



Servizio Ingegneria Clinica

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

Allegato 1 all' Invito

LOTTO N. 1: ELETTROCARDIOGRAFI DI FASCIA ALTA (Importo base Lotto 1 Euro 70.000,00 + IVA)

CARATTERISTICHE TECNICHE

N°8 ELETTROCARDIOGRAFI di fascia alta avente le seguenti caratteristiche di minima:

1. sistema di acquisizione su 12 derivazioni adatto per pazienti adulti e pediatrici (**specificare caratteristiche**)
2. rilevamento ECG a 12 canali (**specificare caratteristiche**)
3. display (almeno 10 pollici) a colori ad alta risoluzione, che consenta di rilevare la data, l'ora, le derivazioni collegate, lo stato della batteria, l'inserimento di filtri, almeno tre tracce ECG contemporaneamente, frequenza cardiaca, visualizzazione artefatti (**specificare caratteristiche**)
4. stampante ECG ad alta risoluzione su carta in formato A4 non dedicata (deve potersi usare carta in formato A4 di qualunque marca di cui specificare la grammatura), in tempo reale, con avanzamento continuo (**specificare caratteristiche**)
5. programma di misurazione dell'ECG (**specificare caratteristiche**)
6. programma di interpretazione (**specificare caratteristiche**)
7. alimentazione a corrente e a batteria (**specificare caratteristiche**)
8. completo di sistema di acquisizione e registrazione del ritmo cardiaco (**specificare caratteristiche**)
9. sistema di immissione dati con tastiera alfanumerica in gomma completa, menu tasti programmabili e tasti funzione dedicati (**specificare caratteristiche**)
10. tempo di registrazione breve circa 15 sec (**specificare caratteristiche**)
11. interfaccia USB (**specificare caratteristiche**)
12. interfaccia di rete LAN (**specificare caratteristiche**)
13. memoria integrata per almeno 100 esami (**specificare caratteristiche**)
14. carrello di trasporto dotato di cestino porta elettrodi e porta gel, cassetto per il manuale d'uso e braccio porta cavo paziente (il carrello deve essere idoneo per il modello di elettrocardiografo proposto di cui si deve allegare la specifica dichiarazione) (**specificare caratteristiche e allegare dichiarazione di conformità con l'elettrocardiografo**)
15. funzione iniziale di autotest (**specificare caratteristiche**)
16. allarmi acustici e/o visivi per elettrodi scollegati, fine carta, utilizzo della rete o batteria (**specificare caratteristiche**)
17. protezione da scariche di defibrillatore (**specificare caratteristiche**)
18. sistema operativo: Win 7, Vista, XP Pro, Server 2003 (**specificare caratteristiche**)
19. è richiesta la marcatura CE, la certificazione in base 93/42/CE o 07/47/CE la conformità alle norme CEI applicabili (**allegare dichiarazioni**)
20. la destinazione d'uso specifica reparto ospedaliero (**allegare la destinazione d'uso**)
21. il manuale d'uso in lingua Italiana in duplice copia
22. l'apparecchiatura deve essere comprensiva di kit accessori necessari al corretto utilizzo: cavo paziente, quattro pinze per arti e 6 elettrodi precordiali a ventosa, flacone gel, cavo di alimentazione ed ogni altro dispositivo necessario al corretto uso dell'apparecchiatura (**specificare caratteristiche**)

da destinare a:

- N°1 Al Servizio Unico di Preospedalizzazione P.O. San Martino
- N°1 All'U.O. Di Medicina del P.O. Delogu di Ghilarza
- N°1 All'U.O. Di Pronto Soccorso del P.O. Delogu di Ghilarza
- N°1 All'U.O. Di Pediatria del P.O. San Martino di Oristano
- N° 1 All'U.O. Di Nefrologia e Dialisi del P.O. San Martino di Oristano
- N° 1 All'U.O. Di Pronto Soccorso del P.O. San Martino di Oristano
- N° 1 All'U.O. Di Ginecologia Ostetricia del P.O. San Martino di Oristano
- N° 1 All'U.O. Di Rianimazione del P.O. San Martino di Oristano

