

UOC di Ingegneria Clinica
Ing. Roberto STEFANO

Prot. n.09/INGCLI/9/A
Cosenza, 09 Gennaio 2018

Al Direttore dell'UOC Gestione Forniture, Servizi e Logistica
Dr. Teodoro GABRIELE

Epc Al Direttore Generale
Dr. Achille Gentile

Oggetto : Invio Capitolato Tecnico per la fornitura di n. 4 (quattro) Ventilatori Polmonari per le necessità dell'UOC Neonatologia e TIN

Si invia unito alla presente il capitolato tecnico debitamente firmato dal sottoscritto e dal Direttore dell'UOC Neonatologia e TIN per l'acquisizione di n. 4 Ventilatori Polmonari.

Distinti saluti .



IL DIRETTORE DELL'UOC INGEGNERIA CLINICA
Ing. Roberto STEFANO

*Si autorizza con foglio diretto di Acquisto anno 2017
"linea prospettive processi di un'area di lavoro
integrazione ospedale-territorio" (Ripartimento
Hetero - Superabile)*

Il Direttore Generale
Dott. Achille Gentile

26/4/18

Allegati

Direttore: Ing. Roberto STEFANO

Tecnici: Geom. Aldo BAFFA SCIROCCO
Tel. 0984-681080

Cell. 331 57 13 056
Tel. 0984 681 081
Fax. 0984-21980

Ass.: Amm.vo: Maria GARROPOLI Tel 0984 681 083

Ot.: Gianfranco TIANO Tel 0984 681 082

CAPITOLATO TECNICO PER L'ACQUISIZIONE DI N. 4 VENTILATORI POLMONARI AD ALTA FREQUENZA OSCILLATORIA, DESTINATO ALLA VENTILAZIONE ARTIFICIALE DI PAZIENTI NEONATALI E PEDIATRICI

Il ventilatore che si intende acquisire deve avere le seguenti caratteristiche :

- 1 Deve essere dotato delle seguenti modalità e tecniche ventilatorie:
 - 1.1 - Ventilazione ad alta frequenza oscillatoria (HFOV);
 - 1.2 - Funzione a volume garantito, abbinabile anche alla ventilazione HFO;
 - 1.3 - Ventilazione a pressione controllata (IPPV/IMV);
 - 1.4 - Ventilazione a pressione di supporto (PSV);
 - 1.5 - Ventilazione a pressione controllata, controllata/assistita, con frequenza respiratoria minima garantita (SIPPV)0
 - 1.6 - Ventilazione sincronizzata intermittente, con frequenza respiratoria minima garantita, e con possibilità di respiro spontaneo (SIMV)
 - 1.7 - Ventilazione non invasiva nasale (nCPAP, nBiPAP)
 - 1.8 - Ossigeno terapia ad alti flussi
- 2 Deve potersi impostare in modo fine ed indipendente il flusso inspiratorio o la rampa;
- 3 Deve essere dotato di miscelatore elettronico integrato che permetta impostazioni di FiO₂ dal 21 al 100%;
- 4 Deve essere dotato di trigger a flusso e/o volume con funzione di auto adattamento per le perdite;
- 5 Deve essere dotato di tasto dedicato alla manovra di iper ossigenazione, con possibilità di impostazione della durata e della percentuale di FiO₂ di iper ossigenazione;
- 6 Deve essere dotato di tasto dedicato alla funzione sospirone (atto manuale anche prolungabile nel tempo);
- 7 Deve essere dotato di display a colori, di dimensioni non inferiore a 10", per la visualizzazione contemporanea e continua delle tre curve (Flusso, Pressione, Volume) rappresentate in tempo reale;
- 8 Il monitor deve permettere il monitoraggio in continuo dei seguenti parametri numerici/grafici di ventilazione:
 - 8.1 Concentrazione inspiratoria di ossigeno (FiO₂);
 - 8.2 Pressioni: inspiratoria (PIP), di fine espirazione (PEEP), media (MAP);
 - 8.3 Volume corrente inspiratorio/espiratorio, volume minuto espirato;
 - 8.4 Frequenza respiratoria paziente;
 - 8.5 Ti spontaneo;
 - 8.6 % perdite;
 - 8.7 Compliance ;
 - 8.8 Resistenze;
 - 8.9 Rapporto C20/C (indice di sovradistensione polmonare);
- 9 Il ventilatore deve disporre di completo sistema di allarmi con possibilità di:
 - 9.1 Settaggio in automatico o personalizzabile per ogni singolo parametro.
 - 9.2 Allarmi preimpostati per le pressioni delle vie aeree (stenosi, distacco, pressione bassa), per la FiO₂ (minima e massima), tubo tracheale ostruito, pressioni alimentazione gas fuori range.

