													T
							10						<b>LOTTO</b>
Misure disponibili P		dello strumentario ancillare	Versatilità e facilità di utilizzo		MONTAGGIO TIPO FISSAZIONE POSTERIORE: Nº1 placca occipitale, Nº 8 uncini laminari, Nº 8 viti poliassiali, Nº 2 barre occipito-cervicali, Nº 8 dadi di bloccaggio, Nº 1 dispositivo trasversale.	MONTAGGIO TIPO FISSAZIONE ANTERIORE: N°1 sostituto corpo vertebrale, N° 1 cage cervicale in peek, N° 1 placca anteriore, N° 4 viti autoperforanti.	Cavi in titanio per cerchiaggio cervicale alle lamine ed alle apofisi spinose compatibili con il titanio del sistema Montaggio tipo: n.1 placca cervicale 40mm; n.4 viti spongiosa 15mm; n.1 cage cervicale completo di 2 viti di fissaggio da 11mm, n.1 sostituto di corpo a rete di titanio 10x30 mm	Sostituiti di corpo cervicale in titanio e in peek di varie forme e diametri modulabili e sagomabili al momento. Viti per fissaggio del dente dell'epistrofeo e richiamo della frattura. Cage cervicali in peek con spessore da 5, 6, 7, 8 9 mm e con viti autoperforanti di fissaggio ai corpi vertebrali da 3,5 di diametro e lunghezza da 11, 13, 15, e 17 mm	Sistema di fissazione cervicale posteriore/composto da viti poliassiali cannulate e piene con angolazione rispetto al bicchiere fino a 45° da 4 e 4,5 di diametro e disponibili anche con filettatura parziale della vite per richiamo frammenti. Barre con diametro da 3,2 , 4,5 e 5,5 mm con possibilità di avvitarsi tra di loro per montaggi cervico-dorsali. Barre occipito-cervicali, precurvate o ad angolo variabile con sistema di bloccaggio successivo dell'angolo stabilito, che si adattano su placche occipitale di diverse forme e grandezze a 4 o più fori e con alloggio per doppia barra. Uncini laminari small, medium e large, disponibili anche decalati a dx e sx. Il sistema deve prevedere anche connettori off-set quando non c'è un buon allineamento delle viti e dispositivi trasversali telescopici ad innesto rapido.	Placche cervicali anteriori convergenti/con misure da 19 mm a 110 mm con incrementi di 2,5 m m tra una misura e l'altra, per consentire un adeguato adattamento ad ogni situazione anatomica, complete di viti autoperforanti ed autofilettanti, ad angolo fisso e variabile, con diametri da 4 e 4,5 mm e lunghezze da 10 a 20 mm con incrementi di 1 mm x misura.	Fissazione rachide cervicale anteriore e posteriore:	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	Descrizione del lotto
PUNT. MAX 15	PUNT. MAX 15	PUNI. MAX 15	PUNT. MAX 10	Peso parametro	re occipito-	cca anterio	21	21	20	25			FABBISOG NO
X 15	X 15	X 15	X 10	tro	cervicali, N°	re, N° 4 viti	CD	CD	CD	CD		,	MODALITA' DELLA FORNITURA

		_	1											
	LOTTO			,				2					10110	OTTO
Requisiti minimi obblicatori	Descrizione del lotto		A STOPOLITOITI	Materiali e misure disponibili	Precisione dello strumentario ancillare	Versatilità e facilità di utilizzo	Follow up del sistema hasato su pubblicazioni scientifich	Parametri soggetti a valutazione	con spessori da 5,6,7 e 8 mm.	Artroplastica di disco cervicale Protesi cervicale metallo-metallo, a scivolamento, completa di hinari per fiscoziono mimorio	, coongator, pena esciusione:	Requisiti minimi obblicatori pono collei	LOTTO Descrizione del lotto	
NO	FABBISOG		PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 10	Peso parametro		25			NO	FABBISOG	
FORNITURA	MODALITA'		20	20	20	7 10	tro		CD			FORNITURA	MODALITA'	