LOTTO N. 2: ELETTROCARDIOGRAFI PORTATILI (Importo base Lotto 2 Euro 11.000,00 + IVA)

CARATTERISTICHE TECNICHE

N° 3 Elettrocardiografi portatili a 12 canali aventi le seguenti caratteristiche di minima:

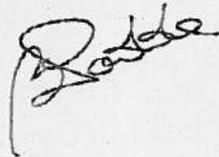
1. sistema di acquisizione su 12 derivazioni adatto per pazienti adulti e pediatrici (specificare caratteristiche)
2. funzionamento a rete e a batterie ricaricabili (specificare caratteristiche)
3. display a colori ad alta risoluzione che consenta di rilevare la data, l'ora, le derivazioni collegate, lo stato della batteria, l'inserimento di filtri, almeno tre tracce ECG contemporaneamente, frequenza cardiaca, visualizzazione artefatti (specificare caratteristiche)
4. sistema di immissione dati (specificare caratteristiche)
5. completo di sistema di acquisizione e registrazione del ritmo cardiaco (specificare caratteristiche)
6. uscita USB (specificare caratteristiche)
7. protezione da scariche da defibrillatore (specificare caratteristiche)
8. stampante ECG ad alta risoluzione in tempo reale da 3 a 12 canali, su carta in formato A4 non dedicata (deve potersi usare carta A4 di qualunque marca di cui specificare la grammatura), con avanzamento continuo (specificare caratteristiche)
9. carrello da trasporto dotato di cestino porta elettrodi e porta gel, cassetto per il manuale d'uso e braccio porta cavo paziente (il carrello deve essere idoneo per il modello di elettrocardiografo) (specificare caratteristiche e allegare dichiarazione di conformità con l'elettrocardiografo)
10. funzione iniziale di autotest (specificare caratteristiche)
11. allarmi acustici e/o visivi per elettrodi scollegati, fine carta, utilizzo della rete o batteria (specificare caratteristiche)
12. è richiesta: la marcatura CE, la certificazione in base 93/42/CE o 07/47/CE, la conformità alle norme CEI applicabili (allegare dichiarazioni)
13. la destinazione d'uso specifica reparto ospedaliero e la destinazione d'uso per pazienti adulti e pediatrici (allegare la destinazione d'uso)
14. il manuale d'uso in lingua italiana in duplice copia.
15. l'apparecchiatura deve essere comprensiva di kit accessori necessari al corretto utilizzo: cavo paziente, quattro pinze per arti e 6 elettrodi precordiali a ventosa, fiascone gel, cavo di alimentazione ed ogni altro dispositivo necessario al corretto uso dell'apparecchiatura (specificare caratteristiche)

da destinare a:

N°1 Al Servizio Medicina del Lavoro della ASL N° 5

N°1 Al Day service Oculistico del P.O. Delogu di Ghilarza

N°1 In comune Alla Direzione Sanitaria del P.O. San Martino e all'Ingegneria Clinica per sostituzioni in emergenza.



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'OFFERTA DI GARA**Documentazione tecnica:**

1. **caratteristiche tecniche delle apparecchiature offerte con la descrizione completa di tutte le parti, compresi gli accessori ordinari e le dotazioni. A tal fine le Ditte dovranno rispondere ordinatamente (in maniera sequenziale) per ogni specifica indicata a pena di esclusione nell'allegato 1 dando chiara indicazione della rispondenza ai range dei valori richiesti indicando chiaramente le unità di misura laddove necessarie e documentando iconograficamente in maniera esaustiva quanto dichiarato in forma scritta laddove possibile.**
2. **idonei depliant originali in italiano (o con traduzione letterale) illustrativi delle apparecchiature offerte;**
3. **copia della dichiarazione di conformità alla direttiva 93/42/CE o 07/47/CE per il dispositivo offerto nonché la classe di appartenenza del dispositivo stesso e la sua "destinazione d'uso" ovvero l'utilizzazione alla quale è destinato il dispositivo secondo le indicazioni fornite dal fabbricante;**
4. **tutta la documentazione inerente gli aspetti della garanzia e dell'assistenza tecnica indicati nell'allegato N° 3 all'Invito in relazione ai Servizi accessori, alla vendita, Assistenza Tecnica ed installazione e collaudo;**
5. **una relazione in cui la Ditta si impegna ad eseguire nei 24 mesi di garanzia la manutenzione preventiva periodica le verifiche annuali di sicurezza elettrica ai sensi della norma CEI 62.5 (CEI EN 60601) e particolari per i defibrillatori CEI 62-13**
6. **copia del contratto triennale di manutenzione "FULL RISK" post garanzia ordinaria secondo le indicazioni indicate nell'allegato N° 3 all'Invito.**
7. **copia del contratto triennale di manutenzione "PROGRAMMATA" post garanzia ordinaria secondo le indicazioni indicate nell'allegato N° 3 all'Invito.**
8. **copia dell'offerta economica senza prezzi.**



