



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

## CAPITOLATO TECNICO

**Oggetto: Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 comma 2 lett. b del D. Lgs. n. 50/2016 e con aggiudicazione ai sensi dell'art. 95 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016, per la fornitura di n. 23 Sistemi per Anestesia occorrenti alle Strutture Presidiali e Territoriali dell'Asl Napoli 1 Centro.**

### **1) OGGETTO DELLA FORNITURA**

Il presente capitolato tecnico disciplina le “*caratteristiche tecniche e funzionali di minima*” e la “*griglia di valutazione*” inerenti alla fornitura di:

- **n. 23 Sistemi per Anestesia, da destinare alle Strutture Presidiali e Territoriali dell'Asl Napoli 1 Centro come di seguito specificato:**

<i>Descrizione</i>	<i>Quantità</i>	<i>Presidio di destinazione</i>	<i>Reparto/i</i>
Sistema per Anestesia	n. 1	P.O. Capilupi	Pronto soccorso
	n.2	D.S.B. 29 – San Gennaro	Radiologia/ Chirurgia Ambulatoriale
	n.1	D. S. B. 30	Radiologia
	n.2	D.S.B. 31 – Annunziata	Radiologia / Punto di Primo Soccorso Pediatrico
	n.2	Loreto Nuovo	Radiologia/Blocco Operatorio
	n.2	Ospedale del Mare	Ostetricia /Ginecologia
	n.2	Pellegrini	Radiologia / Blocco Operatorio
	n.6	San Giovanni Bosco	Ostetricia e Ginecologia / Day Surgery / Neuroradiologia / Blocco Operatorio



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

	n.5	San Paolo	Blocco Operatorio / Endoscopia Digestiva
--	-----	-----------	--

La fornitura comprende i seguenti servizi: trasporto, consegna, installazione, collaudo, formazione all'uso, garanzia comprensiva di manutenzione e assistenza tecnica full risk per i quali l'Azienda Sanitaria non dovrà corrispondere al fornitore alcun prezzo ulteriore.

## **2) CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA**

Le apparecchiature, oggetto della fornitura, devono possedere tutti i requisiti previsti dalle normative nazionali ed europee vigenti per quanto concerne le autorizzazioni alla produzione, all'importazione, all'immissione in commercio e all'uso e dovranno, inoltre, rispondere, all'atto dell'offerta, ai requisiti e standard di qualità e sicurezza previsti dalle disposizioni vigenti in materia.

L'azienda aggiudicataria, inoltre, si assume l'obbligo di fornire tutti i beni in produzione corrente, nuovi di fabbrica, modelli di ultima immissione sul mercato, non ricondizionati né riasssemblati, aggiornati all'ultima versione di software e hardware disponibili al momento della consegna.

L'impresa aggiudicataria si impegna a garantire la fornitura di apparecchiature per le quali sia assicurata la disponibilità di tutte le parti di ricambio e soggette ad usura necessarie al funzionamento corretto e in sicurezza, per un periodo di almeno 8 anni decorrenti dalla data di installazione.

Le caratteristiche richieste vanno intese e interpretate in coerenza all'art. 68 del D.Lgs. 50/2016.

### **2.1) CARATTERISTICHE TECNICHE DELLE APPARECCHIATURE E RELATIVI COMPONENTI E ACCESSORI**

Le apparecchiature, oggetto di fornitura, dovranno avere le seguenti caratteristiche tecniche e funzionali di minima:

#### **Sistema per anestesia**

1. Circuito di ventilazione con ampia possibilità di variare il flusso di gas freschi, nelle seguenti modalità: aperto, semichiuso, chiuso;
2. Calcolo della compliance e delle perdite del sistema respiratorio con le relative compensazioni durante la ventilazione paziente;
3. Sistema ergonomico e di dimensioni ridotte, caratterizzato da bassa rumorosità;



