SCHEDA TECNICA

N. 1 RESPIRATORE AMAGNETICO PER RM DA DESTINARE ALL’ U.O.C DI RADIOLOGIA PEDIATRICA

DI CRISTINA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELEMENTO TECNICO RICHIESTO | CASELLA DOVE LA DITTA DEVE DICHIARARE DI POSSEDERE O MENO LA CARATTERISTICA TECNICA RICHIESTA CON SI O NO | EVENTUALI NOTE |
|  |  |  |
| 1. Apparecchio per anestesia amagnetico, da utilizzare in ambienti MRI con magnete attivo schermato da 1,5 Tesla – con rispondenza in ogni sua parte alle normative vigenti e di riferimento in termini di sicurezza e funzionalità per l’uso a cui è destinata |  |  |
| 1. Omologazione per operatività in condizioni di massima sicurezza e affidabilità con campi magnetici di intensità minima di 300Gauss con indicatore di operatività e allarme dopo il limite raggiunto di campo magnetico |  |  |
| 1. Sistema di ventilazione con le seguenti modalità di ventilazione:  * a volume controllato VCV; * a pressione controllata PCV; * SIMV; * Con pressione di supporto PSV; * Ventilazione manuale; * Ventilazione spontanea   E con possibilità di impostazione dei seguenti parametri :   * Volume corrente; * Rapporto I:E invertibile; * Pressione inspiratoria; * Trigger inspiratorio; * Frequenza di respirazione ; * Peep |  |  |
| 1. Deve consentire la ventilazione sia di pazienti adulti, pediatrici e neonatali |  |  |
| 1. Display LCD a colori ad alta risoluzione dimensioni almeno 5’’ per visualizzazione forme d’onda e parametri |  |  |
| 1. Batterie interne ad ampia autonomia, non inferiore a 45 min. in condizioni operative, che consentano il funzionamento dell’apparecchio in mancanza dell’alimentazione elettrica |  |  |
| 1. Sistema di monitoraggio integrato che consenta di monitorare i seguenti parametri:  * frequenza respiratoria; * PEEP; * Rapporto inspirazione/espirazione Ti:Te; * Limite di pressione Pmax; * Pressione delle vie aeree Paw; * Tempo di inspirazione SIMV; * Volume minuto espirato VM; * Volume corrente inspirato Vti; * Concentrazione O2 inspirato FiO2 |  |  |
| 1. Test iniziale di diagnosi automatico che controlli le principali parti dell’apparecchio (elettroniche, pneumatiche, perdite ecc) – tempo di esecuzione del test <=5’ |  |  |
| 1. Semplici e rapide procedure di sanificazione e sterilizzazione delle parti |  |  |
| 1. Indicatori visi di allarmi a LED seguenti:  * Tidal volume VTE; * Volume minuto VE; * FiO2 minimo e massimo; * Apnea; * Frequenza respiratoria; * Pressione delle vie aeree; * Pressione positiva di fine espirazione; * Sistema di allarme acustico su pressione; * Insufficiente pressione di alimentazione gas; * Mancanza di alimentazione elettrica |  |  |
| 1. L’apparecchiatura deve essere completa di tutti i componenti e gli accessori necessari al corretto e sicuro funzionamento |  |  |
| 1. SW di registrazione degli eventi che avvengono sul ventilatore ( allarmi e variazione dei parametri ventilatori) |  |  |
| 1. Utilizzo canestri di calce sodata monouso |  |  |
| 1. Scatola flussometrica a 3 gas per utilizzo ad alti e bassi flussi |  |  |
| 1. Flussimetro ausiliario per ossigeno indipendente dal funzionamento elettrico |  |  |
| 1. Sistema di interfaccia per l’esportazione di dati verso altri sistemi ( es: centrale di monitoraggio, database, ecc…) |  |  |
| 1. Sistema per aggancio 2 vaporizzatori |  |  |
| 1. Dotato di almeno 1 ripiano e 1 cassetto |  |  |

**NB ai sensi dell’art. 68 comma 7, qualora le specifiche tecniche siano limitative della concorrenza si invitano le ditte offerenti a dimostrare con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni alternative ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche**.

**INDICARE IL COSTO DI VENDITA ESCLUSA IVA PER FORNITURE DI PARI OGGETTO INTERVENUTE NEGLI ULTIMI DUE ANNI DAL PUNTO 1 AL PUNTO 18 SUL TERRITORIO NAZIONALE E COMUNITARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE AZIENDA PUBBLICA O PRIVATA** | **PREZZO DI VENDITA AL NETTO DELL’IVA** | **ANNO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |