

ALLEGATO B

Caratteristiche tecniche minime

Litotritore Combinato Balistico - Ultrasonico

Caratteristiche minime

| LITOTRITORE COMBINATO | SI / NO | Indicare la pagina dell'offerta tecnica della relativa caratteristica presentata ed eventuali osservazioni |
|--|---|--|
| Unità di controllo della litotrissia balistica ed ultrasonica; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Dotato di Stone Catcher | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Comando con pedali doppi o pedali separati; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Set completo per Stone Catcher riutilizzabile; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Deflusso munito di regolatore; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Dotato di manuale di istruzioni; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| SET ULTRASONICO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Manipolo ultrasonico con frequenza non inferiore a 20 KHz; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Tubo per manipolo ultrasonico; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Connettori; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Chiavi di fissaggio e blocco; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| | | |

| | | |
|---|---|--|
| Valigetta per il contenimento del set; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| SET PNEUMATICO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Manipolo pneumatico collegabile al sistema ad aria compressa del blocco operatorio; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Tappo sonda pneumatica per la sterilizzazione; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Connettore combinato; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Tubo per aria compressa per manipolo; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Guarnizioni a tenuta per sonde pneumatiche; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Valigetta per il contenimento del set; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| SONDE ULTRASONICHE | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| N° 20 sonde di calibro 1,5 mm per uretere e 4 mm per vescica e rene; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| SONDE PNEUMATICHE | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| N° 20 sonde di calibro fra 0,8 e 2 mm per utilizzo in uretere, rene e vescica; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| POMPA DI SUZIONE | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Regolabile in velocità; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Provista di filtri, tubi di connessione, connettori, guarnizioni, clamp di blocco; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| CONTENITORE PER FRAMMENTI | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Carrello di movimentazione dell'apparecchiatura; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Cesta per lavaggio, sterilizzazione e trasporto accessori; | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

CONDIZIONI FORNITURA ED ASSISTENZA TECNICA - CARATTERISTICHE MINIME

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

- 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:

- Condizioni generali di assistenza tecnica;

- 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;

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Si considerano comprese nella fornitura tutte le parti di ricambio senza esclusione alcuna; |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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.); |
| <ul style="list-style-type: none"> • Si considerano esclusi solo eventuali consumabili mono-pazienti o monouso; |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tempo di risoluzione dei guasti (ripristino apparecchiatura o disponibilità di un muletto) non superiore alle 48 ore solari dalla chiamata. |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Almeno N° 2 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Eseguire tutte le necessarie verifiche di sicurezza elettrica previste dal costruttore e comunque previste dalle normative vigenti (Es. CEI 62-5); |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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; |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. |