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

4. Interfaccia utente intuitiva con software in lingua italiana aggiornabile con versioni superiori;
5. Adatto per applicazioni su paziente adulto, pediatrico e neonatale completo dei relativi accessori e dei software necessari;
6. Range volume corrente da 20 ml ad almeno 1400 ml;
7. Frequenza respiratoria impostabile almeno da 4 a 60 atti/ minuto;
8. Rapporto I/E regolabile almeno da 1:8 a 2:1;
9. PEEP regolabile elettronicamente;
10. Picco di flusso inspiratorio non inferiore a 120 L/min;
11. Miscelatore elettronico per Aria/O<sub>2</sub>/N<sub>2</sub>O controllato da microprocessore di elevata accuratezza di regolazione;
12. Alloggiamento di almeno 2 vaporizzatori e identificazione automatica del tipo di gas alogenato in uso;
13. Vaporizzatori con controllo elettronico ad alta precisione per erogazione automatica dei gas anestetici e O<sub>2</sub>;
14. Trigger a flusso regolabile;
15. Alimentazione di emergenza a batteria con autonomia di almeno 30 minuti;
16. Apparecchiatura carrellata completo di cassette, barre laterali porta accessori, con prese elettriche accessorie e predisposizione per attacchi e/o connessioni con sistemi pensili;
17. Dotato delle seguenti tecniche di ventilazione: volume controllato, pressione controllata, pressione assistita, manuale spontanea, SIMV con controllo pressione e volume, pressione controllata a volume garantito, CPAP manuale e spontanea;
18. Uscita per un circuito di ventilazione manuale ausiliario esterno;
19. Dotato di un'uscita ausiliaria del gas fresco per poter utilizzare circuiti "va e vieni";
20. Sistema automatico di autodiagnosi per il controllo del buon funzionamento dell'apparecchio con segnalazione dei problemi rilevati;
21. Sistemi di allarme automatici ed impostabili dall'operatore per rilevare anomalie o non rispetto dei range di valori impostati;



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

22. Ventilazione di emergenza con flussimetro O<sub>2</sub> e valvola di sovrappressione o valvola "overflow" per la gestione della ventilazione manuale, spontanea e della ventilazione di emergenza;
23. Sistema di evacuazione gas integrato;
24. Possibilità di aggiornamento e scarico dati tramite porta USB o di altra tipologia;
25. Predisposizione per connessione di rete standard (TCP/IP, etc.);
26. Monitoraggio dei parametri ventilatori (volumi, pressioni, loops) e dei gas (O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O, Co<sub>2</sub>, alogenati con calcolo della MAC indicizzata con l'età paziente)
27. Display a colori LCD da almeno 15" ampiamente configurabile per l'impostazione dei parametri ventilatori e per la visualizzazione di curve e loops;
28. Unità paziente con il relativo circuito facilmente smontabile dall'apparecchio e sterilizzabili in autoclave;

### **Monitoraggio multiparametrico**

Ciascun apparecchio di anestesia dovrà essere fornito di 1 monitor con le seguenti caratteristiche minime:

29. Monitor con display a colori da almeno 12" per il monitoraggio delle funzioni del paziente in grado di visualizzare contemporaneamente almeno 5 tracce di continuo;
30. Parametri minimi da rilevare: ECG a 12 derivazioni, SpO<sub>2</sub>, pressione non invasiva, pressione invasiva, temperatura, respiro;
31. Dotato di supporto per monitor;
32. Memorizzazione dei trends grafici e tabellari di tutti i parametri registrati per almeno 24 ore con possibilità di impostare allarmi acustici e visivi in base a livelli di gravità differenti;
33. Allarmi programmabili su tutti i parametri rilevati, differenziabili per gravità e configurabili secondo priorità;
34. Alimentazione a rete ed a batteria;
35. Predisposizione per connessione di rete standard (TCP/IP, etc.);

### **Quantità minime di componenti e accessori:**



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

Le apparecchiature dovranno essere complete di ogni accessorio necessario per il normale e corretto utilizzo, ed in particolare, per ciascun sistema per anestesia, compresi nella fornitura i seguenti materiali:

- 36. N. 01 kit per ventilazione manuale;
- 37. N. 03 kit paziente poliuso per ciascun parametro vitale rilevato dal monitoraggio multiparametrico;
- 38. N. 150 canestri calce sodata, n. 200 linee di campionamento gas e n. 200 trappole raccogli condensa per linea di campionamento.

### **3) CARATTERISTICHE DEI SERVIZI CONNESSI ALLA FORNITURA**

Tutte le attività di seguito descritte (dai punti A a C) si intendono rese dall'operatore economico unitamente alla fornitura del bene e per gli stessi l'Azienda Sanitaria non dovrà corrispondere al fornitore alcun prezzo ulteriore.

#### **A. CONSEGNA, INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

La consegna delle apparecchiature oggetto di fornitura, inclusi tutti i componenti ed accessori necessari, dovrà avvenire a cura e spese (trasporto, imballo) della Ditta fornitrice presso i Reparti di destinazione secondo le tempistiche e modalità previste negli atti di gara, previ accordi con il Responsabile del reparto e la U.O.C. Ingegneria Clinica. Sarà a carico della ditta la fornitura di tutto quanto necessario per l'installazione e montaggio delle apparecchiature; in particolare la tipologia di raccordi compatibili con le unità terminali dell'impianto di gas esistente sarà comunicato successivamente dalla U.O.C. Ingegneria Clinica all'aggiudicatario.

La Ditta dovrà provvedere a proprie spese, al ritiro e allo smaltimento di tutti gli imballi e/o contenitori residui necessari per la consegna dei beni. Il ritiro dovrà essere effettuato nel più breve tempo possibile, comunque entro e non oltre la giornata di installazione e collaudo dei beni.

Deterioramenti per negligenza ed insufficienti imballaggi o in conseguenza del trasporto, conferiscono all'ASL Napoli 1 Centro il diritto di rifiutare i beni, in danno alla Ditta aggiudicataria; tutti 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



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

aggiudicataria.

Data l'impossibilità di verificare i requisiti della merce all'atto della consegna, la firma per ricevuta della stessa da parte del personale dell'ASL Napoli 1 Centro non costituisce attestazione della regolarità della fornitura, ma indica solo che il numero di colli consegnato corrisponde a quello indicato nei documenti di trasporto (D.d.T.). Quindi, fino al momento del collaudo positivo, potrà essere contestata al Fornitore la non conformità dei prodotti consegnati rispetto a quelli aggiudicati/ordinati. In tal caso, la fornitura si intende non eseguita e pertanto il Fornitore è obbligato a ritirare la merce consegnata non conforme e sostituirla con quella conforme.

Il collaudo viene effettuato dalla Ditta Aggiudicataria in contraddittorio con l'Amministrazione secondo le procedure dell'Azienda sanitaria e deve riguardare la totalità delle apparecchiature compresi gli eventuali dispositivi accessori installati.

Tutte le operazioni consigliate nei manuali tecnici si intendono obbligatorie per il Fornitore.

La ditta aggiudicataria dovrà fornire i manuali d'uso delle apparecchiature in duplice copia, in lingua italiana e in formato elettronico e, altresì, fornire il manuale di service in formato elettronico.

La ditta dovrà dichiarare la classificazione dell'apparecchiatura offerta in relazione a quanto previsto dalla Direttiva 9 Aprile 2002 (G.U. n. 108 del 10/5/02 – supplemento ordinario n. 102).

Tale classificazione sarà utilizzata per l'eventuale futuro smaltimento dell'apparecchiatura offerta.

## **B. FORMAZIONE DEL PERSONALE**

La Ditta aggiudicataria dovrà garantire, con proprio personale tecnico specializzato, idoneo corso di formazione ed addestramento al corretto uso pratico – operativo delle apparecchiature offerte, da effettuarsi in loco, rivolto al personale addetto all'utilizzo delle apparecchiature e comunque a tutto il personale sanitario (medico e non) e tecnico che verrà indicato dall'Azienda. Il fornitore aggiudicatario, a proprie spese, dovrà organizzare al momento dell'installazione e prima della redazione conclusiva del Verbale del Collaudo, salvo diverso accordo tra le parti, uno o più corsi di formazione per personale utilizzatore, che dovrà avere la durata necessaria fino alla piena e corretta operatività delle apparecchiature fornite.

La ditta dovrà esplicitare anche le procedure di manutenzione ordinaria ad opera del personale utilizzatore. La ditta, inoltre, dovrà esplicitare le procedure di pulizia e disinfezione del sistema e



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

dei suoi componenti specificando nel dettaglio le sostanze utilizzabili per la pulizia, disinfezione e sanificazione.

### **C. GARANZIA ED ASSISTENZA TECNICA FULL RISK**

Su ciascun sistema offerto, così come su ogni suo componente, la ditta aggiudicataria deve assicurare:

- **un periodo di garanzia pari a 24 mesi**, decorrenti dall'attestazione di avvenuto collaudo con esito positivo comprensivo di assistenza tecnica per vizi e difetti di funzionamento (art. 1490 c.c.), per mancanza di qualità promessa o essenziale all'uso cui la cosa è destinata (art. 1497 c.c.), nonché la garanzia per buon funzionamento (art. 1512 c.c.) e tutti i servizi previsti dal fabbricante nella manualistica d'uso, che non potranno in alcun modo essere limitati dall'Aggiudicatario. Gli aggiornamenti del software previsti dal Fabbricante si intendono compresi nel periodo di garanzia;
- **un periodo di assistenza tecnica e manutenzione full risk pari a 48 mesi**, decorrente dall'attestazione di avvenuto collaudo con esito positivo comprensivo di manutenzioni preventive, interventi tecnici illimitati, la fornitura di ricambi e/o accessori, materiali soggetti ad usura ed in genere componenti non monouso, verifiche di sicurezza elettrica e di funzionamento, nel rispetto delle indicazioni contenute nel manuale d'uso e/o nel manuale di manutenzione del Costruttore, ai sensi della normativa vigente.

