



CAPITOLATO TECNICO

LOTTO N. 1

n. 3 Apparecchi per Anestesia universale con circuito aperto, semi-chiuso e chiuso a bassi flussi; con le seguenti funzionalità:

- " Ventilatore di ultima generazione completamente elettronico
- " Idoneo ad applicazioni su pazienti adulti, pediatrici e neonatali
- " Volume corrente impostabile almeno da 20 ml a 1500 ml
- " PEEP regolabile elettronicamente almeno da 0 a 30 cmH₂O
- " Miscelatore 3 gas elettronico Aria/O₂/N₂O controllato da microprocessore con sistema di sicurezza di cut-off del protossido in caso di assenza di ossigeno
- " Preferibilmente privo di parti meccaniche in movimento nel circuito %e-breathing+, soggette a guasti e ad usura.
- " Circuito paziente compatto realizzato in maniera da offrire tempi di risposta minimi alle modifiche della miscela respiratoria e di assicurare la sicurezza del paziente garantendo la ventilazione ininterrotta anche in caso di perdite.
- " Dotato delle tecniche di ventilazione a volume controllato, a pressione controllata, a pressione assistita, manuale e spontanea, con possibilità di implementazione di ulteriori modalità di ventilazione
- " Trigger a flusso ampiamente regolabile
- " Ampio display TFT (15+) orientabile non integrato nel ventilatore con la possibilità di visualizzare contemporaneamente almeno 3 curve e 2 loops ventilatori
- " Trend numerici, trend grafici e trend brevi (mini trend con diversa durata impostabile dall'utente)
- " Sistema di autodiagnosi per il controllo del buon funzionamento dell'apparecchio che includa preferibilmente la verifica del pulsante di Flush O₂+ e del funzionamento dei vaporizzatori per una totale sicurezza del sistema.
- " Calcolo della compliance del sistema e relativa compensazione
- " Possibilità di effettuare blocco inspiratorio ed espiratorio per calcoli di meccanica ventilatoria
- " Flusso inspiratorio massimo almeno 180 l/min con tempi di risposta da terapia intensiva per il trattamento ventilatorio adeguato di tutte le tipologie paziente
- " Monitoraggio gas respiratori integrato con visualizzazione di: concentrazione gas anestetici, concentrazione N₂O, concentrazione O₂, concentrazione CO₂, e identificazione automatica del gas alogenato in uso
- " Il circuito del respiratore deve essere facilmente smontabile senza bisogno di attrezzi dedicati e composto dal minor numero di parti possibili

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 [facebook.com/Aoucagliari](https://www.facebook.com/Aoucagliari)
 twitter.com/AOUCagliari
 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://www.youtube.com/AouCagliariTv)



- “ Cassetta paziente monoblocco universale
- “ Sostituzione della calce sodata senza interrompere la ventilazione
- “ Il sistema di anestesia deve prevedere l'alloggiamento e il controllo di due vaporizzatori. La selezione del vaporizzatore e la quantità di anestetico da erogare devono essere eseguite dal pannello di controllo
- “ Vaporizzatori con sistema elettronico ad iniezione diretta dei gas anestetici, riempibili senza essere disconnessi dal sistema e senza chiusura preventiva del gas.
- “ Possibilità di implementazione di metodiche di controllo automatico dell'anestesia inalatoria.
- “ Possibilità di dotazione di flussimetro addizionale di ossigeno funzionante anche a ventilatore spento
- “ Ergonomico, dimensioni ridotte, ampio piano di lavoro con luce di lettura
- “ La struttura del sistema deve poter assicurare la piena visibilità della testa del paziente in qualsiasi posizione il sistema di anestesia venga disposto
- “ Valvola APL preferibilmente a gestione elettronica
- “ Ventilazione di emergenza con valvola APL
- “ Opportuni sistemi di sicurezza per la prevenzione dell'ipossia intraoperatoria
- “ Carrello dotato di prese elettriche supplementari e blocco ruote
- “ Predisposto per aggiornamenti futuri implementabili via software
- “ Gruppo prese gas ausiliarie
- “ Funzionamento con Batteria di backup almeno 60 min senza limitazioni nelle prestazioni del ventilatore
- “ Opportuni sistemi di allarme impostabili dall'utente basati su diverse priorità

