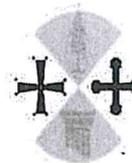




Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

**Fornitura sistemi antidecubito per varie UU.OO. dell'Azienda Ospedaliera
Universitaria "Renato Dulbecco"**

CAPITOLATO TECNICO

INDICE

1. CONDIZIONI GENERALI	3
1.1 <u>OGGETTO DELL'APPALTO</u>	3
1.2 <u>DESCRIZIONE DELLA FORNITURA</u>	3
2. CONDIZIONI PARTICOLARI PER LA FORNITURA	6
2.1 <u>OBBLIGHI GENERALI DELL'AGGIUDICATARIO</u>	6
2.2 <u>NORME DI SICUREZZA</u>	6
2.3 <u>DOCUMENTAZIONE DEI PRODOTTI FORNITI</u>	7
2.4 <u>TEMPI E MODALITÀ DI CONSEGNA</u>	7
2.5 <u>ACCETTAZIONE E COLLAUDI</u>	8
2.6 <u>ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE</u>	9
2.7 <u>QUALITÀ APPARECCHIATURE OFFERTE</u>	10
2.8 <u>PENALITÀ</u>	10
3. GARANZIA	12
4. ASSISTENZA TECNICA E SERVIZIO POST-VENDITA	13
5. ALLEGATI	13

1. CONDIZIONI GENERALI

1.1 Oggetto dell'appalto

Il presente appalto ha per oggetto la **fornitura di sistemi antidecubito per varie UU.OO. dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Renato Dulbecco" di Catanzaro** da affidarsi con procedura ai sensi ex artt. 25 e 71 d.lgs. 36/2023.

La fornitura è costituita da due lotti, ed in particolare:

Lotto	Descrizione
1	sistemi antidecubito per pazienti a basso/medio rischio (Degenza)
2	sistemi antidecubito per pazienti ad alto/altissimo rischio (T.I.)

Le caratteristiche tecniche delle apparecchiature sono riportate, rispettivamente, nell'Allegato A1 e nell'Allegato A2 al presente Capitolato.

Qualora la descrizione di qualcuno degli apparecchi richiesti in gara dovesse casualmente individuare, in tutto o in parte, una fabbricazione o provenienza determinata, detta indicazione deve intendersi integrata dalla menzione "o equivalente" (Allegato II.5 del D.lgs.36/2023)

I Lotti saranno aggiudicati anche in presenza di una sola offerta valida.

1.2 Descrizione della fornitura

La fornitura richiesta consiste in Sistemi Antidecubito, ognuno costituito da:

- Superficie di supporto completamente sostitutiva del materasso
- Telo di copertura
- Compressore

I sistemi richiesti sono di due diverse tipologie, rappresentate da Lotto 1 e Lotto 2, da destinarsi a varie UU.OO. come di seguito descritto.

Unità Operativa P.O. Pugliese	Sistema basso/medio rischio (Numero sistemi richiesti)	Sistema alto/altissimo rischio (Numero sistemi richiesti)
Oncologia		3

Medicina generale	4	\
Neurologia (con Stroke Unit)	6	\
Nefrologia	2	\
Geriatria donne	2	\
Chirurgia vascolare	4	\
Cardiologia	1	\
Neurochirurgia	10	5
Ematologia	\	3
Ematologia pediatrica	\	1
Malattie infettive	\	2
Rianimazione/Recovery Room	\	24

Unità Operativa P.O. Mater Domini	Sistema basso/medio rischio (Numero sistemi richiesti)	Sistema alto/altissimo rischio (Numero sistemi richiesti)
Utic		7
Rianimazione		12
Chirurgia generale	1	
Neurologia	1	
Nefrologia		1
Gastroenterologia		1
Oncologia		1
Cardiologia		1
Malattia apparato respiratorie		1
Cardiochirurgia	\	12
Ortopedia	\	1
Urologia	\	1
Medicina	1	
Chirurgia plastica		1

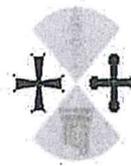
per un totale di n. 32 sistemi a basso/medio rischio e n. 77 sistemi ad alto/altissimo rischio.






Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Nella fornitura è compresa l'esecuzione di tutte le attività necessarie per la piena e completa funzionalità di tutti i sistemi proposti (collegamenti fra componenti del sistema, interfaccia con applicativi già presenti in Azienda, ubicazione degli apparecchi/componenti nei locali indicati dal Responsabile unico del progetto (RUP), ecc.).

Prima di procedere all'installazione delle apparecchiature, la ditta aggiudicataria dovrà coordinarsi con il Responsabile unico del progetto (RUP), che provvederà a stabilire le modalità di esecuzione delle operazioni di fornitura ed installazione delle apparecchiature aggiudicate.

Tutti i componenti forniti devono essere equipaggiati con l'ultima release software disponibile sul mercato.

La fornitura deve intendersi comprensiva degli eventuali oneri di installazione, dei materiali (consumabili ed accessori) occorrenti per il perfetto e completo funzionamento dei beni nella fase di avviamento, senza oneri aggiuntivi. Eventuali ulteriori forniture, autorizzate ove richieste ed al bisogno, saranno regolate, fatturate e remunerate separatamente.

Il prezzo indicato in offerta dovrà considerarsi comprensivo di:

- trasporto ed eventuali oneri connessi: facchinaggio, consegna nel punto di utilizzo, etc. connessi con l'esecuzione delle attività previste dal presente capitolato tecnico;
- spese per l'imballaggio ed il suo asporto e smaltimento;
- installazione a regola d'arte, chiavi in mano;
- costi dovuti alla necessità dell'utilizzo di attrezzature per l'installazione o la fornitura di quanto previsto nel presente capitolato tecnico;
- ripristino dei locali nel caso in cui durante le operazioni di installazione dovessero verificarsi danni ai beni dell'Azienda Ospedaliera (spigoli, finestre, altro);
- esecuzione delle opere necessarie per la corretta installazione;
- oneri di legge, spese generali e utili di impresa, spese per i mezzi d'opera e per assicurazioni di ogni genere;
- costi aziendali in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori nonché alle condizioni di lavoro.

Via T. Campanella n. 115 - Cap. 88100 Città Catanzaro
P.Iva/CF:01991530799

2. CONDIZIONI PARTICOLARI PER LA FORNITURA

2.1 Obblighi generali dell'aggiudicatario

L'aggiudicatario è tenuto ad eseguire tutte le prestazioni oggetto dell'appalto con la debita cura e diligenza.

L'aggiudicatario deve attenersi agli ordini di servizio del Responsabile unico del progetto (RUP), ed è tenuto a rispettare ed applicare tutte le leggi ed i regolamenti vigenti e ad assicurarne il rispetto anche da parte del proprio personale.

L'aggiudicatario deve altresì garantire il Committente contro ricorsi ed azioni per danni a terzi risultanti da eventuali violazioni di leggi e/o regolamenti da parte sua o dei suoi dipendenti e riconosce essere di sua esclusiva competenza e spettanza l'iniziativa dell'adozione di tutti i mezzi opportuni per evitare qualsiasi danno che possa colpire cose o persone. Pertanto, esonera l'Azienda Ospedaliera appaltante da ogni responsabilità, facendosi carico anche verso terzi, per infortuni e/o danni che possano verificarsi in dipendenza diretta o indiretta dell'appalto. In specie l'aggiudicatario è considerato terzo responsabile per l'attività appaltatagli.

Qualora l'aggiudicatario sia un'associazione temporanea d'impresa o un consorzio, tutti i soggetti sono tenuti a adempiere le specifiche obbligazioni del contratto d'appalto conformemente alla legislazione in vigore nello Stato italiano; l'impresa capogruppo funge comunque da responsabile con potere di vincolare l'associazione temporanea o il consorzio. La composizione dell'associazione temporanea o del consorzio non può essere modificata in corso di contratto. In caso di fallimento del mandatario ovvero, qualora si tratti di imprenditore individuale, in caso di morte, interdizione, inabilitazione o fallimento del medesimo, la stazione appaltante può proseguire il rapporto di appalto con altro operatore economico che sia costituito mandatario nei modi previsti dal codice dei contratti pubblici purché abbia i requisiti di qualificazione adeguati ai servizi ancora da eseguire; non sussistendo tali condizioni la stazione appaltante può recedere dal contratto.

2.2 Norme di sicurezza

Con riferimento alla gara in oggetto, trattandosi di mera fornitura di attrezzature l'obbligo del datore di lavoro committente di promuovere la cooperazione ed il coordinamento attraverso la redazione del DUVRI di cui all'art.26 del D. Lgs.81/08 e s.m.i. non si applica.

L'Azienda Ospedaliera invita a prendere visione del documento Informativo sui rischi esistenti, misure di prevenzione protezione e di emergenza adottate per le imprese e lavoratori autonomi operanti presso il Presidio Ospedaliero, disponibile sul sito aziendale.

2.3 Documentazione dei prodotti forniti

Tutti gli apparecchi devono essere dotati di manuale d'uso in lingua italiana. Tale manuale deve essere prodotto in **duplice copia**.

Per quanto riguarda il Manuale Tecnico (*service manual*) la Ditta Concorrente deve dichiarare la propria disponibilità, su richiesta del Responsabile unico del progetto (RUP), a fornirne una copia (Allegato B).

2.4 Tempi e modalità di consegna

La Ditta Concorrente in fase di offerta dovrà indicare, tramite compilazione dell'Allegato B al presente Capitolato, il tempo di consegna e installazione degli apparecchi, espressi in giorni solari, successivi e continui a partire dal ricevimento dell'ordine inviato dalla stazione appaltante.

Il tempo espresso dalla Ditta Concorrente in fase di gara è da intendersi inderogabile, fatte salve eventuali proroghe dovute a:

- forniture supplementari o complementari ordinate dall'Azienda Ospedaliera;
- impedimenti materiali o condizioni che non possano essere ragionevolmente previste da un aggiudicatario competente, comunque, non imputabili ad un fatto commissivo od omissivo;
- ordini di servizio dell'Azienda Ospedaliera appaltante;
- cause di forza maggiore riconosciute dall'Azienda Ospedaliera appaltante.

L'aggiudicatario notifica per iscritto al Committente, nei 10 gg. successivi alla constatazione della possibilità di un ritardo, la propria richiesta di proroga dei termini.

Il Committente, mediante comunicazione scritta, concede la proroga o informa l'aggiudicatario che non ha diritto ad ottenerla.



2.5 Accettazione e collaudi

Le apparecchiature comprese nella fornitura dovranno essere installate nei locali/spazi concordati con il Responsabile unico del progetto (RUP).

La Ditta Aggiudicataria dovrà provvedere a realizzare una installazione a perfetta regola d'arte. È onere della Ditta Aggiudicataria provvedere a compiere tutte le attività per la perfetta installazione delle apparecchiature offerte.

Al termine della corretta installazione dell'intera fornitura, da parte della Ditta Aggiudicataria, e dopo comunicazione del suo esito al Responsabile unico del progetto (RUP), avranno inizio le attività di collaudo che saranno effettuate in contraddittorio con la Ditta previa formale convocazione della relativa Commissione a tale scopo istituita secondo le procedure vigenti presso l'Azienda.

Il collaudo sarà effettuato secondo le tempistiche stabilite dalle suddette procedure e si compone delle seguenti fasi:

- Verifica amministrativa della fornitura
- Verifica dell'esistenza di tutta la documentazione tecnica (dichiarazioni, manuali d'uso, certificazioni etc.)
- Verifica tecnica della fornitura attraverso esame visivo ed eventuali verifiche strumentali (limitato alla fornitura di apparecchiature elettromedicali)
- Verifica funzionale, di tutte le attrezzature fornite.

La Ditta Aggiudicataria ha l'onere di fornire tutti i materiali necessari (accessori, materiali consumabili e di consumo, ecc.) per il corretto e pieno funzionamento di quanto fornito.

L'avvenuto rispetto dei termini di consegna e di messa in servizio sarà formalizzato mediante collaudo provvisorio ovvero attestazione di ricezione della merce, a cura del Responsabile unico del progetto (RUP), che dovrà avvenire alla presenza degli utilizzatori, del fornitore e di eventuale ulteriore personale designato dal Committente.

L'esito favorevole del collaudo e il certificato di collaudo provvisorio devono essere firmati da entrambe le parti.

Nel caso in cui il collaudo si concluda con certificato/verbale di esito favorevole, la data di tale certificato costituisce l'accettazione, da parte dell'Azienda Ospedaliera, dei beni forniti.



La consegna della merce non costituisce accettazione della stessa, per la quale si rinvia all'esito positivo del collaudo.

In caso di esito negativo del collaudo definitivo, il Fornitore verrà messo in mora e resteranno a carico della Ditta aggiudicataria tutte le spese per rimuovere le apparecchiature installate (trasporto, imballaggio, facchinaggio, etc.)

2.6 Addestramento del Personale

A completamento del collaudo la Ditta Aggiudicataria dovrà provvedere, a totale sua cura e spese, all'addestramento del Personale Medico e Tecnico dell'Azienda Ospedaliera per il corretto utilizzo delle apparecchiature fornite. L'addestramento dovrà essere concordato, a seguito di esito positivo del collaudo tecnico, con il Responsabile unico del progetto (RUP).

Il piano di formazione del Personale destinato ad operare sulle apparecchiature offerte dovrà essere frazionabile nel tempo e svolgersi presso la sede dell'Azienda Ospedaliera indicata dal Responsabile unico del progetto (RUP).. Gli argomenti trattati dovranno essere quelli relativi all'uso corretto ed alla ordinaria gestione tecnica delle apparecchiature fornite (operazioni di sanificazione, piccola manutenzione preventiva affidata all'operatore, ecc.).

La Ditta Aggiudicataria dovrà inoltre garantire l'affiancamento operativo frazionabile nel tempo, per permettere agli operatori di apprendere il funzionamento delle apparecchiature offerte, in ogni caso fino alla piena autonomia operativa del personale stesso.

La Ditta offerente deve presentare, in sede d'offerta, il programma del corso attraverso la compilazione dell'Allegato B, che rappresenta l'elemento di sintesi. La Ditta Concorrente può aggiungere all'allegato la documentazione che ritiene necessaria per evidenziare le peculiarità del corso di formazione. Al termine del corso per ciascun partecipante dovrà essere rilasciato un attestato di frequenza e di profitto. Una copia di tali attestati dovrà essere inviata al Responsabile unico del progetto (RUP)..



2.7 Qualità apparecchiature offerte

Il fornitore garantisce che i beni forniti nell'ambito del contratto sono nuovi di fabbrica, dei modelli indicati nell'offerta ovvero più recenti e/o comunque correntemente in uso e che essi contengono tutti i più recenti accorgimenti in termini tecnici.

Tutti gli apparecchi e/o i componenti forniti dovranno essere conformi alle norme di impiego e corredati di idonee certificazioni. Essi saranno consegnati nel loro imballo, in modo da essere protetti contro qualsiasi manomissione, o danno da maneggiamento.

Gli imballaggi devono rispondere alle norme in vigore a seconda della natura dei beni da consegnare.

Deterioramenti per negligenza ed insufficienti imballaggi o in conseguenza del trasporto, conferiscono all'Azienda Ospedaliera il diritto di rifiutare i beni, in danno alla Ditta aggiudicataria.

I componenti che dovessero essere comunque alterati o danneggiati prima della loro installazione e consegna definitiva saranno immediatamente rimossi e sostituiti a spese della Ditta aggiudicataria.

2.8 Penalità

Al fine di garantire il rispetto degli impegni tecnici, organizzativi e qualitativi assunti in offerta dalla Ditta Aggiudicataria, sono previste le seguenti penalità:

- Ritardo nei tempi di consegna/installazione: per ogni giorno solare eccedente il tempo di consegna e installazione indicato dalla Ditta Aggiudicataria in fase di offerta, senza costituzione in mora, ha diritto ad una penalità come sotto riportato.
- Mancata fornitura oppure mancata corrispondenza del prodotto alle caratteristiche dichiarate: il Committente, senza costituzione in mora, ha diritto ad una penalità come sotto riportato, per ogni unità di prodotto non consegnato o risultato difforme.

Per le precedenti infrazioni, a seconda della gravità dell'inadempienza, può essere applicata una sanzione, in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'importo di aggiudicazione del lotto, IVA esclusa.

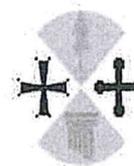
Gli eventuali inadempimenti contrattuali che daranno luogo all'applicazione delle penali verranno contestati all'appaltatore per scritto dal Responsabile unico del progetto (RUP), e per quanto di sua





Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

competenza dal Direttore di Esecuzione del Contratto. Le contestazioni formalizzate inibiscono, fino a completa definizione, il diritto al pagamento delle relative fatture.

La Ditta dovrà comunicare in ogni caso le proprie deduzioni nel termine massimo di 10 (dieci) giorni lavorativi dalla stessa contestazione.

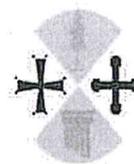
Qualora dette deduzioni non siano accoglibili a giudizio della Stazione Appaltante ovvero non vi sia stata risposta o la stessa non sia giunta nel termine indicato, potranno essere applicate le penali sopra indicate.

Le penali possono essere detratte dagli importi dovuti all'aggiudicatario. Se l'importo delle penali raggiunge il 10% del valore del contratto, il Committente può, previa notifica all'aggiudicatario incamerare la cauzione definitiva e/o rescindere il contratto d'appalto.



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

GARANZIA

Il periodo di garanzia delle apparecchiature avrà inizio a partire dalla data di collaudo superato con esito positivo.

Per ciascuna apparecchiatura e dispositivo opzionale è inclusa la garanzia per vizi e difetti di funzionamento (art. 1490 c.c.), per mancanza di qualità promesse o essenziali all'uso cui la cosa è destinata (art. 1497 c.c.), nonché la garanzia per buon funzionamento (art. 1512 c.c.) per **24 (ventiquattro) mesi** a partire dalla data di esito positivo della verifica di conformità (data di accettazione della Fornitura).

Durante tale periodo il Fornitore assicura, gratuitamente, mediante propri tecnici specializzati il necessario supporto tecnico finalizzato al corretto funzionamento dei prodotti forniti, nonché, ove occorra, la fornitura gratuita di tutti i materiali di ricambio che si rendessero necessari a sopperire eventuali vizi o difetti di fabbricazione, ovvero, qualora necessaria o opportuna, la sostituzione delle apparecchiature stesse.

Durante tale periodo il Fornitore assicura la riparazione o alla sostituzione gratuita ogni qualvolta, nel termine di 24 (ventiquattro) mesi, a partire dalla data con esito positivo della verifica di conformità della Fornitura, si verifichi il cattivo o mancato funzionamento delle apparecchiature stesse (comprehensive o meno dei dispositivi opzionali), senza bisogno di provare il vizio o difetto di qualità.

Il Fornitore non potrà sottrarsi alla sua responsabilità, se non dimostrando che la mancanza di buon funzionamento sia dipesa da un fatto verificatosi successivamente alla consegna delle apparecchiature (e non dipendente da un vizio o difetto di produzione) o da fatto proprio della Azienda.

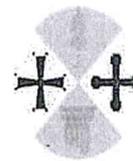
Il difetto di fabbricazione, il malfunzionamento, la mancanza di qualità essenziali e/o caratteristiche tecniche minime o eventuali migliorative offerte devono essere contestati, per iscritto, entro un termine di decadenza di 30 (trenta) giorni lavorativi dalla scoperta del difetto stesso e/o del malfunzionamento e/o della mancanza di qualità essenziali e/o caratteristiche tecniche minime o eventuali migliorative offerte.

Via T. Campanella n. 115 - Cap. 88100 Città Catanzaro
P.Iva/CF:01991530799



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

ASSISTENZA TECNICA E SERVIZIO POST-VENDITA

Durante il periodo di garanzia, a far data dal superamento con esito positivo del collaudo definitivo, la Ditta aggiudicataria dovrà garantire il completo funzionamento di tutte le apparecchiature fornite. La manutenzione richiesta è di tipo "Full-Risk", ovvero manutenzione preventiva e correttiva, intendendo che essa è omnicomprensiva di manodopera, parti di ricambio, accessori e materiali consumabili, nonché ogni altra voce di costo (diritto di chiamata, viaggi, trasferte, ecc.). Sono da considerare inclusi tutti gli eventuali interventi di aggiornamento hardware/software, che si dovessero rendere disponibili dalle Case Costruttrici per il corretto funzionamento delle apparecchiature offerte durante tutto il periodo di validità contrattuale.

La manutenzione comprende sia i difetti di costruzione sia i guasti dovuti ad eventi accidentali di qualsiasi tipo; è escluso solamente il dolo.

I dati relativi alla manutenzione devono essere sintetizzati nella scheda dell'Allegato C che rappresenta un elemento di sintesi; la Ditta Concorrente è libera di allegare a detto documento altra documentazione per far comprendere l'organizzazione del servizio di manutenzione.

ALLEGATI

Allegato A – Specifiche Tecniche/Questionario

Allegato B – Formazione, Documentazione e Tempi di consegna

Allegato C – sintesi Servizio Manutenzione

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco" Catanzaro
Direzione Medica di Presidio Germanetti
Dirigente Medico
Francesco Fera 4804/CZ

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco" Catanzaro
Direzione Medica di Presidio
Il Direttore sost. Dr. Gianluca Raffaele
6317/CZ

OFFERENTE:				
Codice	Caratteristiche Tecniche Minime SISTEMA ANTIDECUBITO (I valori indicati sono da intendersi con un range di accettabilità del +/-10%)	Dichiarazione* requisito	Documentazione**	Pagina Doc.***
	Marca	(Indicare)		
	Modello	(Indicare)		
	N° di repertorio	(Indicare)		
	N° CND	(Indicare)		
1	Sistema antidecubito a pressione alternata per pazienti a basso/medio rischio (Degenza)	(si/no)		
\	SUPERFICIE DI SUPPORTO			
2	Completamente sostitutiva del materasso ospedaliero	(si/no) descrivere		
3	Con doppia modalità terapeutica	(si/no) descrivere		
4	Fluttuazione d'aria alternata tra i vari settori	(si/no) descrivere		
5	In grado di garantire una portata terapeutica di 250 Kg	(valore)		
6	Dotata di funzionalità dinamica a bassa pressione di contatto atta a garantire la perfusione tissutale	(si/no) descrivere		
7	Costituita da celle d'aria indipendenti sostituibili singolarmente, con:	(si/no)		
7.1	zona testa possibilmente a pressione costante	(si/no) descrivere		
7.2	zona toracica e zona gambe con celle a fluttuazione dinamica per lo scarico attivo delle pressioni esercitate	(si/no) descrivere		
8	Formata da celle, con altezza non inferiore a 16 cm, gonfiate mediante un compressore che alterna ciclicamente l'aria tra i vari settori	(valore) descrivere		
9	Dotata di adeguata autonomia di mantenimento del gonfiaggio di almeno 6 ore, in caso di interruzione dell'energia elettrica o di necessità di interruzione dell'alimentazione per spostamenti	(valore)		
10	Adeguamento automatico delle pressioni in base al peso ed alle variazioni posturali del paziente regolato da un sistema di controllo	(si/no) descrivere		
11	Dotata di sistema CPR e sgonfiabile rapidamente	(valore)		
12	In grado di assicurare per le attività di nursing il funzionamento a bassa pressione continua (statico)	(si/no) descrivere		
13	Adattabile a tutti i letti ospedalieri	(si/no) descrivere		
14	Deve disporre di vari punti di fissaggio al letto tramite cinghie o sistema analogo	(si/no) descrivere		
15	Dotata di sistema che garantisca l'anti-affossamento del tronco	(si/no) descrivere		
16	Dotata di sistema antiscivolo dal letto	(si/no) descrivere		
17	La superficie di appoggio e la copertura devono essere "latex-free"	(si/no)		
\	TELO DI COPERTURA			
18	Impermeabile ai liquidi, permeabile al vapore per prevenire la macerazione	(si/no) descrivere		
19	Materiale anallergico, antibatterico, antimicotico e ignifugo	(si/no) descrivere		
20	Dotato di cerniera e/o sistemi di adesione al materasso che evitino infiltrazioni di essudati, urine, nella parte sottostante	(si/no) descrivere		
21	Facilmente intercambiabile	(si/no)		
22	Bielastico che riduca l'attrito evitando le forze di taglio e frizione	(si/no) descrivere		
23	Lavabile e disinfettabile	(si/no) Indicare		
24	Autoclavabile e/o sterilizzabile.	(si/no) Indicare		
\	COMPRESSORE			
25	Pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili dotato di allarmi	(si/no) descrivere		
26	Istruzioni di utilizzo semplici e chiare in lingua italiana o con pittogrammi	(si/no) descrivere		
27	Provvisto di sistemi di ancoraggio al letto (sponde e/o pediera)	(si/no) descrivere		
28	Bassa rumorosità, basse vibrazioni	(valore)		
29	Dimensioni e peso ridotti	(valore)		
30	Connettori semplici e sicuri e non a contatto con la persona	(si/no) Indicare		
31	Dotato di sistema filtrante (filtri anti-polvere,) per evitare l'ingresso/uscita di batteri.	(si/no) descrivere		
32	Allarmi acustici e visivi attivi per di segnalare anomalie nel funzionamento e in mancanza di energia elettrica, tacitabili.	(si/no) descrivere		
33	Completo di cavo di alimentazione di lunghezza adeguata dotato di meccanismo di ancoraggio o sistema avvolgi-cavo per non intralciare le manovre assistenziali	(si/no) descrivere		
34	Mesi di Garanzia, full risk-all included, offerti a titolo non oneroso, oltre al periodo minimo di 24 mesi stabiliti nel Capitolato	(valore)		
35	Alimentazione 230 V 50 Hz	(valore)		
36	Certificazioni a norma di legge	(si/no) elencare		
37	Marcatura CE	(si/no) elencare		
Campi da compilare				