- 9.3 Allarmi integrati regolabili per almeno: volume minuto espirato (min e max), pressione di picco, (min e max), apnea, frequenza respiratoria, percentuale perdite tubo ET.
- 9.4 Diario degli allarmi (con possibilità di memorizzare eventi).
- 10 Dotato di modalità di funzionamento a rete elettrica ed a batterie integrate ricaricabili con autonomia di durata non inferiore a 60 minuti, nelle condizioni di utilizzo più gravose.
- 11 Facilità ed ergonomia d'uso, anche per quanto concerne le operazioni di pulizia e sanificazione di tutte le parti (le parti a contatto con l'espirato del paziente devono essere tutte facilmente smontabili ed autoclavabili).
- 12 Possibilità, in caso di necessità, di facile collocamento anche su mensola a pensile.
- 13 Completo di:
- 13.1 Sistema di umidificazione attivo servo controllato, con controllo manuale e automatico della temperatura in prossimità di paziente/camera di umidificazione e del livello di umidità
 - 13.2 Carrello medicale per l'alloggiamento e la movimentazione del sistema (compreso l'umidificatore)
 - 13.3 Sistema completo di nebulizzazione farmaci
 - 13.4 Porta per trasferimento dati
 - 13.5 Tutti gli accessori necessari al normale e corretto funzionamento del ventilatore
- 14 Ventilazione HFO con Bias Flow di tipo continuo e impostabile,
- 15 Monitoraggio di parametri utili allo svezzamento,
- 16 Possibilità di espandere le funzioni del ventilatore (descrivere) con monitoraggio EtCO₂,
- 17 Possibilità di espandere le funzioni del ventilatore (descrivere) con controllo automatico della FiO₂ erogata al paziente, basato sul monitoraggio della SpO₂, abbinabile anche alle ventilazioni non invasive,
- 18 Ventilazioni non invasive caratterizzate da basso carico di lavoro respiratorio paziente (documentare),
- 19 Peso e dimensioni contenuti;
- 20 Criterio di ciclaggio della PSV a soglia impostabile,
- 21 Monitoraggio prossimale della pressione delle vie aeree (Paw).

Deve avere come detta la normativa vigente la Marcatura CE ai sensi della direttiva 93/42/CE concernente i Dispositivi Medici, così come emendata dalla 2007/47/CE, recepita dal D.Lgs. N°37 del 25/01/2010, con indicato l'eventuale numero identificativo dell'organismo certificatore che l'ha rilasciata.

Costo presunto di un Ventilatore Polmonare € 30.000,00 (trentamila /00)+IVA

Costo presunto per l'acquisizione di n.4 Ventilatori Polmonari € 120.000,00(centoventimila /00)+IVA

Per l'UOC GFS&L: Inserire nella pubblicazione della gara anche la dicitura di seguito riportata:

In ottemperanza all'art. 68 comma 6 del DLgs n.50 del 18 Aprile 2016 , si afferma che qualora la precisione dei dettagli dovesse far trasparire lontanamente la corrispondenza con un prodotto specifico , tutte le caratteristiche sin qui indicate sono da intendersi accompagnate dalla dicitura " o equivalente " .