Garanzia e Assistenza Tecnica e Collaudo

Le apparecchiature devono essere appropriate all'Utenza, richiedere bassi costi di gestione e manutenzione semplice.

Con apposita relazione la Ditta dovrà dichiarare quanto necessario a **garantire** una manutenzione sicura ed efficace con particolare riferimento a:

- a) l'organizzazione del centro di assistenza tecnica e manutenzione, specificando la sede più vicina e il centro di riferimento;
- b) la durata del periodo di garanzia ordinaria che comunque non potrà essere inferiore a 24 mesi;
- c) tempo massimo di attesa dalla chiamata per l'intervento tecnico, comunque non superiore alle 8 ore;
- d) tutte le condizioni di garanzia offerte;
- e) le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati previsti dal costruttore (Indicandone la frequenza) e di quelli su chiamata.

Nel periodo della durata della garanzia ordinaria deve essere compresa:

- a) sia la manutenzione programmata, così come prevista dalla casa costruttrice, sia quella correttiva, con la sostituzione delle parti difettose, danneggiate ed anche di eventuali kit periodici, nonché una verifica di sicurezza elettrica annuale. Pertanto nella formulazione del prezzo offerto devono essere ricompresi anche tutti i costi dei servizi di manutenzione sopra descritti per tutta la durata della garanzia ordinaria;
- b) le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati (Indicandone la frequenza) e di quelli su chiamata.

Per il periodo **post garanzia** ordinaria la Ditta dovrà proporre:

- a) un contratto triennale FULL RISK e un contratto comprendente:
 - sia la manutenzione programmata, così come prevista dalla casa costruttrice, sia quella correttiva, con la sostituzione delle parti difettose, danneggiate ed anche di eventuali kit periodici, nonché una verifica di sicurezza elettrica annuale;
 - le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati (Indicandone la frequenza) e di quelli su chiamata, senza limitazioni di chiamate per interventi o parti di ricambio.

Il prezzo del canone annuale/triennale dell'eventuale contratto triennale di assistenza "full risk", post-garanzia ordinaria (da attivare su eventuale specifica richiesta della ASL 5 di Oristano) non concorre alla determinazione dell'Aggiudicatario di gara.



S.S.D Ingegneria Clinica

Il canone annuale/triennale onnicomprensivo, dovrà essere indicato senza limitazioni di chiamate per interventi o parti di ricambio e dovrà comprendere anche le misure di sicurezza elettrica. Tale canone dovrà rimanere valido per i 6 anni successivi al termine della garanzia ordinaria, fatti salvi gli incrementi ISTAT e non potrà superare il 10% del valore della fornitura. L'offerta deve rimanere valida anche nel caso in cui l'Azienda ASL 5 non stipuli il contratto di manutenzione "full risk" a partire dal primo anno successivo alla scadenza della garanzia ordinaria.

- b) un contratto triennale di manutenzione preventiva comprendente:
- la manutenzione programmata, così come prevista dalla casa costruttrice, con la sostituzione di eventuali kit periodici;
 - le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati (Indicandone la frequenza);
 - lo sconto sulle condizioni e i costi degli interventi tecnici correttivi fuori contratto. Devono essere esplicitate tutte le voci che comporranno l'intervento: costo orario ordinario e straordinario, costo viaggio, spese chilometriche, diritto di chiamata e quant'altro la Ditta intenda a carico dell'ASL 5. La dichiarazione sarà vincolante nella valutazione dei preventivi futuri. Per la manutenzione correttiva si dovranno indicare i costi dei pezzi di ricambio e i costi di trasferta e di manodopera che non potranno superare i 90 euro all'ora. Lo stesso diritto di chiamata non potrà superare i 50 euro. I rimborsi chilometrici dovranno essere coerenti con le tabelle ACI.

Il prezzo del canone annuale/triennale dell'eventuale contratto triennale di assistenza "manutenzione preventiva", post-garanzia ordinaria (da attivare su eventuale specifica richiesta della ASL 5 di Oristano) non concorre alla determinazione dell'Aggiudicatario di gara.

Tale canone dovrà rimanere valido per i 6 anni successivi al termine della garanzia ordinaria, fatti salvi gli incrementi ISTAT e non potrà superare il 4% del valore della fornitura. L'offerta deve rimanere valida anche nel caso in cui l'Azienda ASL 5 non stipuli il contratto di manutenzione a partire dal primo anno successivo alla scadenza della garanzia ordinaria.

Sarà comunque facoltà dell'Amministrazione valutare le tipologie contrattuali e stipulare il contratto di manutenzione alla scadenza del periodo di garanzia ordinaria o nel periodo successivo.

La Ditta dovrà comunque dichiarare:

- condizioni e costi degli interventi tecnici post-garanzia fuori contratto. Devono essere esplicitate tutte le voci che comporranno l'intervento: costo orario ordinario e straordinario, costo viaggio, spese chilometriche, diritto di chiamata



S.S.D Ingegneria Clinica

- e quant'altro la Ditta Intenda a carico dell'ASL 5. La dichiarazione sarà vincolante nella valutazione dei preventivi futuri;
- la disponibilità, con la massima sollecitudine possibile, alla fornitura, su richiesta dell'amministrazione, dei pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla fine della produzione e comunque non meno di dieci dalla data del collaudo dell'apparecchiatura;
 - la disponibilità a fornire, in caso di aggiudicazione, il listino prezzi delle parti di ricambio con l'indicazione esatta della percentuale di sconto sul listino ricambi riservata alla Azienda Sanitaria Locale N°5.

Consegna e collaudo

La Ditta dovrà procedere alla consegna e installazione delle apparecchiature richieste entro 30 giorni naturali e consecutivi dalla ricezione della comunicazione di aggiudicazione. La consegna si intende comprensiva di trasporto al piano, installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti.

Costituiscono oggetto del collaudo le apparecchiature, i servizi offerti, compreso l'addestramento in fase di avviamento del personale.

Il collaudo dovrà essere eseguito entro 7 giorni lavorativi dalla consegna.

La Ditta aggiudicataria dovrà stabilire la data del collaudo in accordo con il Servizio di Ingegneria Clinica contattando il seguente recapito e-mail, E-mail: ingegneriaclinica@asioristano.it

Tutte le prove richieste e le singole verifiche saranno a totale carico della Ditta aggiudicataria e saranno eseguite in contraddittorio con il Personale incaricato dal Servizio di Ingegneria Clinica.

Accertamento delle prestazioni della macchina e dell'installazione

Per quanto riguarda le apparecchiature fornite ai fini del collaudo verrà seguito quanto stabilito dalla legislazione vigente, con particolare riferimento al D. Lgs. n. 46/97 e il D. Lgs. n. 17/10, nonché le guide CEI 62-122 e CEI 62-128.

Verrà verificata la documentazione consegnata, la rispondenza tra quanto aggiudicato e quanto consegnato, tra quanto dichiarato e quanto risultante dalle prove, e quant'altro sia inerente alla fornitura in oggetto comprese le prove di convalida espressamente richieste per le apparecchiature di sterilizzazione.

La Ditta dovrà curare l'installazione ottimizzando le prestazioni del sistema in ogni sua parte.

Servizio di avviamento del sistema e di istruzione del Personale

Verrà verificato che sia stata erogata l'istruzione necessaria al personale sanitario per il corretto utilizzo dell'apparecchiatura che dovrà avere una durata minima di 3 ore e dovrà essere rendicontata tramite un apposita scheda di formazione del personale sanitario che sarà allegata al documento di collaudo.