		_		
				OTTO
A	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:		Descrizione del lotto	J
		2 (	FABB	
			ABBISOG	
	FORNITURA	DELLA	MODALITA'	

4 necesla lamina, per fissaggio sul trasverso e connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le ed espansione dell'impianto deve essere a profilo zero. L'impianto deve poter essere inserito per via anteriore e in caso di disponibili piatti paralleli, sagomati, con lordosi di 7° e con cifosi di 4°. I piatti terminali a forma rotonda devono avere diametro rotonda; i piatti di dimensione ovale devono essere di tre dimensioni: 15 x 12 mm, 17 x 14 mm e 19 x 16 mm e devono essere disponibile in 2 diametri, da 12 e 14 mm, con lunghezza da 15 a 74 mm; i piatti terminali devono essere di forma ovale o dell'impianto del sostituto osseo. Deve consentire la sostituzione fino a 3 corpi vertebrali. Il corpo centrale deve essere Sostituto di corpo cervicale espandibile, in lega di titanio. Il sostituto di corpo deve essere modulare, con la possibilità di Variabilita' angoli lordosi 15% Stabiilita' impianto Versatilità e facilità di utilizzo Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato 14 e 16 mm; devono essere disponibili piatti paralleli, sagomati, con lordosi di 7° e con cifosi di 4°. Lo strumento di inserimento ufilizzare corpi e piatti terminali di diverse dimensioni, profili e gradi di lordosi. Deve essere possibile inserire all'interno Parametri soggetti a valutazione Espandibilita' con Blocco a cremagliera PUNT. MAX 10 PUNT. MAX 15 **PUNT. MAX 15** PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 15 Peso parametro 5 CD

delle viti, separati dai tulip, per consentire maggiore visibilità dello spazio discale; gli steli devono essere in lega di titanio, accesso mini-open TLIF con viti peduncolari, barra, dadi e cage e una stabilizzazione con viti peduncolari e barre percutanee ne relativo strumentario e acquisto del materiale monouso dedicato. Il sistema deve consentire una stabilizzazione/fusione tramite Impianti di fissazione e stabilizzazione della colonna vertebrale per via mini-open TLIF e percutanea, comodato d'uso del 5.5mm, in la lamina, per fissaggio sul trasverso e connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le barre. Ogni massimo di 55 mm. Devono essere disponibili anche viti poliassiali preassemblate compatibili con il sistema, inseribili per via cannulati e avere diametro da un minimo di 5.5 a un massimo di 7.5 mm e devono essere lunghi da un minimo di 30 a un controllo della rotazione e l'altro per il bloccaggio della fascetta, per montaggi su barre da 5,5 e 6 mm. Il sistema deve avere la connettore deve avere un doppio foro di entrata per il passaggio delle fascette e due dadi di serraggio indipendenti, uno per il percutanea nel lato controlaterale quello di accesso mini-open. Le barre devono essere sia rette che precurvate, di diametro lato controlaterale a quello di inserimento della cage. Dal lato di accesso mini-open, deve essere possibile inserire i soli steli disponibilità di fornire barre specifiche per paziente "custom made" realizzate su tac o rx. 25 CD

un sistema di monitoraggio intraoperatorio dedicato, che consente di verificare in tempo reale il posizionamento delle viti. forma di boomerang con lunghezze da 25, 30 e 36 mm e spessore che varii da 7 a 15 mm, 6° di lordosi essere compatibile con conseguenza, eseguendo su un piegabarre dedicato le istruzioni riportate sullo schermo dell'apparecchio rsomatiche per TLIF a cia che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di modellare la barra di Inoltre devono essere disponibili prolunghe da revisione da utilizzare senza la rimozione delle viti.