I partecipanti alla gara devono produrre allegata all'offerta:

1. Dichiarazione, pena l'esclusione, della ditta produttrice che per l'apparecchiatura offerta in gara il centro di assistenza è nella Regione Calabria e comunque ad una distanza da Cosenza non superiore a 300 Km +/- il 10%;
2. Dichiarazione della ditta partecipante, pena l'esclusione, che indichi, qualora la ditta di assistenza non dovesse coincidere con la stessa ditta del marchio di produzione, se il marchio non è di un produttore collocato nella Nazione Italia, lo stesso produttore deve indicare formalmente il nominativo del distributore ufficiale sul territorio italiano con i relativi recapiti postali e telefonici.
3. I partecipanti alla gara devono prendere accordi con la commissione tecnica di gara per la prova dell'apparecchiatura. La commissione tecnica verbalizzerà l'avvenuta prova da sottoporre a punteggio nella griglia di valutazione

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	CARATTERISTICHE TECNICHE	Punti
1	Modalità e tecniche ventilatorie	8
2	Deve potersi impostare in modo fine ed indipendente il flusso inspiratorio o la rampa	1,5
3	Deve essere dotato di miscelatore elettronico integrato che permetta impostazioni di FiO2 dal 21 al 100%	0,5
4	Deve essere dotato di trigger a flusso e/o volume con funzione di auto adattamento per le perdite;	2
5	Deve essere dotato di tasto dedicato alla manovra di iper ossigenazione, con possibilità di impostazione della durata e della percentuale di FiO2 di iper ossigenazione;	1
6	Deve essere dotato di tasto dedicato alla funzione sospirone (atto manuale anche prolungabile nel tempo);	0,5
7	Deve essere dotato di display a colori, di dimensioni non inferiore a 10", per la visualizzazione contemporanea e continua delle tre curve (Flusso, Pressione, Volume) rappresentate in tempo reale;	1
8	Monitoraggio continuo dei parametri numerici e grafici di ventilazione	4,5
9	sistema di allarmi	1
10	Dotato di modalità di funzionamento a rete elettrica ed a batterie integrate ricaricabili con autonomia di durata non inferiore a 60 minuti, nelle condizioni di utilizzo più gravose.	2
11	Facilità ed ergonomia d'uso, anche per quanto concerne le operazioni di pulizia e sanificazione di tutte le parti (le parti a contatto con l'esperto del paziente devono essere tutte facilmente smontabili ed autoclavabili)	2
12	Possibilità, in caso di necessità, di facile collocamento anche su mensola a pensile.	1
13	Sistema di umidificazione, carrello medicale, nebulizzatore farmaci, porta dati	2
14	Ventilazione HFO con Bias Flow di tipo continuo e impostabile	1
15	Monitoraggio di parametri utili allo svezzamento	2
16	Possibilità di espandere le funzioni del ventilatore (descrivere) con monitoraggio EtCO2	2
17	Possibilità di espandere le funzioni del ventilatore (descrivere) con controllo automatico della FiO2 erogata al paziente, basato sul monitoraggio della SpO2, abbinabile anche alle ventilazioni non invasive	2
18	Ventilazioni non invasive caratterizzate da basso carico di lavoro respiratorio paziente (documentare)	2
19	Peso e dimensioni contenuti	1,5
20	Criterio di ciclaggio della PSV a soglia impostabile	1,5
21	Monitoraggio prossimale della pressione delle vie aeree (Paw)	1
22	Prova pratica apparecchiatura	20
23	Garanzia minima 24 mesi e Programma di manutenzione durante il periodo di garanzia che includa una visita funzionale ed una verifica elettrica opportunamente certificate all'anno	5
24	Centro di Assistenza nella Regione Calabria e comunque ad una distanza da Cosenza non superiore a 300 km + o - il 10%	5
	TOTALE	70

Il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica
Ing. Roberto STEFANO



Il Direttore dell'UOC Neonatologia e TIN
Dr. Gianfranco Scarpelli
Azienda Ospedaliera di Cosenza
Dr. Gianfranco Scarpelli
Matricola 16780
Direttore Dipartimento Materno-Infantile
Direttore U.O.C. Neonatologia e TIN

ALL. 2



AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

(Ospedale Riuniti P.O. Annunziata - P.O. M. Santo - P.O. S. Barbara)

U.O.C. Gestione Forniture e Servizi e Logistica

Tel. 0984681931 - Fax 0984681936

Cod. Fisc. :01987250782

Pratica N.00014 Del 31/01/2018

Procedura negoziata telematica per l'acquisizione di nr 4 ventilatori polmonari - U.O.C. Neonatologia e T.I.N - Importo totale a base d'asta: Euro 120.000,00 esclusa Iva.