Base Data € 90.000,00

CIG N. 742226894F

FIDEJUSSIONE € 1.800,00

CRITERI QUALITÀ:

punteggio tecnico, 70 punti così suddiviso

30 punti alle prestazioni e funzionalità e alle migliorie della componente ventilatoria

10 punti al vaporizzatore dei gas

5 punti al monitoraggio gas respiratori

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://www.youtube.com/AouCagliariTv)



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

5 punti alla presenza di opportuni sistemi di sicurezza per la prevenzione dell'ipossia intraoperatoria

10 punti alla facilità e manutenzione del circuito paziente

5 punti alle opzioni ed espansioni offerte o disponibili

5 punti alla assistenza tecnica: modalità e organizzazione



Lotto n. 2

N 3 Ventilatore polmonare top di gamma, di ultima immissione sul mercato, controllato a micro-processore, da installare su carrello, con le seguenti funzionalità:

tipo di apparecchiatura richiesta (includere accessori)

- “ Ergonomico, di facile movimentazione, di dimensioni e peso ridotti
- “ Trattamento di pazienti adulti e pediatrici e neonatali, con volume corrente selezionabile da 10 ml ad almeno 2000 ml;
- “ Modalità ventilatorie volumetriche, pressometriche, pressometriche a garanzia di volume
- “ sincrone e mandatorie, CPAP, PEEP, pressione di supporto, ventilazione di apnea,
- “ ventilazione su due livelli di pressione con possibilità di impostazione di supporto su entrambi i livelli di pressione;
- “ Modalità di ventilazione non invasiva utilizzabile con tutte le interfacce comprese il casco, con compensazione di perdite in espirazione di almeno 60 l/min;
- “ Picco di flusso di almeno 180 l/min
- “ Preferibilmente dotato di Tecnica avanzata di svezzamento basata su letteratura scientifica comprovata, che migliori la sincronia macchina-paziente;
- “ Possibilità di Monitoraggio avanzato della funzionalità respiratoria
- “ Trigger inspiratorio di flusso regolabile, con possibilità di ulteriori tipologie innovative;
- “ Dotato di strumenti opportuni per il monitoraggio della ventilazione protettiva come Volume corrente/kg e/o Driving Pressure.
- “ Misurazione di parametri legati alla meccanica respiratoria dinamica e statica (in particolare: PEEP totale, compliance statica e dinamica, resistenza inspiratoria ed espiratoria, WOB, costante di tempo, SBI, P0.1, resistenza e compliance del circuito paziente);
- “ Interfaccia utente semplice e intuitiva nella selezione delle funzioni, delle impostazioni e nella
- “ gestione dei menù, accesso rapido alle regolazioni dei parametri vitali;
- “ Presenza di allarmi acustici e visivi almeno su apnea, frequenza respiratoria, mancata
- “ alimentazione, valore numerico FiO2, pressioni e volumi;
- “ Trend grafici dei parametri ventilatori e di meccanica;
- “ Layout personalizzabile e dotato di help in linea;
- “ Autonomia della batteria di almeno 90 minuti in corso di ventilazione;
- “ Monitor di almeno 15+ colori, touch screen, separabile e orientabile con visualizzazione di almeno 3 curve e 2 loop;

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@oucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.oucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 [facebook.com/Aoucagliari](https://www.facebook.com/Aoucagliari)
 twitter.com/AOUCagliari
 **Youtube:** Aou Cagliari Tv