In particolare, la ditta aggiudicataria dovrà garantire per tutta la durata del periodo di assistenza e manutenzione full risk le seguenti attività:

- a. *Manutenzione Programmata*: tale attività prevede interventi di manutenzione generale con sostituzione di eventuali parti difettose, controlli di qualità, verifiche di sicurezza elettrica e tutti gli aggiornamenti, modifiche e/o migliorie HW e SW previsti dal Fabbricante anche in caso di emissione di "avviso di sicurezza" o "avviso di potenziale pericolo". Si intendono altresì inclusi, per tutta la durata del periodo di assistenza tecnica e manutenzione full risk, tutti i kit di materiale soggetto a sostituzione periodica.

La Ditta si impegna ad effettuare un numero di sedute di manutenzione programmata l'anno nel rispetto delle modalità, frequenza e condizioni stabilite nel manuale relativo all'apparecchiatura; il calendario delle manutenzioni programmate sarà concordato con il Responsabile del Reparto. Le



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

visite dovranno, altresì, essere eseguite nella data comunicata, salvo diversi accordi con il Responsabile del Reparto, entro un range di +/- 15 giorni lavorativi rispetto a tale data. In caso di inadempienza l'Azienda Sanitaria si riserva di applicare le penali in conformità all'art. 113-bis D.lgs. 50/2016 e s.m.i. Nel caso di indisponibilità dell'apparecchiatura per ragioni dipendenti dall'utilizzatore, la Ditta dovrà riprogrammare l'intervento con il reparto e comunicare con un foglio di lavoro l'indisponibilità dell'apparecchiatura e la nuova data concordata.

- b. *Manutenzione Correttiva:*** tali interventi sono da intendersi in numero illimitato. La Ditta, su richiesta dell'Azienda, è tenuta ad eseguire tutte le operazioni necessarie al ripristino del perfetto funzionamento del sistema, sostituendo le parti guaste con ricambi originali ed eseguendo le relative prove e controlli.

In particolare, la Ditta è obbligata ad effettuare il primo intervento tecnico, volto all'identificazione del

guasto, nonché alla risoluzione dello stesso, presso il reparto di ubicazione delle apparecchiature interessate, entro e non oltre 4 ore lavorative dalla richiesta di intervento stesso (I intervento).

Nell'eventualità in cui la risoluzione del guasto non possa esaurirsi durante il I intervento, la Ditta dovrà mettere a disposizione un'apparecchiatura "muletto" di caratteristiche analoghe a quelle dell'apparecchiatura oggetto del guasto entro 24 ore solari dalla chiamata; in ogni caso il tempo massimo di risoluzione e completo ripristino delle funzionalità dell'apparecchiatura è di 5 giorni lavorativi (festivi esclusi) dall'attivazione della chiamata.

In occasione degli interventi di manutenzione sia di programmata che di correttiva la Ditta si impegna ad aggiornare gratuitamente, ove necessario, il software del sistema con l'ultima release (cd. patch) disponibile e qualora richiesto dal Produttore del software.

Per ogni intervento manutentivo, sia esso sospeso ovvero concluso, la Ditta è obbligata a trasmettere il relativo Foglio di Lavoro (FdL).

Il suddetto rapporto dovrà essere firmato dal Tecnico della Ditta aggiudicataria che effettua l'intervento e controfirmato dal Responsabile del Reparto o suo delegato e che dovrà riportare tutti gli elementi necessari a valutare le tempistiche sui tempi di intervento e risoluzione (data e ora apertura chiamata, data e ora intervento, data e ora risoluzione); tale documento dovrà essere trasmesso alla U.O.C. Ingegneria Clinica.





**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO**  
**Via Comunale del Principe 13/a -80145 Napoli**  
**Pec: [acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it](mailto:acquisizione.beni@pec.aslna1centro.it)**  
**P. I.V.A. 06328131211**

Decorse le tempistiche suindicate, per ogni ritardo nei tempi di intervento delle attività di manutenzione stabiliti, l'Azienda Sanitaria ha la facoltà di applicare una penalità secondo quanto previsto dal D. Lgs. n. 50/2016 e ss. mm ii.

#### **4) DOCUMENTAZIONE TECNICA**

L'offerta tecnica dovrà essere formulata rispondendo ai quesiti contenuti nelle Specifiche Tecniche e comunque dovrà contenere tutte le indicazioni necessarie per consentire di verificare l'adeguatezza delle offerte.