Elenco Aggiudicazioni Ordinate Per Fornitore

Fornitore Burke e Burke S.p.a
N° 415

Lotto N° 1 **Lotto nr 1 (unico) -**
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta) -
Euro 120.000,00 esclusa Iva

Voce N° 1	Ventilatore polmonare ad alta frequenza oscillatoria, destinato alla ventilazione artificiale di pazienti neonatali e pediatrici aventi le seguenti caratteristiche:					
Codice Convergente	AC112001	Numero Repertorio	1560433			
Prezzo Unitario	28.500,000000	Quantità numero	4,00	Costo Voce	114.000,00	Costo Ivato 139.080,00
Prezzo Confezione	28.500,000000	Quantità Confezione	1,00			Codice Iva 22

Voce N° 2	Nebulizzatore portatile USB con kit iniziale					
Codice Convergente	AEAG-UCI1500-NE	Numero Repertorio	1217119			
Prezzo Unitario	0,000010	Quantità numero	4,00	Costo Voce	0,00	Costo Ivato 0,00
Prezzo Confezione	0,000010	Quantità Confezione	1,00			Codice Iva 22

Voce N° 3	Umidificatore attivo neonatale					
Codice Convergente	BBHY9500N-AAI	Numero Repertorio	1499945			
Prezzo Unitario	0,000010	Quantità numero	4,00	Costo Voce	0,00	Costo Ivato 0,00
Prezzo Confezione	0,000010	Quantità Confezione	1,00			Codice Iva 22

Imponibile	114.000,00	IVA	25.080,00	Costo	139.080,00
				Totale Fornitore	

Luca

Imponibile	114.000,00	IVA	25.080,00	Costo	139.080,00
------------	------------	-----	-----------	-------	------------

Totale Aggiudicazione

Celli

ALL. 3

Procedura negoziata per l'acquisizione di "N. 4 Ventilatori Polmonari" - U.O.C. di Neonatologia e T.I.N..

Offerta			
Offerente		Lotto 1	
Concorrente	Valore complessivo dell'offerta	Punteggio complessivo	Miglior offerta
<u>BURKE & BURKE</u>	114000,0000 Euro	98,3700	Aggiudicatario provvisorio
<u>BEMARITALIA S.R.L.</u>	111600,0000 Euro	69,0000	<u>Aggiudica provvisoriamente</u>
Punteggio massimo:		98,3700	

ph.

ben
well

Richiesta di offerta n°1861223 - Passo 6 di 6

RIEPILOGO DETTAGLIO LOTTI DOCUMENTAZIONE DI GARA
RICHIESTE AI PARTECIPANTI SCHEDE TECNICHE

FORNITORI INVITATI

Id Negoziazione:	1861223
Nome iniziativa:	Procedura negoziata per l'acquisizione di "N. 4 Ventilatori Polmonari" - U.O.C. di Neonatologia e T.I.N..
Tipologia di procedura:	negoziata
Soglia di rilevanza comunitaria:	sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura:	Telematica (on line)
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Criterio di aggiudicazione:	Offerta economicamente più vantaggiosa
RUP (Responsabile Unico del Procedimento):	
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA P.IVA: 01987250782 Indirizzo: San Martino COSENZA (CS)
Punto Ordinante	Nome: DOMENICO FUOCO Telefono: 0984681933 Fax: 0984681936
Soggetto stipulante	Nome: DOMENICO FUOCO Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA
Codice univoco ufficio - IPA:	ZAVERW
Inizio presentazione offerte:	07/02/2018 10:45
Termine ultimo presentazione offerte:	02/03/2018 12:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	14/02/2018 12:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore):	30/06/2018 12:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	20
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Numero di Lotti:	1
Numero fornitori invitati:	2599

INDIETRO

INVIA IN APPROVAZIONE

RDO_1861223Lettera_Invito.rtf

Ph. Cella
Cella