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

- “ Dotati di nebulizzatore di farmaci integrato ad elevate prestazioni per nebulizzazione continua e intermittente utilizzabile per tutte le categorie di pazienti senza interferenza nelle regolazioni di flussi, pressioni e FiO2;
- “ Funzione di supporto alla broncoaspirazione, con impostazione della FiO2 pre/post-ossigenazione e sospensione della ventilazione durante la deconnessione del paziente
- “ Preferibilmente Dotato di sistema di erogazione ossigeno ad alti flussi integrato nell'unità ventilatoria;
- “ Canale espiratorio autoclavabile e con un numero ridotto di parti da smontare per la pulizia
- “ Possibilità di aggiornamento software e hardware con nuove ventilazioni e funzioni

Base Data €90.000,00

CIG N. 7422293DEF

FIDEJUSSIONE €1.800,00

CRITERI QUALITÀ:

punteggio tecnico, 70 punti così suddiviso

25 punti alle prestazioni e funzionalità e alle migliorie della componente ventilatoria

20 punti alle tecniche avanzate di svezzamento in grado di migliorare la sincronia macchina-paziente

20 punti alle opzioni ed espansioni offerte o disponibili

5 punti all'assistenza tecnica: modalità e organizzazione

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari
 twitter.com/AOUCagliari
 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://www.youtube.com/AouCagliariTv)



LOTTO N. 3

N. 2 VENTILATORI POLMONARI COMPATTO PER TRASPORTO E/O GESTIONE IN DEGENZA DI PAZIENTI ADULTI E PEDIATRICI COMPLETO DI ALMENO 40 CIRCUITI MONOUSO DEDICATI

1. Ventilazione a perdita nominale, doppio circuito, circuito singolo con valvola espiratoria
2. Autonomia garantita 11 ore di ventilazione a corrente continua 24V
3. Compatto, di semplice impostazione
1. Possibilità di un'ampia gamma di ventilazioni pressometriche e volumetriche: CPAP, ACV,
2. APCV, PSV Tv, SIMV+PS
3. Ampio display per continuo monitoraggio numerico dei seguenti parametri:

Volume corrente

Ventilazione minuto

Perdite

Pressione massima in fase inspiratoria e pressione

media in fase espiratoria

Frequenza respiratoria

Tempo inspiratorio

Rapporto I:E

Chiave di blocco impostazioni

Allarmi di ventilazione e tecnici

Avvio/Arresto automatico della ventilazione

Monitoraggio FiO2

Monitoraggio a schermo delle curve di ventilazione

Ricerca statistica ore di ventilazione

Ricerca allarmi tecnici

Report di ventilazione a schermo

Percentuale di atti spontanei attivati dal paziente

4. Di piccole dimensioni : (HxLxP) 154x235x315 mm , peso non superiore a 4,5 kg
5. durata della batteria interna non inferiore a 11 ore

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://youtube.com/AouCagliariTv)



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

Base Dasta Ö16.000,00

CIG N. 74223003B9

FIDEJUSSIONE Ö320,00

CRITERI QUALITÀ:

punteggio tecnico, 70 punti così suddiviso:

20 punti alla funzionalità ed ergonomia

10 punti al monitoraggio dei parametri di ventilazione e agli allarmi di ventilazione

5 punti al sistema di sicurezza per la ventilazione da apnea

20 punti alle modalità di ventilazione

10 punti alla autonomia di funzionamento a batteria

5 punti alla assistenza tecnica: modalità e organizzazione

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://www.youtube.com/AouCagliariTv)



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

LOTTO N. 4

N. 3 Monitors per Anestesia con misurazione dei parametri cardiologici, emodinamici e di altri parametri utilizzati in anestesia che presentino la massima integrazione e interoperabilità funzionale /operativa con i sistemi attualmente in dotazione nelle sale operatorie del Presidio D. Casula (GE Healthcare),

