



**CAPITOLATO TECNICO**

**N. 8 VENTILATORI POLMONARI PORTATILI PER L'EMERGENZA DA DESTINARE ALLE AMBULANZE DELL'ASL N°5 DI ORISTANO**

**(importo stimato 80.000,00 euro +IVA)**

**(7 ventilatori sono da destinare alle nuove ambulanze e 1 è da destinare all'Anestesia del P.O. Di Bosa)**

- Destinazione d'uso specifica per la gestione delle emergenze di pazienti adulti e pediatrici compreso l'utilizzo in reparto nel trasporto intra e inter ospedaliero e sull'ambulanza **(specificare)**
- In emergenza deve essere possibile fare una preselezione automatica dei parametri di ventilazione impostando il peso stimato del paziente adulto o pediatrico da trattare nel range dai 7 ai 180 Kg. **(specificare)**
- Conforme alla normativa 93/42/CEE e/o 07/47/CEE **(specificare allegare dichiarazione di conformità)**
- Peso inferiore ai 4 Kg completo di batteria **(specificare)**
- Dimensioni contenute inferiori a 30x30x20 cm **(specificare)**
- Ventilazione a volume controllato, a pressione controllata, Spontanea, pressione di supporto **(specificare )**
- Modalità ventilatorie VCV, PCV, SIMV, PSV, PSV-NIV, CPAP **(specificare)**
- DISPLAY LCD di almeno 8 pollici touchscreen completo di funzione giorno/notte per consentirne un semplice utilizzo nelle diverse situazioni luminose che si verificano in emergenza **(specificare)**
- Devono poter essere regolati i seguenti parametri: Volume corrente (50-200 ml), frequenza (1-60 atti/min), PEEP (0-20 cm H2O), FiO2 (21-100%), Rapporto I:E (10-50%), Tempo Inspiratorio (TI) (0,3-4 sec), Trigger di Flusso (0,5-8 L/min) Pressione inspiratoria (5-60 cm H2O); Pressione di supporto (5-60 cm H2O); Rampa inspiratoria (50-120 cm H2O), Pressione massima (80 cm H2O), Soglia espiratoria (10-90% del picco di flusso); Picco di flusso (5-150 L/min modalità volumetrica, 230 L/min spontanea); pausa inspiratoria ed espiratoria (0-15 sec) **(specificare)**
- Deve avere delle funzionalità specifiche per la ventilazione in apnea **(specificare)**
- Deve consentire il monitoraggio dei seguenti parametri: Volume Minuto espirato, volume corrente espirato, volume minuto insufflato, Volume corrente insufflato, Frequenza, Pressione di picco, PEEP, pressione media, Pressione di plateau, Indice di perdita, Ti/Ttot, I:E, FiO2, EtCO2 **(specificare)**
- Deve consentire la visualizzazione grafica delle curve dei principali parametri quali pressione, flusso. **(specificare)**
- Deve presentare allarmi regolabili dall'utente per i principali parametri: Pressione,

- Frequenza, etCO<sub>2</sub>, FiO<sub>2</sub>, V<sub>ti</sub>, V<sub>mi</sub>, V<sub>Me</sub> (**specificare**)
- Registrazione Trend sino a 48 ore (**specificare**)
  - Deve avere degli allarmi caratteristici per eventi critici quali: disconnessione paziente, ostruzione ramo espiratorio, batteria, alimentazione, gas in ingresso, sensore di flusso (**specificare**)
  - Volume regolabile a seconda del livello di criticità (**specificare**)
  - L'alimentazione elettrica e pneumatica deve essere conforme agli attacchi delle ambulanze in uso presso la ASL N° 5 di Oristano (**specificare**)
  - Deve avere grado di Protezione dai liquidi in qualunque direzione minimo IP4 (**specificare**)
  - Deve avere grado di protezione dai solidi minimo IP3X (**specificare**)
  - Completo di borsa per il trasporto (**specificare**)
  - Completo di sistema di aggancio per l'ambulanza (**specificare**)
  - Completo di software di utilizzo in lingua italiana (**specificare**)

## **Accessori e consumabili**

**Ogni ventilatore dovrà essere accessoriatato con:**

**2 Cella ossigeno**

**2 Sensore flusso espirato autoclavabile,**

**2 Valvola espiratoria autoclavabile,**

**2 Circuito paziente in PVC doppia via con water trap,**

**2 per ogni misura Maschere NIV oronasali Respireo F (S/M/L/)**

Nell'offerta economica dovranno essere quotati anche tutti gli restanti accessori e consumabili con indicazione della percentuale di sconto riservata alla ASL N° 5 di Oristano

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**