Si richiede la possibilità di evidenziare sul tracciato stampato sia i movimenti fetali avvertiti dalla madre, sia gli eventi clinici rilevati dal personale sanitario.

Il cardiotocografo deve possedere una memoria integrata di migliaia di tracciati richiamabili per dati paziente e stamparli ad una velocità superiore a quella di registrazione.

Software con interpretazione oggettiva secondo i criteri Dawes-Redman con risultato nei primi 10 minuti di tracciato; calcolo per variazione a breve termine, decelerazioni e linea di base durante lunghi monitoraggi in travaglio con stampa dei valori scadenzata ogni 15 , 30 e 60 minuti unitamente alle opportune annotazioni insieme al tracciato CTG e ai dati relativi alla paziente e all'esame. (Fornire documentazione su brevetti e licenza Software)

Deve essere possibile, inoltre, stampare il profilo dei movimenti fetali ed impostare la soglia desiderata per la rilevazione automatica dei movimenti fetali.

E' necessaria la presenza di un allarme che avvisi della eventuale perdita di segnale e di allarmi di bradicardia e tachicardia e di un timer che indichi la durata del monitoraggio.

La stampante dovrà offrire la possibilità all'utente di scegliere la scala per la rappresentazione della FCF ed avere diverse velocità di avanzamento della carta.

- Predisposto per la connessione alla centrale di monitoraggio ed ad un sistema telemetrico.

- Possibilità di implementazione del monitoraggio bigemellare con un trasduttore ad ultrasuoni per ciascun feto e dei parametri materni con trasduttore SpO2 e Pressione non Invasiva Materna.

Predisposto per ricevere Accumulatori ricaricabili integrati in grado di monitorare la paziente anche durante i trasferimenti.

- Dotato di porte rs232 , ethernet ed usb.

Accessori in dotazione:

- Nr. 1 sonda ad ultrasuoni;

- Nr. 1 sonda toco;

- Nr.1 marca eventi fetali;

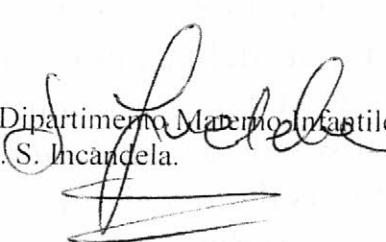
- Nr.1 set di fasce elastiche per il posizionamento dei trasduttori.

- Nr. 10 pacchetti di carta

- Nr. 1 Carrello su ruote con porta accessori

Sciacca 31/01/2023

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile
DR. S. Incandela.





DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
DIRETTORE: DOTT.S. INCANDELA

Caratteristiche

N. 9 CARDIOTOCOGRAFO GEMELLARE CON PARAMETRI MATERNI

Cardiotocografo gemellare anteparto con doppio trasduttore FHR e sonda Toco.

Stampante termica integrata.

I trasduttori ad ultrasuoni e tocografico devono essere di tipo non invasivo e il più possibile confortevoli per la paziente.

La rilevazione dei segnali ultrasonori relativi ai due feti deve avvenire su due canali distinti e mediante trasduttori da 1 (Mhz) ed alta sensibilità in grado di minimizzare la perdita di segnale e particolarmente adatti per pazienti ad alto BMI.

Un sistema di controllo deve avvisare della eventuale presenza di un uguale segnale sui due canali.

Display touchscreen a colori ad alta risoluzione non inferiore ad 8 pollici.

Tastiera on screen per l'inserimento di dati anagrafici ed annotazioni.

Visualizzazione sul display delle due frequenze cardiache fetali, della qualità del segnale rilevato su ciascun canale, delle contrazioni e di messaggi interattivi di stato del sistema.

I tracciati cardiotocografici devono poter essere visualizzati graficamente e numericamente sul display del monitor, oltre che stampati.

Al fine di identificare diversi referti, si richiede la possibilità di inserire e stampare dati relativi alla paziente, al periodo di gestazione e all'esame stesso.

Si richiede la possibilità di evidenziare sul tracciato stampato sia i movimenti fetali avvertiti dalla madre, sia gli eventi clinici rilevati dal personale sanitario.

Possibilità di stampare i tracciati gemellari con grafici distinti al fine di una facile identificazione dei valori reali;

Il cardiotocografo deve possedere una memoria integrata di migliaia di tracciati richiamabili per dati paziente e stamparli ad una velocità superiore a quella di registrazione.

Software con interpretazione oggettiva secondo i criteri Dawes-Redman con risultato nei primi 10 minuti di tracciato; calcolo per variazione a

breve termine, decelerazioni e linea di base durante lunghi monitoraggi in travaglio con stampa dei valori scadenzata ogni 15 , 30 e 60 minuti unitamente alle opportune annotazioni insieme al tracciato CTG e ai dati relativi alla paziente e all'esame. (Fornire documentazione su brevetti e licenza Software)

Deve essere possibile, inoltre, stampare il profilo dei movimenti fetali ed impostare la soglia desiderata per la rilevazione automatica dei movimenti fetali.