“ display da 15+ a colori possibilmente Touch Screen con visualizzazione di almeno 8 tracce con la possibilità di ampia scelta nella configurazione;

“ monitoraggio continuo di valori medi e trend grafici e tabellari su display per almeno 24 ore, con acquisizione dei seguenti parametri vitali:

ECG /Respiro 3, 5 derivazioni con analisi tratto ST e aritmie

2 Temperature, SpO2, pressione incruenta, 2 pressioni cruenta, eventuale software dosaggio Farmaci, livello di sedazione e di curarizzazione;

“ ampia dotazione di altri moduli in caso di ampliamento,

“ batteria interna di almeno 120 min di autonomia ed eventuale maniglia per trasporto;

“ deve essere dotato di uscite USB, RS232, uscite analogiche e per schermi secondari.

“ deve essere aggiornabile a nuove release software disponibili.

“ Possibilità di acquisto opzionale di un sistema di gestione avanzata dell'anestesia.

Base Data € 35.000,00

CIG N. 742232150D

FIDEJUSSIONE € 700,00

CRITERI QUALITÀ:

punteggio tecnico, 70 punti così suddiviso:

30 punti alle prestazioni e funzionalità del monitor

25 punti all'integrazione e interoperabilità funzionale/operativa con i sistemi attualmente in dotazione nelle sale operatorie del Presidio D. Casula

10 punti alle opzioni ed espansioni offerte o disponibili

5 punti all'assistenza tecnica: modalità e organizzazione

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 **Youtube:** Aou Cagliari Tv



LOTTO N. 5

N. 4 Ventilatore polmonare top di gamma, di ultima immissione sul mercato, per la rianimazione con le seguenti funzionalità

Ventilatore polmonare su carrello/pensile atto alla ventilazione di pazienti adulti e pediatrici (eventualmente anche neonati), provvisto di tutte le certificazioni e gli allarmi previsti dalla vigente normativa, avente le seguenti caratteristiche:

Dotato delle seguenti modalità ventilatorie: Volume controllato (con possibilità di PLV), Volume controllato assistito, SIMV, IRV, Pressione controllata (con possibilità di volume garantito), Pressione controllata assistita, Volume di supporto, Pressione di supporto, CPAP, APRV (come modalità stand alone) per il reclutamento alveolare (sarà positivamente valutata la possibilità di avere a disposizione un criterio dicitaggio automatico a flusso), MMV (per garantire il volume minuto minimo mandatorio), con possibilità di respiro spontaneo in TUTTE le ventilazioni, al fine di garantire sempre il massimo comfort respiratorio al paziente.

Il ventilatore deve essere dotato di trigger inspiratorio ed espiratorio regolabili. Preferibilmente il sistema dovrebbe adattare la sensibilità del trigger, mentre compensa le eventuali perdite, in modo da evitare auto inneschi.

In relazione alla possibilità di utilizzo per reclutamento alveolare, sarà positivamente valutata la maggiore flessibilità nell'attuare diverse manovre di reclutamento: per esempio modalità APRV, modalità sospirone con intermittent PEEP preferibilmente modificabile sia in ampiezza che in durata e frequenza, pausa inspiratoria (preferibilmente anche fino a 40 secondi per manovre di reclutamento) e pausa espiratoria tramite tasto (per calcoli come auto PEEP, volume intrappolato, compliance e resistenza).

Il ventilatore deve avere a disposizione i seguenti parametri di svezzamento: PEEP intrinseca, NIF, RSB, P0.1. Per mantenere la maggior facilità d'uso, saranno preferiti quei sistemi dotati di unico tasto per rilevazione di P0.1 e che sia ripetuta automaticamente ad intervalli.

Il ventilatore dovrà avere la possibilità di ventilare i pazienti anche in modalità non invasiva. Per garantire sempre la massima flessibilità e adattabilità alle diverse tipologie di paziente, sarà positivamente valutata la possibilità di avere a disposizione la ventilazione NIV in tutte le modalità ventilatorie. Sarà valutata positivamente: la maggior compensazione possibile contro le perdite, il riconoscimento automatico del primo respiro da parte del ventilatore con attivazione della ventilazione, la riduzione automatica del flusso durante la disconnessione.