All'atto del collaudo la Ditta dovrà consegnare anche la seguente documentazione:



S.S.D Ingegneria Clinica

- dichiarazione di conformità ai sensi della 93/42/CEE 2007/47/CEE per il dispositivo medico offerto;
- manuale d'uso in italiano in formato cartaceo in duplice copia e su supporto informatico.
- manuale di service in lingua italiana (se disponibile) o in lingua inglese contenente l'insieme degli schemi elettrici, della meccanica, gli esplosi, il posizionamento dei vari componenti sia elettronici che meccanici e la lista parti di ricambio; indicato per chi deve effettuare la riparazione.

Nel caso in cui si verificano condizioni tali da non poter procedere alla firma del collaudo, la Ditta sarà formalmente informata di quanto negativamente riscontrato ed avrà 30 giorni per porvi rimedio.

Il perdurare delle predette condizioni determinerà la conseguente risoluzione del contratto e le eventuali spese di disinstallazione saranno a totale carico della ditta.

Solo ad esito favorevole delle prove elencate verrà redatto il verbale di collaudo.

Condizione di utilizzo

Nel caso in cui l'apparecchiatura richieda l'utilizzo di consumabili per il suo utilizzo la Ditta dovrà dichiarare i costi di tutti i possibili consumabili e accessori indicando specificatamente se trattasi di dispositivi monouso o pluriuso e in quest'ultimo caso il numero massimo di applicazioni o di giorni in cui risulta valido l'utilizzo al fine di consentire all'amministrazione di valutare tutti i possibili costi di gestione dell'apparecchiatura proposta.

Insieme al listino dei consumabili dovrà essere dichiarata anche la percentuale di sconto sugli stessi riservata alla Azienda Sanitaria Locale N°5.

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

L'Amministrazione titolare del procedimento: **AUSL 5 ORISTANO**

Codice Fiscale Ente: **00681110953**

Indirizzo: **Via Carducci, 35 ORISTANO OR**

Punto Ordinante: **Maria Gesuina Demurtas**

Responsabile Unico del Procedimento: **Demurtas Maria Gesuina**

al sensi dell'art. 67, comma 1, del Codice dei Contratti Pubblici

INVITA

a presentare un'offerta per i Prodotti/Servizi descritti nell'ambito dei documenti e dei dati predisposti e resi disponibili sul Sistema relativamente alla RdO di seguito dettagliata

Numero RdO:	172420
Descrizione RdO:	elettrocardiografi
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo più basso - solo prezzo
Numero di Lotti:	2
Unità di misura dell'offerta:	Valore
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO00681110953Via Carducci, 35 ORISTANO OR
Punto Ordinante	Maria Gesuina Demurtas
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	Demurtas Maria Gesuina
Data e ora inizio presentazione offerta:	14/03/2013 13:26
Data e ora termine ultimo presentazione offerta:	08/04/2013 12:40
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	27/03/2013 11:30
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta dal Fornitore)	30/04/2013 13:30
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	31/05/2013 09:38
Beni / Caratteristiche esatte della RdO:	BSS - Beni specifici per la sanità'

Lotto 1 - Dettaglio	
Denominazione lotto	n.8 elettrocardiografi di fascia alta
CIG	499796318B
CUP	
Dati di consegna	p.o. Oristano Via Rockefeller Oristano - 09170 (09170) P.O. Ghilarza - Corso Umberto Ghilarza Sardegna
Dati di fatturazione	Via carducci n°35 Oristano - 09170 (09170) Sardegna
Termini di pagamento	60gg di fm
Importo presunto di fornitura	70000

Lotto 2 - Dettaglio	
Denominazione lotto	n.3 elettrocardiografi portatili
CIG	49879842DF
CUP	
Dati di consegna	Via Rockefeller Oristano - 09170 (09170) Sardegna
Dati di fatturazione	Via carducci n°35 Oristano - 09170 (09170) Sardegna
Termini di pagamento	60gg di fm
Importo presunto di fornitura	11000

