SCHEDA TECNICA

N. 3 ECOTOMOGRAFI CARDIOLOGICI DA DESTINARE ALL’ U.O.C. DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA DELL’ARNAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELEMENTO TECNICO RICHIESTO | CASELLA DOVE LA DITTA DEVE DICHIARARE DI POSSEDERE O MENO LA CARATTERISTICA TECNICA RICHIESTA CON SI O NO | EVENTUALI NOTE |
|  |  |  |
| 1. Ecocardiografo color, Doppler 2D/3D di ultimissima generazione con release software non antecedente al 2020 |  |  |
| 1. Per una migliore visione dell’esame è indispensabile Display di ampie dimensioni non inferiore a 21” su braccio articolato |  |  |
| 1. Per una più facile esecuzione dell’esame è indispensabile pannello operativo touchscreen a colori da almeno 12” o sistema equivalente |  |  |
| 1. L’apparecchio deve essere dotato di funzioni che ne faciliti l’utilizzo in pazienti pediatrici spesso non collaboranti: 2D multi planare in TTE e TEE; 3D live in TTE e TEE; Mode anatomico; Doppler PW-HPRF; COLOR |  |  |
| 1. Almeno tre porte attive selezionabili dalla consolle per sonde imaging (no pencil) |  |  |
| 1. Deve essere possibile eseguire ecocardiogramma standard (sonda phased Array), esame vascolare (sonda lineare), ecocardiografia fetale in 3D (convex 3D meccanica) eco 3D sia TTE che TEE. |  |  |
| 1. Hard disk integrato ad elevata capacità almeno 500 GB |  |  |
| 1. Poiché i pazienti pediatrici hanno spesso aritmia respiratoria è necessario che l’imaging 3D e mult planare sia effettuabile a singolo battito ed a multi battito (2,4,6 battiti) sia con sonde TTE che TEE |  |  |
| 1. Per facilitare e velocizzare l’esame, i sistemi di navigazione debbono essere semplici, rapidi e con più approcci possibili |  |  |
| 1. Per una migliore qualità delle immagini i sistemi di rendering 3D debbono avere differenti tipologie e tecniche di rappresentazione in grado di ottimizzare la percezione della profondità |  |  |
| 1. Per agevolarne l’uso l’apparecchio deve avere elevata ergonomia in termini di mobilità ed articolazione separata tra monitor carrello e consolle |  |  |
| 1. Per rendere meno traumatico l’esame nei pazienti pediatrici, la sonda mini TEE multiplana/omniplana elettronica phased – array con gamma di frequenze gestite in trasmissionee ricezione da 2 a 7 Mhz, deve avere un gastroscopio non superiore a 8 mm |  |  |
| 1. Per rendere meno traumatico l’esame TEE nei neonati la sonda settoriale micro TEE multiplana elettronica phased array con gamma di frequenze gestite in trasmissione e ricezione da 3 a 8 Mhz, il gastroscopio deve avere una sezione inferiore a 6 mm con rotazione manuale del piano di scansione da 0° a 180° |  |  |
| 1. Poiché buona parte degli esami viene effettuata a letto del pz, l’apparecchio deve possedere un sistema stand – by integrato per rapidi spegnimenti/riaccensioni |  |  |
| 1. Deve essere possibile effettuare misurazioni lineari e curve su acquisizioni 2D, multiplanari e volumetriche |  |  |
| 1. Sulla base delle nuove conoscenze, il sistema deve essere dotato di software integrato per la quantificazione dello strain miocardico per LV-LA-RA tramite tecnica speckle tracking (no tissue Doppler) |  |  |
| 1. Il sistema deve essere dotato di software di quantificazione della funzione cardiaca 3D e multislice attraverso riconoscimento automatico delle cavità con una rilevazione automatica 3D dei volumi ventricolari con tecnica speckle con calcoli della frazione di eiezione |  |  |
| 1. Per la visualizzazione, l’archiviazione e la stampa delle immagini l’apparecchio deve possedere lo standard DICOM con possibilità di trasmissione sia via LAN che wireless |  |  |
| 1. Cavo ecg |  |  |
| **CORREDO SONDE** |  |  |
| 1. Sonda TTE cardiologica con range di frequenza da 1 a 5 Mhz da utilizzare nei pazienti dopo gli otto anni e nei GUCH comprensiva almeno delle seguenti modalità di lavoro : 2D, M-MODE, Color, PW, CW, 3D/4DB-N e color Flow, live 2D multiplano e contrasto |  |  |
| 2. Sonda TTE settoriale con gamma di frequenze gestite in trasmissione e ricezione da 2 a 9 Mhz per pz pediatrici |  |  |
| 3. Sonda lineare per applicazioni vascolari con gamma di frequenze gestite in trasmissioni e ricezione da 3 a 10 Mhz |  |  |
| 4. Sonda volumetrica convex 3D da 4-9 Mhz |  |  |
| 5. Sonda TEE micro per uso neonatale; il gastroscopio dovrà avere un diametro max di 6 mm |  |  |
| 6. Sonda TEE 3D per bambini ed adulti da 2 a 8 Mhz, il gastroscopio dovrà avere un diametro max di 8 mm |  |  |

N.B: Non è necessario che tutti e tre gli apparecchi siano dotati di tutte le sonde richieste.

In considerazione delle attività assistenziali che si svolgono nell’ U.O.C. di Cardiologia Pediatrica, si richiedono:

1. N. 3 sonda TTE range di freqeunza da 1 a 5 Mz;
2. N. 3 sonde TTE da 2 a 9 Mhz;
3. N. 2 sonde lineari;
4. N. 2 sonde volumetriche Convex 3D per ecocardiografia fetale da 3 a 9 Mhx;
5. N. 2 sonda TEE micro neonatale;
6. N. 2 sonde TEE 3D da 2 a 8 Mhz.

**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 SUL TERRITORIO NAZIONALE E COMUNITARIO**

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