Ġ

MONTAGGIO TIPO: Nº4 viti transpeduncolari poliassiali, Nº 2 barre, Nº 4 dadi di bloccaggio, Nº 2 cage

	F	Peso parametro
Parametri soggetti a valutazione		TINT. MAX 10
Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sui mercato		PINT. MAX 20
Versatilità e facilità di utilizzo	q q	PUNT. MAX 10
Precisione dello strumentario ancillare		PUNT. MAX 10
Caratteristiche tecniche		PUNT. MAX 10
Misure disponibili		PINT MAX 10
Materiali di fabbricazione		

	<b>LOTTO</b>	
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	LOTTO Descrizione del lotto	
	NO	EVBBISUG
	FORNITURA	MODALITA'

Sistema di stabilizzazione vertebrale Toraco-Lombo-Sacrale posteriore: Sistema in titanio con accesso "open" con barre posteriore filettata a frattura prestabilita; connettori standard, di riallineamento e di derotazione del corpo vertebrale; barre in avere un doppio foro di entrata per il passaggio delle fascette e due dadi di serraggio indipendenti, uno per il controllo della sulla lamina, per fissaggio sul trasverso e connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le barre. Ogni connettore deve da: fascetta in PET singola e doppia con estremità modellabile, e connettori in titanio di tre differenti tipologie, per fissaggio Sistema per cerchiaggio vertebrale laminare e trasverso da utilizzare quando non e' possibile l'utilizzo di viti e uncini, composto mono/poliassiali con prolunga posteriore filettata a frattura prestabilita; connettori standard, di riallineamento e di derotazione; medializzate mediante appositi connettori per un basso profilo composto da: viti ed uncini mono/poliassiali con prolunga Inoltre devono essere disponibili prolunghe da revisione da utilizzare senza la rimozione delle viti. rotazione e l'altro per il bloccaggio della fascetta, per montaggi su barre da 5,5 e 6 mm. Il sistema deve avere la disponibilità di frattura prestabilita; viti per spondolistesi con offset; Sistema in titanio con accesso "mininvasivo" con viti cannulate Titanio in CrCo e Peek, rette e precurvate; crosslinks; placca per fissazione sacrale ed iliaca con snodo posteriore filettato a fornire barre specifiche per paziente "custom made" realizzate su tac o rx. 20 CD

MONTAGGIO TIPO: 4 viti con prolunghe filettate a frattura prestabilita, 2 viti per spondilolistesi con offset, 6 connettori, 6 dadi di bloccaggio, 2 barre,

cerchiaggi vertehrali laminare o trasverso in PET con connettori in titanio

p Colollaggi voitooian iaminimo o moreso	Peso parametro
	PUNT. MAX 10
Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sui illetcato	PUNT. MAX 20
Versatilità e facilità di utilizzo	PUNT. MAX 10
Precisione dello strumentario ancillare	PUNT. MAX 10
niche	PUNT. MAX 10
Misure disponibili	PUNT. MAX 10
Materiali di fabbricazione	

	ГОТТ	
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	LOTTO Descrizione del lotto	
	NO	FABBISOG
	FORNITURA	G MODALITA'