RIEPILOGO	DETTAGLIO LOTTI	DOCUMENTAZIONE DI GARA	RICHIESTE AI PARTECIPANTI
SCHEDE TECNICHE		FORNITORI INVITATI	
Id Negoziazione:	172420		
Denominazione Iniziativa:	elettocardiografi		
Tipologia di procedura:	negoziata		
Soglia di rilevanza comunitaria:	sotto soglia		
Modalità di svolgimento della procedura:	Telematica (on line)		
Unità di misura dell'offerta:	Valore		
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo più basso - solo prezzo		
RUP (Responsabile Unico del Procedimento):	Demurtas Maria Gesuina		
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO P.IVA: 00681110953 Indirizzo: Via Carducci, 35 ORISTANO (OR)		
Punto Ordinante	Nome: Demurtas Maria Gesuina Telefono: 0783317780 Fax: 078373315		
Data e ora inizio presentazione offerte:	19/03/2013 17:48		
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	09/04/2013 12:40		
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	27/03/2013 11:30		
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore):	30/04/2013 13:30		
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	31/05/2013 09:38		
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	Beni e servizi per la sanità (BSS - Beni specifici per la sanità')		
Numero di Lotti:	2		
Numero fornitori invitati:	12		

RDO_172420Lettera_Invito.rtf

INDIETRO

INVIA IN APPROVAZIONE

RIEPILOGO

DETTAGLIO LOTTI

DOCUMENTAZIONE DI GARA

RICHIESTE AI PARTECIPANTI

SCHEDE TECNICHE

FORNITORI INVITATI

Numero Lotto	Denominazione Lotto	n. 8 elettrocardiografi di fascia alta
Codice CIG	499796318B	
Codice CUP		
Importo presunto di Fornitura	70000,00	
Dati di consegna	p.o. Oristano Via Rockefeller Oristano - 09170 (09170) P.O. Ghilarza - Corso Umberto Ghilarza Sardegna	
Dati di fatturazione	Via carducci n° 35 Oristano - 09170 (09170) Sardegna	
Termini di pagamento	60gg df fm	
Numero richiesta SIGMA		

Numero Lotto	2
Denominazione Lotto	n. 3 elettrocardiografi portatili
Codice CIG	49979842DF
Codice CUP	
Importo presunto di Fornitura	11000,00
Dati di consegna	Via Rockefeller Oristano - 09170 (09170) Sardegna
Dati di fatturazione	Via carducci n° 35 Oristano - 09170 (09170) Sardegna
Termini di pagamento	60gg df fm
Numero richiesta SIGMA	

RDO_172420Lettera_invito.rtf

INDIETRO

INVIA IN APPROVAZIONE

RIEPILOGO

DETTAGLIO LOTTI

DOCUMENTAZIONE DI GARA

RICHIESTE AI PARTECIPANTI

SCHEDE TECNICHE

FORNITORI INVITATI

Elenco dei documenti allegati

	Lotto	Descrizione	Documento / Fac-simile
1	Lotto 2	CARATTERISTICHE TECNICHE	<i>Allegato1 Alla Rdo Elettrocardiografi Caratteristiche Tecniche.doc (70KB)</i>
2	Lotto 1	CARATTERISTICHE TECNICHE	<i>Allegato1 Alla Rdo Elettrocardiografi Caratteristiche Tecniche.doc (70KB)</i>
3		DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	<i>Cottimo Fiduciario Dichiarazione Sostitutiva.doc (84KB)</i>
4	Lotto 1	DOCUMENTAZIONE TECNICA	<i>Allegato2 Alla Rdo Documentazione Tecnica.doc (57KB)</i>
5	Lotto 2	DOCUMENTAZIONE TECNICA	<i>Allegato2 Alla Rdo Documentazione Tecnica.doc (57KB)</i>
6	Lotto 2	SERVIZI ACCESSORI	<i>Allegato3 Alla Rdo Servizi Accessori.doc (68KB)</i>
7	Lotto 1	SERVIZI ACCESSORI	<i>Allegato3 Alla Rdo Servizi Accessori.doc (68KB)</i>