E' necessaria la presenza di un allarme che avvisi della eventuale perdita di segnale e di allarmi di bradicardia e tachicardia e di un timer che indichi la durata del monitoraggio.

La stampante dovrà offrire la possibilità all'utente di scegliere la scala per la rappresentazione della FCF ed avere diverse velocità di avanzamento della carta.

Il cardiocrogiro deve monitorare i parametri vitali Materni della SPO2 con tecnologia Nellcor e della NIBP, quest'ultimo dotato di algoritmo in grado di misurare il valore pressorio in fase di gonfiaggio per un miglior confort della paziente.

-Predisposto per la connessione alla centrale di monitoraggio ed ad un sistema telemetrico.

-Possibilità di implementazione del monitoraggio trigemellare con un trasduttore ad ultrasuoni per ciascun feto.

Predisposto per ricevere Accumulatori ricaricabili integrati in grado di monitorare la paziente anche durante i trasferimenti.

-Dotato di porte rs232 , ethernet ed usb.

Accessori in dotazione:

-Nr. 2 sonde ad ultrasuoni;

-Nr. 1 sonda toco;

-Nr. 1 Trasduttore SAO2 Nellcor

-Nr. 2 bracciali NIBP media e grande

-Nr.1 marca eventi fetali;

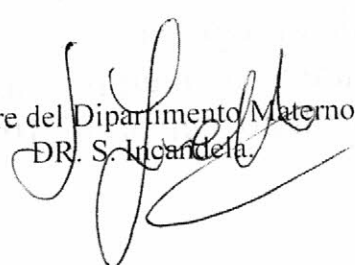
-Nr.1 set di fasce elastiche per il posizionamento dei trasduttori.

-Nr. 10 pacchetti di carta

-Nr. 1 Carrello su ruote con porta accessori

Sciacca 31/01/2023

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile
DR. S. Incandela





DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
DIRETTORE: DOTT. S. INCANDELA

Caratteristiche N. 5 CARDIOTOCOGRAMFO GEMELLARE

Cardiotocografo gemellare anteparto con doppio trasduttore FHR e sonda Toco.

Stampante termica integrata.

I trasduttori ad ultrasuoni e tocografico devono essere di tipo non invasivo e il più possibile confortevoli per la paziente.

La rilevazione dei segnali ultrasonori relativi ai due feti deve avvenire su due canali distinti e mediante trasduttori da 1 (Mhz) ed alta sensibilità in grado di minimizzare la perdita di segnale e particolarmente adatti per pazienti ad alto BMI.

Un sistema di controllo deve avvisare della eventuale presenza di un uguale segnale sui due canali.

Display touchscreen a colori ad alta risoluzione non inferiore ad 8 pollici.

Tastiera on screen per l'inserimento di dati anagrafici ed annotazioni.

Visualizzazione sul display delle due frequenze cardiache fetali, della qualità del segnale rilevato su ciascun canale, delle contrazioni e di messaggi interattivi di stato del sistema.

I tracciati cardiotocografici devono poter essere visualizzati graficamente e numericamente sul display del monitor, oltre che stampati.

Al fine di identificare diversi referti, si richiede la possibilità di inserire e stampare dati relativi alla paziente, al periodo di gestazione e all'esame stesso.

Si richiede la possibilità di evidenziare sul tracciato stampato sia i movimenti fetali avvertiti dalla madre, sia gli eventi clinici rilevati dal personale sanitario.

Possibilità di stampare i tracciati gemellari con grafici distinti al fine di una facile identificazione dei valori reali.

Il cardiotocografo deve possedere una memoria integrata di migliaia di tracciati richiamabili per dati paziente e stamparli ad una velocità superiore a quella di registrazione.

Software con interpretazione oggettiva secondo i criteri Dawes-Redman con risultato nei primi 10 minuti di tracciato; calcolo per variazione a

breve termine, decelerazioni e linea di base durante lunghi monitoraggi in travaglio con stampa dei valori scadenzata ogni 15 , 30 e 60 minuti unitamente alle opportune annotazioni insieme al tracciato CTG e ai dati relativi alla paziente e all'esame. (Fornire documentazione su brevetti e licenza Software)

Deve essere possibile, inoltre, stampare il profilo dei movimenti fetali ed impostare la soglia desiderata per la rilevazione automatica dei movimenti fetali.

E' necessaria la presenza di un allarme che avvisi della eventuale perdita di segnale e di allarmi di bradicardia e tachicardia e di un timer che indichi la durata del monitoraggio.

La stampante dovrà offrire la possibilità all'utente di scegliere la scala per la rappresentazione della FCF ed avere diverse velocità di avanzamento della carta.

-Predisposto per la connessione alla centrale di monitoraggio ed ad un sistema telemetrico.

Predisposto per ricevere Accumulatori ricaricabili integrati in grado di monitorare la paziente anche durante i trasferimenti.

-Dotato di porte rs232 , ethernet ed usb.

Accessori in dotazione:

-Nr. 2 sonde ad ultrasuoni;

-Nr. 1 sonda toco;

-Nr.1 marca eventi fetali;

-Nr.1 set di fasce elastiche per il posizionamento dei trasduttori.