Misure disponibili	Caratteristiche tecniche PUN	Precisione dello strumentario ancillare		u pubblicazioni scientificile e anno ur minimosione su mercino	como di immissione sul mercato	N° 2 barre, N° 1 placca anteriore, N° 1 cage, N° 1 sostituto corpo espandione.  [Peso]	MONTAGGIO TIPO: N° 8 viti peduncolari (con possibilità di viti fenestrate), N° 8 uncini laminari, peduncolari o trasversali, N° 8 dadi di bloccaggio,	conseguenza, eseguendo su un piegabarre dedicato le istruzioni riportate sullo schermo dell'appareccino isomatore per le conseguenza, eseguendo su un piegabarre dedicato le istruzioni riportate sullo schermo dell'appareccino isomatore per le conseguenza, eseguendo su un piegabarre dedicato le istruzioni riportate sullo schermo dell'appareccino isomatore per le conseguenza, eseguendo su un piegabarre dedicato le istruzioni riportate sullo schermo dell'appareccino isomatore per le conseguenza, eseguenza, eseguenza, eseguenza, eseguenza de la conseguenza de la conseg	cia che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta di inserire l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta de l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta de l'eventuale correzione coronale e sagittale desiderata e che consenta de l'eventuale consenta de l'eventuale correcta de l'eventuale consenta de l'ev	ı la rimozione dell	disponibilità di fornire barre specifiche per paziente "custom made" realizzate su tac o rx.	della rotazione e l'altro per il bloccaggio della fascetta, per montaggi su barre da 5,5 e 6 mm. Il sistema deve avere la	deve avere un doppio foro di entrata per il passaggio delle fascette e due dadi di serraggio indipendenti, uno per il controllo	trasvla lamina, per fissaggio sul trasverso e connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le barre. Ugni connettore	agganciare l'uncino all'articolare con cambra a 4 punte, l'uncino deve poter creare una pinza peduncolo-laminare o peduncolo-	titanio che in peek. Uncini laminari e peduncolari, con testa filettata per connessione a barra mediante clamp, possibilità di	mediante sistema a compasso. Le barre devono essere precurvate, con estremità appuntita per facilitarne l'inserimento, sia illi	viti impiantate mediante targhetta a lettura ottica. Varie misure. Viti cannulate per inserimento percutaneo ed innesto barra	_	caratteristiche e tipologie di sistemi tra loro compatibili e per tale motivo raggruppati nello stesso lotto: Viti peduncolari con	Fissazione Toraco-Lombo-Sacrale: sistemi di osteosintesi vertebrale posteriore, in lega di titanio che racchiudono le seguenti
	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 10	Peso parametro	dadi di bloccaggio,								5 CD		2				

PUNT. MAX 10

∞	СОТТО	
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:         Fissazione Toraco-Lombo-Sacrale:       Sistema espandibile per sostituzione di corpo vertebrale, completamente in titanio con di diametri da 13, 16, 19, 22 e 25 mm e con possibilità di applicare piatti angolati per lordo-cifosi da 4, 8 e 15 gradi di inclinazione. Pasta ossea sintetica composta da idrossiapatite riassorbibile e disponibile con sistemi iniettabili precaricati, nelle misure da 1, 2, 5 e 10 cc, per il riempimento delle predette Cages.       In CD         MONTAGGIO TIPO: Nº6 viti peduncolari, Nº 6 dadi di bloccaggio, Nº 2 barre da 100 mm, Nº una Cage intersomatica, Nº 1 sostituto di corpo espandibile.       Peso parametro Punt. MAX 10         Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato       PUNT. MAX 20         Precisione dello strumentario ancillare       PUNT. MAX 10         Misure disponibili       PUNT. MAX 10         Materiali di fabbricazione       PUNT. MAX 10         PUNT. MAX 10       PUNT. MAX 10	LOTTO Descrizione del lotto	Materiali di fabbricazione
16 CD  N° 1 sostituto di cor  Peso parametro PUNT. MAX 10	FABBISOG DELLA NO FORNITURA	PUNT. MAX 10

	ГОТТО	
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	LOTTO Descrizione del lotto	
	FABBISOG	
		MODALITA'

	ГОТТО								9
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	Descrizione del lotto	Materiali di fabbricazione	Misure disponibili	Caratteristiche tecniche	Precisione dello strumentario ancillare		subblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato	Parametri soccetti a valutazione	Fissazione vertebrale posteriore percutanea: Sistema di fissazione della colonna vertebrale per via percutanea, costituito da barre, viti e dadi di bloccaggio. Le viti devono essere in lega di titanio, cannulate, autofilettanti, con diametro da un minimo di 4.5 a un massimo di 8.5 mm, lunghe da un minimo di 25 a un massimo di 100mm; devono essere disponibili viti fenestrate e viti fisse. Le barre devono essere disponibili viti fenestrate e viti fisse. Le barre devono essere sia rette che precurvate, di lunghezza da un minimo di 25 a un massimo di 500 mm, sia in lega di titanio e sia in CoCr. I dadi di chiusura devono essere a fiangia elicoidale per ridure le forze radiali che possono danneggiare la filettatura della vite. lo strumentario, deve consentire la riduzione monolivello e plurilivello, devono essere disponibili diversi strumenti di inserimento sotto-fascia della barra, che si adattino allla lamina, per fissaggio sul trasverso e connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le barre. Ogni connettore deve avere un doppio foro di entrata per il passaggio delle fascette e due dadi di serraggio indipendenti, uno per il controllo della rotazione e l'altro per il bloccaggio della fascetta, per montaggi su barre da 5,5 e 6 mm. Il sistema deve avere la disponibilità di fornire barre specifiche per paziente "custom made" realizzate su tac o rx.  Inoltre devono essere disponibili prolunghe da revisione da utilizzare senza la rimozione delle viti.  Inimento a 45 gradi rispetto al muro posteriore della vertebra, deve essere in PEEK; deve avere angolo di lordosi obliqua di 5° ed essere lunga da un minimo di 25 a un massimo di 40 mm; devono essere alte da un minimo di 8 a un m
	NO	PUNI. MAA 10	PUNI. MAX 10	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 10	Peso parametro	25
,	DELLA FORNITURA	MODALITA'	N 10	X 10	X 10	X 20	X 10	2tro	

10 con incrementi di 5 mm. Viti poliassiali con dado di serraggio unico e doppio con diametro da 4.35 a 7.00 mm con stabilizzazione si deve comporre: viti monoassiali con diametro da: 4.35 a 9.00 mm. lunghezze variabili da 20 a 50 mm colonna vertebrale lombare e per la riduzione di anterolistesi, spondilolistesi degenerative e spondilolisi. Il sistema di SFissazione vertebrale toraco-lombare per patologie degenerative: Sistema in lega di titanio per la stabilizzazione della connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le barre. Ogni connettore deve avere un doppio foro di entrata connettore trasversale, connettori in asse ed appaiati per connessione barrala lamina, per fissaggio sul trasverso e prelordosizzate, barre in Cromo Cobalto CoCr rette, connettori vite-barra per la medializzazione della barra, barra a Z Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato riduzione, viti uniplanari con dado di serraggio unico. Barre in titanio rette e prelordosizzate, barre in peek lughezze da 20 a 100 mm con incremento di 5 mm. Viti peduncolari poliassiali con angolazione favorita e dado doppio e Resistenza meccanica Dinamismo stabilizzazione Parametri soggetti a valutazione testa allungata, viti da osteoporosi a quadrupla filettatura cannulate e con fori laterali. viti a testa allungata per Versatilità e facilità di utilizzo PUNT. MAX 10 PUNT. MAX 10 PUNT. MAX 20 **PUNT. MAX 15** PUNT. MAX 15 Peso parametro 30 CD

Gamma misure

	7	ГОТТО
Parametri soggetti a valutazione Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato Versatilità e facilità di utilizzo	Spaziatore interspinoso percutaneo: Il dispositivo deve essere in PEEK e deve consentire il controllo radiologico del corretto posizionamento. Deve essere un sistema elastico. Deve permettere un approccio percutaneo monolaterale realmente mininvasivo. L'introduzione deve avvenire attraverso la separazione dei muscoli lungo le relative divisioni naturali. La tecnica chirurgica deve prevedere l'introduzione di un filo guida attraverso il quale devono essere introdotti dei divaricatori smussi. Il bloccaggio deve avvenire In-situ. il sistema deve essere provvisto di ali che evitino migrazioni dell'impianto sia in senso larterolaterale che anteriore. Il sistema deve prevedere la possibilità di rimuovere il dispositivo intraoperatoriamente anche dopo l'apertura delle alette laterali di bloccagio. Il legamento sovraspinoso deve rimanere intatto evitando così migrazioni dorsali. Non deve essere necessaria alcuna stabilizzazione aggiuntiva nè di osso nè di legamenti.	LOTTO Descrizione del lotto
Punt. MAX 10 Punt. MAX 20	25	FABBISOG NO
x 10 X 20	8	MODALITA' DELLA FORNITURA

	Gamma misure	Resistenza meccanica	Dinamismo stabilizzazione	
MODALITA'		PINT. MAX 15	PUNT. MAX 15	PUNT. MAX 10

							12										LOTTO	
Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato	Parametri soggetti a valutazione	Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:	In	disponibilità di fornire barre specifiche per paziente "custom made" realizzate su tac o rx.	della rotazione e l'altro per il bloccaggio della fascetta, per montaggi su barre da 5,5 e 6 mm. Il sistema deve avere la	deve avere un doppio foro di entrata per il passaggio delle fascette e due dadi di serraggio indipendenti, uno per il controllo	separala lamina, per fissaggio sul trasverso e connettore aperto da inserire anche dopo aver montato le barre. Ogni connettore	Il sistema di introduzione del cemento deve essere a bassa pressione e quantità definite. Le cannule di iniezione devono essere	catetere con palloncino ed uno con stent. Non devono essere presenti componenti elettriche nel misuratore di pressione/volume.	l'uso di liquido di contrasto per il gonfiaggio del palloncino/Stent. Il set deve prevedere la possibilità di avere un set con un	all'interno dello Stent deve essere a bassa complianza, per un gonfiaggio uniforme. Se necessario, deve essere possibile evitare	palloncino, anche dopo la successiva estrazione dello stesso. Il sistema di gonfiaggio deve essere idraulico. Il palloncino	espansione fino al 400%. Una volta dilatato, lo Stent deve poter sostenere la ricostruzione ottenuta nella fase di gonfiaggio del	che per via extrapeduncolare (ingresso monolaterale o bilaterale). Lo Stent deve essere dilatabile consentendo un rapporto di	Cifoplastica con STENT: Lo Stent deve poter essere introdotto all'interno del corpo vertebrale sia per via transpeduncolare	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	Descrizione del lotto	
PUNT. MAX 20	PINT MAX 10	Pasa narametro							50								NO	EARRISOG
1X 20	1X 10	notro							cd	. 27							DELLA FORNITURA	MODALITA'

Versatilità e facilità di utilizzo

Compatibilita' PMMA	Gonfiaggio uniforme idraulico	Espandibilità sient	
	PINT MAX 15	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 15

ప	ГОТТО
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:  Riduzione di fratture somatiche vertebrali da compressioni: Sistema per il ripristino anatomico del corpo vertebrale in seguito a frattura da compressione (VFC) del tratto dorso lombare (T5 a L5) mediante posizionamento di impianto seguito a frattura da compressione (VFC) del tratto dorso lombare (T5 a L5) mediante posizionamento di impianto seguito a frattura da compressione (VFC) del tratto dorso lombare (T5 a L5) mediante posizionamento di impianto deve essere fissato con cemento PMMA ad alta viscosità o HP-PMMA altamente biocompatibile, almeno il 50% di HP con la minima percentuale di PMMA, offrendo una rapida mobilizzazione e pronta rimessa in carico del segmento vertebrale.  IMPIANTO TIPO:  n. 2 trocar di accesso  n. 1 kit campule iniezione cemento  n. 1 kit campule iniezione cemento  n. 1 kit campule iniezione cemento  Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:  Parametri soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:  Precisione dello strumentario ancillare  Caratteristiche tecniche  Auteriali e misure disponibili  Processione dello strumentario ancillare	Descrizione del lotto
33 C  Beso parametro PUNT. MAX 10 PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 15	FABBISOG NO
cd  cd  X 10  X 15  X 15  X 15	MODALITA' DELLA FORNITURA

LOTTO

Descrizione del lotto

FABBISOG MODALITA'
NO FORNITURA

Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:

							14	
Materiali e misure dispolitorii		ntario anciliare		n bubblicazioni scientificie e anno ai minimosio.		e realivo pulleggio di attitouzione.	and the state of t	Sistema per la fusione articolare lombare: Sistema di fissazione e fusione delle faccette articolari lombari da L1 a S1 mediante cage interarticolari e viti a stabilità angolata in titanio. L'impianto deve essere disponibile in tre misure e deve avere la possibilità di essere impiantato per via mininvasiva mediante unico accesso percutaneo. Deve inoltre avere la possibilità di inserire matrice ossea sintetica al suo interno per favorire l'artrodesi interarticolare.
	PUNT. MAX 15	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 15	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 10	Peso parametro		16
	51							Cd

		5	ГОТТО
sillare		<b>XLIF:</b> Cages per fusione intersomatica lombare da inserire per via totalmente laterale, retroperitoneale, trans-psoas. Le cages devono essere in PEEK. Per il tratto lombare le cages devono avere profondità di 18 e 22 mm essere lunghe da un minimo di 40 devono essere in PEEK. Per il tratto lombare le cages devono avere profondità di 18 e 22 mm essere lunghe da un minimo di 40 devono essere in PEEK. Per il tratto lombare le cages devono avere profondità di 18 e 22 mm essere lunghe da un minimo di 40 devono essere in un massimo di 60 mm; l'altezza deve variare da 8 a 16 mm. Per il tratto toracico o per le vertebre più piccole devono essere di disponibili cages profonde 16 mm, lunghe da 25 a 40 mm. Le cages devono essere di diverso profilo, a seconda delle condizioni anatomiche del paziente: devono essere sia parallele sia lordotiche; asimmetriche per pazienti con scoliosi; con placca di fissaggio integrata da utilizzare nei casi in cui c'è il rischio di mobilizzazione anteriore della cage; cages iperlordotiche con placca di fissaggio integrata, cages ad espansione per sostituzione del corpo vertebrale. Il sistema di monitorare in intraoperatorio dedicato l'inserimento di tali cages nei livelli da trattare, per ottimizzare la pianificazione pre-operatoria.  Software dedicato l'inserimento di tali cages nei livelli da trattare, per ottimizzare la pianificazione pre-operatoria.	Descrizione del lotto
PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 16	Peso parametro	25	FABBISOG NO ANNUALE
X 20 X 15 X 10	netro V 10	CD	MODALITA' DELLA FORNITURA

Caratteristiche tecniche

PUNT. MAX 15

PUNT. MAX 15	Materiali e misure disponibili	
PUNI. MAX 10	Caratteristiche tecniche	
PUNT. MAX 15	ancillare	
PUNT. MAX 20		
PUNT. MAX 10	Subblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato	
Peso parametro		
	Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:	
10 CD	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:  Sistema di fusione interlaminare: impianti per la fusione interlaminare e il comodato d'uso del relativo strumentario. Il sistema di fusione deve essere composto da due impianti separati: uno spaziatore interlaminare e una placca di fissazione interpinosa. Lo spaziatore deve essere in PEEK, deve avere dei fori per inserire osso autologo o sostituto osseo per favorire la fusione interlaminare; deve essere di dimensione da 8 a 20 mm, in incrementi di 2mm. La placca di fissazione interspinosa deve essere in lega di titanio, deve essere costituita da due alette preassemblate; deve essere autobloccante; deve avere una forma che consente il trattamento di livelli adiacenti; deve avere forma diversa per adattarsi all'anatomia del tratto toracico, lombare e sacrale; deve avere dimensione da 25 a 55 mm.	<u>1</u> 6
LE FO	Descrizione del lotto	LOTTO
FABBISOG MODALITA'		
PUNI. MAA 13	Materiali e misure disponibili	

	Caratteristiche tecniche	Precisione dello strumentario ancillare	Versatilità e facilità di utilizzo	Follow up del sistema basato su pubblic:	17 Parametri soggetti a valutazione	Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:	estensione su L5-S1 mediante flange laterali di aggancio.	spinosi con possibilità di interposizione	Stabilizzazione interspinosa: sistema p	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	Descrizione del 10110	Decarios del lette	
				Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato		tivo punteggio di attribuzione:	erali di aggancio.	spinosi con possibilità di interposizione di sostituto osseo per la fusione. Possibilità di impianto per tutto il tratto lombare con	Stabilizzazione interspinosa: sistema per la stabilizzazione interspinosa con ancoraggio e bloccaggio bilaterale ai processi	!lusione:			
PINT MAX 15	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 15	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 10	Peso parametro			50	1		ANNUALE	NO	FABBISOG MODALITA'
× 15	X 10	X 15	X 20	X 10	etro			U	ז		ANNUALE FORNITURA	DELLA	MODALITA'

	T		
8		LOTTO	
DISPOSITIVO PER DECOMPRESSIONE DISCALE PERCUTANEA Dispositivo chirurgico sterile, composto da ago per decompressione discale monouso con finestra laterale, destinato a discectomia percutanea nella zona lombare, toracica e cervicale della colonna vertebrale, collegato ad un dispositivo elettrico motorizzato che utilizza il principio della pompa di Archimede asportando in un serbatoio materiale discale che può essere utilizzato per esami bioptici al disco. Il dispositivo deve essere disponibile in due misure. Lunghezza ago da cm 16 Ø cannula 1.55 mm per il tratto Toraco/Lombare, lunghezza ago 8 cm Ø cannula 1.15 mm per il tratto Cervicale. IMPIANTO TIPO: n. 1 dispositivo da 16 cm.  Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:  Parametri soggetti a valutazione  Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato  Versatilità e facilità di utilizzo  Precisione dello strumentario ancillare  Caratteristiche tecniche  Materiali e misure disponibili	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:	Descrizione del lotto	
Peso parametro PUNT. MAX 10 PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 15		ANNUALE	FABBISOG
S		DELLA FORNITURA	MODALITA'

19	ГОТТО	
Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione:  DISPOSITIVO DI NAVIGAZIONE PEDUNCOLARE MONOUSO Dispositivo Chirurgico sterile elettronico per approccio peduncolare cervico-toraco-lombo-sacrale, con tecnologia di riconoscimento tissutale bipolare ad emissione Sonora e luminosa a led differenziata per tessuti molli, osso spongioso e osso corticale. Disponibile in tre Calibri (2.5mm, 3.2mm,4mm) retto e curvo IMPIANTO TIPO: n. 1 dispositivo retto da 4mm  Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:  Parametri soggetti a valutazione Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato  Versatilità e facilità di utilizzo  Precisione dello strumentario ancillare  Caratteristiche tecniche	Descrizione del lotto	
Peso parametro PUNT. MAX 10 PUNT. MAX 20 PUNT. MAX 15 PUNT. MAX 15	NO	FABBISOG
S S Retro X 10 X 15 X 10	DELLA FORNITURA	MODALITA'

Precisione dello strume	Precisione dello s		Versatilità e facilità di utilizzo	Follow up del sist	Parametri soggetti a valutazione	20 Elementi soggett	Requisiti minima Sistema per la cl un preparato mo da un'ampolla ir e assemblata la p della cute per for	LOTTO Descrizione del lotto		Materiali e misure disponibili	
	cniche	Precisione dello strumentario ancillare	ità di utilizzo	Follow up del sistema basato su pubblicazioni scientifiche e anno di immissione sul mercato	ti a valutazione	Elementi soggetti a valutazione e relativo punteggio di attribuzione:	Requisiti minimi obbligatori, pena esclusione: Sistema per la chiusura della cute Sistema per chiusura della cute con liquido adesivo topico cutaneo sterile contenente Sistema per la chiusura della cute Sistema per chiusura della cute con liquido adesivo topico cutaneo sterile composto un preparato monomerico. Il prodotto deve essere fornito in un applicatore sterile monouso in blister rigido composto da un'ampolla in vetro che vice rotta al momento dell'applicazione contenuta all'interno di un applicatore a penna a cui e assemblata la punta dell'applicatore. Il Sistema deve comprendere una rete autoadesiva che viene applicate ai bordi della cute per fornire un allineamento dei bordi cutanei alle incisioni lunghe fino a 20 cm.	otto		e disponibili	
PINT MAX 15	PUNT. MAX 10	PUNT. MAX 15	PUNT. MAX 20	PUNT. MAX 10	Peso parametro		200	ANNUALE	<b>FABBISOG</b>	PUNT. MAX 15	
X 15	X 10	X 15	X 20	X 10	etro		v	FORNITURA	MODALITA'	X 15	