RDO_172420Lettera_Invito.rtf

INDIETRO

INVIA IN APPROVAZIONE

RIEPILOGO DETTAGLIO LOTTI DOCUMENTAZIONE DI GARA RICHIESTE AI PARTECIPANTI

SCHEDE TECNICHE FORNITORI INVITATI

Elenco delle richieste

Lotto	Descrizione	Documento / Fac-simile	Tipo richiesta	Modalità di invio	Obbligatorio	Invio Congiunto Operatori riuniti
1	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	<i>Collino Fidejurtiva Dichiarazione Sostitutiva.doc (64KB)</i>	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
2	Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi documenti più	SI
3	Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi documenti più	SI
4 Lotto 1	CARATTERISTICHE TECNICHE	<i>Allegato1 Alla Fido Elettrocardiografi Caratteristiche Tecnica.doc (70KB)</i>	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
5 Lotto 1	DOCUMENTAZIONE TECNICA	<i>Allegato2 Alla Fido Documentazione Tecnica.doc (57KB)</i>	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
6 Lotto 1	SERVIZI ACCESSORI	<i>Allegato3 Alla Fido Servizi Accessori.doc (88KB)</i>	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
7 Lotto 1	Offerta economica		Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	SI
8 Lotto 2	CARATTERISTICHE TECNICHE	<i>Allegato1 Alla Fido Elettrocardiografi Caratteristiche Tecnica.doc (70KB)</i>	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
9 Lotto 2	DOCUMENTAZIONE TECNICA	<i>Allegato2 Alla Fido Documentazione Tecnica.doc (57KB)</i>	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
10 Lotto 2	SERVIZI ACCESSORI	<i>Allegato3 Alla Fido Servizi Accessori.doc (88KB)</i>	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi documenti più	SI
11 Lotto 2	Offerta economica		Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	SI

RDO_172420Lettera_invito.rtf

RIEPILOGO DETTAGLIO LOTTI DOCUMENTAZIONE DI GARA RICHIESTE AI PARTECIPANTI

SCHEDE TECNICHE FORNITORI INVITATI

I campi contrassegnati con * sono obbligatori per il fornitore

Dettaglio scheda tecnica	
Numero lotto	Lotto 1
Denominazione lotto	n.8 elettrocardiografi di fascia alta
Descrizione	Elettrocardiografi
Quantità	8

Nr	Caratteristica tecnica	Regola di ammissione	Valori
1	Marca	Nessuna regola	
2	Articolo produttore	Nessuna regola	
3	Denominazione commerciale	Valore minimo ammesso	ELETTROCARDIOGRAFO ALTA FASCIA
4	Unita di Misura*	Valore minimo ammesso	Pezzo
5	Descrizione	Valore minimo ammesso	Elettrocardiografo a 12 canali, con acquisizione simultanea delle 12 derivazioni, in modalità automatica e manuale. Completo di programma di interpretazione adulto e pediatrico del tracciato ECG, tastiera alfanumerica, tasti dedicati one touch per acquisizione ECG in modalità automatica e ritmo continuo e trasmissione ECG, grande display LCD a colori di almeno 10" ad alta risoluzione e alta resistenza agli impatti, che consente la visualizzazione di almeno 3 derivazioni, le impostazioni quali data, ora, derivazioni collegate, stato delle batterie, inserimento filtri, frequenza cardiaca e visualizzazione artefatti e gli allarmi del dispositivo (elettrodo scollegato).
6	Codice CND	Nessuna regola	
7	Identificativo di Registrazione BD/RDM	Nessuna regola	
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/ versione	Nessuna regola	
9	Tipo	Valore minimo ammesso	Compatto con stampante
10	Numero canali di registrazione ecg	Valore minimo ammesso	12
11	Numero derivazioni	Valore minimo ammesso	12
12	Software interpretativo	Valore minimo ammesso	Si
13	Tipo di registrazione	Valore minimo ammesso	Acquisizione simultanea delle 12 derivazioni reali in modalità automatica e manuale
14	Risoluzione (b/t)	Nessuna regola	
15	Protezione da defibrillatore e/o PMK	Valore minimo ammesso	Si
16	Tempo di registrazione (secondi)	Valore minimo ammesso	20
17	Numero memorizzabili esami	Valore minimo ammesso	100
18	Trasferimento dati	Valore minimo ammesso	Porta LAN e seriale RS232 comunicazione bidirezionale
19	Stampante integrata	Valore minimo ammesso	Stampante ad alta risoluzione in tempo reale per carta in formato A4 con avanzamento continuo non decodificata (deve poter essere usata carta in formato A4 di qualunque marca) l'offerente deve specificare la grammatura della carta equivalente a quella di propria fabbricazione
20	Velocità di scorrimento (mm/s)	Nessuna regola	