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 **Youtube:** Aou Cagliari Tv



Sarà valutata anche la possibilità di ventilare il paziente con modalità che siano proporzionali allo sforzo inspiratorio del paziente durante la ventilazione spontanea.

Insieme alle modalità ventilatorie dovrà essere prevista la possibilità di manovre come loop a flusso lento e costante insieme ai parametri di svezzamento in modo da poter studiare la meccanica polmonare con la maggior accuratezza possibile (quasi-staticamente).

Preferibilmente il ventilatore dovrebbe avere a disposizione modalità di ventilazione innovative come per esempio la possibilità di variare la pressione di supporto in maniera casuale e automatica, in modo da avvicinare la ventilazione in pressione di supporto a quella biologica.

Sarà valutato positivamente qualsiasi sistema di svezzamento automatizzato del paziente. In particolare saranno valutati in modo particolare i sistemi basati su protocollo clinico che permettano una modifica automatica della pressione di supporto in fase di risveglio, valutando i parametri ventilatori (p.e. CO₂) con eventuale possibilità di variare il protocollo clinico sulle basi delle proprie necessità.

Nel ventilatore deve essere implementata la funzione di aiuto in linea per le principali funzionalità (modalità ventilatorie, procedure, manovre diagnostiche) possibilmente tratto dal manuale d'uso.

Il ventilatore deve essere dotato di uno schermo a colori, touch screen, con dimensioni non inferiori ai 15". Sarà positivamente valutata: la possibilità di schermo di dimensioni maggiori, la minore presenza di tasti fisici (per favorire la possibilità di futuri aggiornamenti), la possibilità di rendere orientabile e separabile il monitor dall'unità ventilatoria.

Il ventilatore dovrebbe essere dotato di modalità automatica per la bronco aspirazione, dotata preferibilmente di fase di preossigenazione, interruzione della ventilazione per la procedura, e riossigenazione per la fase successiva.

Con il ventilatore deve anche essere possibile fornire ossigeno regolabile ad alti flussi al paziente. Questa modalità permette la massima flessibilità e adattabilità alle situazioni di reparto ed evita l'utilizzo di flussometri a muro.

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 [facebook.com/Aoucagliari](https://www.facebook.com/Aoucagliari)

 twitter.com/AOUCagliari

 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://www.youtube.com/AouCagliariTv)



Il monitor del ventilatore deve essere in grado di visualizzare 4 curve contemporaneamente, preferibilmente insieme a 4 trend per una maggiore completezza del monitoraggio.

Per garantire la massima visibilità dello schermo anche a distanza saranno positivamente valutati quei venti-latori che permettono la visualizzazione delle curve ventilatorie (p.e. flusso, pressione, volume) come una linea piena e con distinzione tra atti spontanei e mandatori.

I trend dei parametri devono avere una durata minima di 24 h (sarà valutata positivamente la possibilità di incrementare il valore).

Nello schermo del ventilatore devono comparire: i dati ventilatori impostati, i dati ventilatori monitorati, le curve di pressione flusso e volume su base temporale, i loops e i trend respiratori.

Sarà sempre valutata positivamente la possibilità di avere a disposizione un monitoraggio avanzato e più approfondito (p.e.: pressione tracheale) sia in inspirazione che in espirazione e, possibilmente, sia per atti spontanei che mandatori, ma sempre con un sistema di rilevazione che sia il più non invasivo possibile; il sistema dovrebbe anche essere regolabile per ramo inspiratorio/espiratorio e sempre per atti spontanei/mandatori.