* In questa colonna indicare se si possiede o meno il requisito minimo richiesto, oppure indicare il valore preciso del requisito di cui si è in possesso.

** In questa colonna è indicato il documento/certificato/dichiarazione che l'OE partecipante dovrà presentare in gara ai fini della comprova del requisito

*** Indicare la pagina della documentazione tecnica in cui riscontrare il possesso del requisito

ALLEGARE AL QUESTIONARIO N.1 COPIA (IN ITALIANO) DEL MANUALE OPERATORE DELL'APPARECCHIO OFFERTO

16/4

OFFERENTE:				
Codice	Caratteristiche Tecniche Minime SISTEMA ANTIDECUBITO (i valori indicati sono da intendersi con un range di accettabilità del +/-10%)	Dichiarazione* requisito	Documentazione**	Pagina Doc.***
	Marca	(indicare)		
	Modello	(indicare)		
	N° di repertorio	(indicare)		
	N° CND	(indicare)		
1	Sistema antidecubito a pressione alternata per pazienti ad alto/altissimo rischio (Degenza Terapia Intensiva)	(si/no)		
\	SUPERIFICE DI SUPPORTO	\	\	\
2	Completamente sostitutiva del materasso ospedaliero	(si/no) descrivere		
3	A fluttuazione d'aria alternata tra i vari settori o riequilibrio dinamico automatico della pressione	(si/no) descrivere		
4	In grado di garantire portata terapeutica di 250 Kg	(valore)		
5	Dotata di funzionalità dinamica a bassa pressione di contatto atta a garantire la perfusione tissutale	(si/no) descrivere		
6	Costituita da celle d'aria indipendenti sostituibili singolarmente, con:	(si/no)		
6.1	zona testa possibilmente a pressione costante	(si/no) descrivere		
6.2	zona toracica e zona gambe con celle a fluttuazione dinamica per lo scarico attivo delle pressioni esercitate	(si/no) descrivere		
7	Formata da celle, con altezza non inferiore a 18 cm, gonfiate mediante un compressore che alterna ciclicamente l'aria tra i vari settori	(valore) descrivere		
8	Dotata di adeguata autonomia di mantenimento del gonfiaggio di almeno 6 ore, in caso di interruzione dell'energia elettrica o di necessità di interruzione dell'alimentazione per spostamenti	(valore)		
9	Adeguamento automatico delle pressioni in base al peso ed alle variazioni posturali del paziente regolato da un sistema di controllo	(si/no) descrivere		
10	Dotata di sistema CPR e sgonfiabile rapidamente	(valore)		
11	In grado di assicurare per le attività di nursing il funzionamento a bassa pressione continua (statico)	(si/no) descrivere		
12	Adattabile a tutti i letti ospedalieri	(valore)		
13	Deve disporre di vari punti di fissaggio al letto tramite cinghie o sistema analogo	(si/no) descrivere		
14	Dotata di sistema che garantisca l'anti-affossamento del tronco	(si/no) descrivere		
15	Dotata di sistema anticivolo dal letto	(si/no) descrivere		
16	La superficie di appoggio e la copertura devono essere radiotrasparenti e "latex free"	(si/no)		
\	TELO DI COPERTURA	\	\	\
17	Impermeabile ai liquidi, permeabile al vapore per prevenire la macerazione	(si/no) descrivere		
18	Materiale anallergico, antibatterico, antimicotico e ignifugo	(si/no) descrivere		
19	Dotato di cerniera e/o sistemi di adesione al materasso che evitino infiltrazioni di essudati, urine, nella parte sottostante	(si/no) descrivere		
20	Facilmente intercambiabile	(si/no)		
21	Bielastico che riduca l'attrito evitando le forze di taglio e frizione	(si/no) descrivere		
22	Lavabile e disinfettabile	(si/no) indicare		
23	Autoclavabile e/o sterilizzabile.	(si/no) indicare		
\	COMPRESSORE	\	\	\
24	Pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili dotato di allarmi	(si/no) descrivere		
25	Istruzioni di utilizzo semplici e chiare in lingua italiana o con pittogrammi	(si/no) descrivere		
26	Provvisto di sistemi di ancoraggio al letto (sponde e/o pediera)	(si/no) descrivere		
27	A bassissima rumorosità, privo di vibrazioni	(valore)		
28	Dimensioni e peso ridotti	(valore)		
29	Connettori semplici e sicuri e non a contatto con la persona	(si/no) indicare		
30	Dotato di sistema filtrante (filtri anti-polvere,) per evitare l'ingresso/uscita di batteri.	(si/no) descrivere		
31	Allarmi acustici e/o visivi in grado di segnalare anomalie nel funzionamento	(si/no) descrivere		
32	Completo di cavo di alimentazione di lunghezza adeguata dotato di meccanismo di ancoraggio o sistema avvolgi-cavo per non intralciare le manovre assistenziali	(si/no) descrivere		
33	Mesi di Garanzia, full risk-all included, offerti a titolo non oneroso, oltre al periodo minimo di 24 mesi stabiliti nel Capitolato	(valore)		
34	Alimentazione 230 V 50 Hz	(valore)		
35	Certificazioni a norma di legge	(si/no) elencare		
36	Marchatura CE	(si/no) elencare		
Campi da compilare				
* In questa colonna indicare se si possiede o meno il requisito minimo richiesto, oppure indicare il valore preciso del requisito di cui si è in possesso.				
** In questa colonna è indicato il documento/certificato/dichiarazione che l'OE partecipante dovrà presentare in gara ai fini della comprova del requisito				
*** Indicare la pagina della documentazione tecnica in cui riscontrare il possesso del requisito				

ALLEGARE AL QUESTIONARIO N.1 COPIA (IN ITALIANO) DEL MANUALE OPERATORE DELL'APPARECCHIO OFFERTO