Nr	Caratteristica tecnica	Regola di ammissione	Valori
21	Tastiera	Valore minimo ammesso	Alfanumerica in gomma completa, menu tasti programmabili e tasti funzione dedicati
22	Schermo	Valore minimo ammesso	LCD a colori retroilluminato
23	Dimensioni schermo (mm LxA)	Nessuna regola	
24	Dimensioni elettrocardiografo (mm LxAxP)	Nessuna regola	
25	Peso (g)	Nessuna regola	
26	Alimentazione	Valore minimo ammesso	Alimentatore universale 90-240 Vac, 50/60Hz batteria ricaricabile 12 V
27	Sistema operativo richiesto	Valore minimo ammesso	Win 7, Vista, XP Pro, Server 2003
28	Altre dotazioni incluse nel prezzo	Valore minimo ammesso	Carrello, completo di cestino porta elettrodi e porta gel, cassetto per il manuale d'uso, braccio reggiacavo, sw interpretativo, sw di misurazione dell'ECG, cavo RJ45, Cavo paziente con connettori a banana, carta A 4, 4 pinze per arti e 6 elettrodi precordiali a ventosa, manuale utente, cavo alimentazione elettrica, flacone gel,
29	Funzione AUTOTEST*	Valore minimo ammesso	Funzione iniziale di autotest
30	CERTIFICAZIONE CE*	Valore minimo ammesso	93/42/CE o 07/47/CE
31	DESTINAZIONE d'uso specifica*	Valore minimo ammesso	reparto ospedaliero

Nr	Caratteristica economica	Regola di ammissione	Valori
32	Prezzo*	Nessuna regola	

Dettaglio scheda tecnica	
Numero lotto	Lotto 2
Denominazione lotto	n.3 elettrocardiografi portatili
Descrizione	Elettrocardiografi
Quantità	3

Nr	Caratteristica tecnica	Regola di ammissione	Valori
1	Marca	Nessuna regola	
2	Articolo produttore	Nessuna regola	
3	Denominazione commerciale	Valore minimo ammesso	ELETTROCARDIOGRAFO PORTATILE
4	Unità di Misura*	Valore minimo ammesso	Pezzo
5	Descrizione	Valore minimo ammesso	Elettrocardiografi
6	Codice CND	Nessuna regola	
7	Identificativo di Registrazione BD/RDM	Nessuna regola	
8	Anno di prima ammissione sul mercato nazionale/versione	Valore minimo ammesso	ultima versione
9	Tipo	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
10	Numero canali di registrazione ecg	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
11	Numero derivazioni	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
12	Software interpretativo	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
13	Tipo di registrazione	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
14	Risoluzione (bit)	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
15	Protezione da defibrillatore e/o PMK	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
16	Tempo di registrazione (second)	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
17	Numero esami memorizzabili	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1

Nr	Caratteristica tecnica	Regola di ammissione	Valori
18	Trasferimento dati	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
19	Stampante integrata	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
20	Velocità di scorrimento carta (mm/s)	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
21	Tastiera	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
22	Schermo	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
23	Dimensioni schermo (mm LxA)	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
24	Dimensioni elettrocardiografo (mm LxAxP)	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
25	Peso (g)	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
26	Alimentazione	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
27	Sistema operativo richiesto	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1
28	Altre dotazioni incluse nel prezzo	Valore minimo ammesso	vedere caratteristiche tecniche allegato 1

Nr	Caratteristica economica	Regola di ammissione	Valori
29	Prezzo*	Nessuna regola	

RDO_178420Lettera_invito.rtf

INDIETRO

INVIA IN APPROVAZIONE