-Nr. 10 pacchetti di carta

-Nr. 1 Carrello su ruote con porta accessori

Sciacca 31/01/2023

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile
DR. S. Incandela.





DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
DIRETTORE: DOTT S. INCANDELA

Caratteristiche N. 1 CARDIOTOCOGRAFO TRIGEMELLARE

- Cardiotocografo trigemellare anteparto con triplo trasduttore FHR e sonda Toco.
- Stampante termica integrata.
- I trasduttori ad ultrasuoni e tocografico devono essere di tipo non invasivo e il più possibile confortevoli per la paziente.
- La rilevazione dei segnali ultrasonori relativi ai tre feti deve avvenire su tre canali distinti e mediante trasduttori da 1 (Mhz) ed alta sensibilità in grado di minimizzare la perdita di segnale e particolarmente adatti per pazienti ad alto BMI.
- Un sistema di controllo deve avvisare della eventuale presenza di un uguale segnale sui tre canali.
- Display touchscreen a colori ad alta risoluzione non inferiore ad 8 pollici.
- Tastiera on screen per l'inserimento di dati anagrafici ed annotazioni.
- Visualizzazione sul display delle tre frequenze cardiache fetali, della qualità del segnale rilevato su ciascun canale, delle contrazioni e di messaggi interattivi di stato del sistema.
- I tracciati cardiotocografici devono poter essere visualizzati graficamente e numericamente sul display del monitor, oltre che stampati.
- Al fine di identificare diversi referti, si richiede la possibilità di inserire e stampare dati relativi alla paziente, al periodo di gestazione e all'esame stesso.
- Si richiede la possibilità di evidenziare sul tracciato stampato sia i movimenti fetali avvertiti dalla madre, sia gli eventi clinici rilevati dal personale sanitario.
- Possibilità di stampare i tracciati trigemellari con grafici distinti al fine di una facile identificazione dei valori reali.
- Il cardiotocografo deve possedere una memoria integrata di migliaia di tracciati richiamabili per dati paziente e stamparli ad una velocità superiore a quella di registrazione.
- Software con interpretazione oggettiva secondo i criteri Dawes-Redman con risultato nei primi 10 minuti di tracciato; calcolo per variazione a

breve termine, decelerazioni e linea di base durante lunghi monitoraggi in travaglio con stampa dei valori scadenzata ogni 15 , 30 e 60 minuti unitamente alle opportune annotazioni insieme al tracciato CTG e ai dati relativi alla paziente e all'esame. (Fornire documentazione su brevetti e licenza Software)

Deve essere possibile, inoltre, stampare il profilo dei movimenti fetali ed impostare la soglia desiderata per la rilevazione automatica dei movimenti fetali.

E' necessaria la presenza di un allarme che avvisi della eventuale perdita di segnale e di allarmi di bradicardia e tachicardia e di un timer che indichi la durata del monitoraggio.

La stampante dovrà offrire la possibilità all'utente di scegliere la scala per la rappresentazione della FCF ed avere diverse velocità di avanzamento della carta.

-Predisposto per la connessione alla centrale di monitoraggio ed ad un sistema telemetrico.

-Predisposto per ricevere Accumulatori ricaricabili integrati in grado di monitorare la paziente anche durante i trasferimenti.

-Dotato di porte rs232 , ethernet ed usb.

Accessori in dotazione:

-Nr. 3 sonde ad ultrasuoni;

-Nr. 1 sonda toco;

-Nr.1 marca eventi fetali;

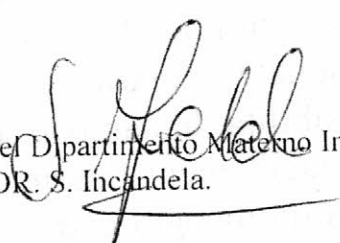
-Nr.1 set di fasce elastiche per il posizionamento dei trasduttori.

-Nr. 10 pacchetti di carta

-Nr. 1 Carrello su ruote con porta accessori

Sciacca 31/01/2023

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile
DR. S. Incandela.





DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
DIRETTORE: DOTT. S. INCANDELA

CARATTERISTICHE

N. 3 Sistema per Telemetria Cardiotocografica

- Unità telemetrica senza fili per la rilevazione mobile del battito cardiaco fetale e delle contrazioni uterine.
- Trasduttori impermeabili con raggio d'azione di oltre 50 metri
- L'unità deve essere collegabile a qualunque dei cardiotocografi richiesti, per il monitoraggio e la stampa dei tracciati in tempo reale
- Trasduttori maneggevoli e senza fili per la libertà di movimento della paziente; Sicurezza d'impiego in acqua grazie ad IP adeguato.
- Frequenze di trasmissione su banda Medica
 - Funzionamento con batterie ricaricabili ad alta capacità
 - Ricarica automatica delle batterie nella sede di conservazione del ricevitore
- Dotato di trasduttore FHR e trasduttore Toco

Sciacca 31/01/2023

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile
DR. S. Incandela.