Deve essere possibile configurare liberamente delle schermate per meglio adattare il ventilatore alle esigenze di reparto, con eventuale possibilità di variare le schermate anche in maniera estemporanea durante l'uso.

Il sistema deve permettere importazione ed esportazione dati tramite porta USB e senza software addizionali. Preferibilmente si dovrebbe poter: salvare schermate in maniera estemporanea per successiva analisi, salvare i dati ventilatori per successiva analisi, salvare la configurazione del sistema per poterla facilmente replicare su altre postazioni.

Per evitare fermi macchina e sostituzione di sensori, sarà preferita la presenza di un sensore O2 paramagnetico.

Dovrà essere possibile anche valutare la CO2 del paziente.

Il ventilatore deve prevedere una modalità di monitoraggio della meccanica ventilatoria che riduca al minimo la presenza di dati numerici e preveda la possibilità di visualizzare i dati in formato grafico (p.e. con uno schema dei polmoni) per indicare: resistenze e loro modifiche, compliance e sua modifica, attività diaframmatica, sforzo ventilatorio spontaneo e mandatorio.

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari
 twitter.com/AOUCagliari
 [Youtube: Aou Cagliari Tv](https://youtube.com/AouCagliariTv)



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

Il ventilatore deve preferibilmente permettere il collegamento (tramite porta dati) a sistemi esterni di monito-raggio della funzione ventilatoria, per assicurare la completa compatibilità futura con sistemi di monitoraggio avanzati che utilizzino anche i valori del ventilatore per meglio impostare la ventilazione al posto letto.

La calibrazione dei sensori deve essere: facile, effettuabile anche durante la ventilazione (p.e. calibrazione sensore di flusso) e in caso di guasto dei sensori (p.e. sensore di flusso) deve essere possibile procedere al cambio del sensore senza interrompere la ventilazione.

Sarà preferito un sistema che permetta di utilizzare accessori di ultima generazione. Gli accessori, per aiutare il personale nella gestione dell'apparecchio, dovranno indicare all'operatore la data di inizio uso e segnalare se la data consigliata di utilizzo è stata superata. Questo sistema dovrebbe poter essere applicato ai sensori.

Inoltre il sistema dovrebbe aiutare l'operatore nella gestione dei tubi respiratori, in modo che tramite gli stessi tubi sia possibile identificare il paziente e trasferirne i dati ventilatori in caso di trasferimento.

Il ventilatore deve essere provvisto di nebulizzatore integrato, meglio se con insufflazione del farmaco sincronizzata nel flusso inspiratorio.

Il ventilatore deve essere dotato di batteria interna che garantisca l'utilizzo in caso di mancanza di alimentazione elettrica.

Sistema in grado di generare, in maniera autonoma, una chiamata di intervento tecnico che indichi il guasto riportato, sia attraverso la rete, se connesso, sia attraverso uscita USB. Lo stesso sistema deve essere in grado di generare un report di controllo tecnico dell'apparecchio che indichi, attraverso stampa, lo stato attuale di servizio dell'apparecchio con indicazione dei limiti e della situazione dei sensori interni.

Base Data € 120.000,00

CIG N. 742232692C

FIDEJUSSIONE € 2.400,00

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@oucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.oucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 **Youtube:** Aou Cagliari Tv



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

CRITERI QUALITÀ:

punteggio tecnico, 70 punti così suddiviso

20 punti alle prestazioni e funzionalità del ventilatore

20 punti alle tecniche automatizzate di svezzamento dalla ventilazione meccanica

20 punti alla completezza del monitoraggio clinico ventilatorio e delle tecniche di reclutamento alveolare

20 punti alle opzioni ed espansioni offerte o disponibili

5 punti all'assistenza tecnica: modalità e organizzazione

Sede Legale:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:

Tel. 070.6092343/2599 . Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it . www.aoucagliari.it

 facebook.com/Aoucagliari

 twitter.com/AOUCagliari

 **Youtube:** Aou Cagliari Tv