In particolare, l'offerta tecnica, a pena di esclusione, dovrà contenere tutti i seguenti documenti:

- a. Dettaglio Tecnico**, descrizione del sistema offerto e relativi accessori compilato in modo chiaro e riportante:
  - i.* nome del produttore (ditta produttrice);
  - ii.* codice prodotto (Ref) del produttore (fabbricante);
  - iii.* nome commerciale;
  - iv.* (ove applicabile) codice CND (Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici) e numero identificativo iscrizione nel Repertorio Dispositivi Medici;
- b. Relazione tecnica**, costituita da un massimo di 15 fogli f.to A4 impressi su entrambe le facciate, che dovrà contenere tutti gli elementi utili/necessari alla constatazione della conformità alle caratteristiche previste nel presente documento e in particolare:
  - i.* descrizione dettagliata delle caratteristiche del sistema offerto elaborata puntualmente seguendo l'ordine delle specifiche minime indicate punto per punto nel paragrafo 2.1;
  - ii.* descrizione dettagliata dei servizi offerti elaborata secondo l'ordine delle caratteristiche indicate nei punti A, B, C del paragrafo 3;
- c. Griglia punteggi tecnici**, una descrizione dettagliata nella quale siano riportati, in forma tabellare, i criteri di valutazione (da A.1 a F.1 della Tabella A del paragrafo 5) e per ciascuno di essi siano indicati elementi migliorativi che il concorrente intende proporre ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la valutazione qualitativa dell'offerta;
- d. Certificazioni** (Marcatura CE, altre certificazioni del prodotto previste dalla normativa

vigente);

e. Offerta economica senza prezzi del sistema offerto e dei relativi accessori.

## 5) PUNTEGGIO TECNICO

Il punteggio dell'offerta tecnica è attribuito sulla base dei criteri di valutazione elencati nella sottostante **Tabella A** con la relativa ripartizione dei punteggi.

Nella colonna identificata con la lettera D vengono indicati i "Punteggi discrezionali", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito in ragione dell'esercizio della discrezionalità spettante alla commissione giudicatrice; per il metodo di attribuzione dei punteggi si rimanda al disciplinare di gara.

Nella colonna identificata con la lettera Q vengono indicati i "Punteggi quantitativi", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito mediante applicazione di una formula matematica; tali punteggi saranno attribuiti in maniera proporzionale e decrescente rispetto al valore massimo tra quelli offerti.

Nella colonna identificata dalla lettera T vengono indicati i "Punteggi tabellari", vale a dire i punteggi fissi e predefiniti che saranno attribuiti o non attribuiti in ragione dell'offerta o mancata offerta di quanto specificamente richiesto.

**Tabella A** – Criteri di valutazione e relativi punteggi

<i>Item</i>	<i>Criterio di Valutazione</i>	<i>Punto</i>	<i>Sub - item</i>	<i>Punt. sub-criteri</i>	<i>Sub-Criterio di valutazione</i>	<i>D</i>	<i>T</i>	<i>Q</i>
A	<i>Caratteristiche strutturali e prestazionali</i>	32	A.1	8	Modalità ventilatorie (sarà assegnato, a titolo esemplificativo e non esaustivo, un punteggio maggiore sulla base del numero e tipologia di tecniche ventilatorie presenti, sui range di frequenza respiratoria, di portate dei flussi e di pressioni impostabili)	x		

			A.2	8	Modalità anestesiológicas (sarà assegnato, a titolo esemplificativo e non esaustivo, un punteggio maggiore sulla base dell'accuratezza e gestione del consumo dei gas alogenati, sul tipo di miscelatore e vaporizzazione di tipo digitale offerto)	x		
			A.3	4	Migliore visualizzazione e gestione degli allarmi (sarà assegnato, a titolo esemplificativo e non esaustivo, un punteggio maggiore sulla base delle possibili personalizzazioni dei toni acustici, degli allarmi visivi, dei colori a video, della possibilità di tacitare gli allarmi per singolo paziente e per tutti i pazienti)	x		
			A.4	4	Caratteristiche e configurabilità del display (sarà assegnato un maggiore punteggio, a titolo semplificato e non esaustivo, sulla base delle dimensioni display, se di tipo touch-screen, delle caratteristiche, del numero di parametri ventilatori rilevabili e visualizzabili contemporaneamente, della semplicità e intuitività, nonché versatilità nella configurazione delle schermate di monitoraggio, etc.)	x		
			A.5	4	Autonomia della batteria maggiore rispetto a quello richiesto ( > 30 minuti)			x
			A.6	2	Presenza interfaccia di comunicazione, mediante protocolli aperti non proprietari, preferibilmente standardizzati (es. xml, hl7), con sistemi informativi ospedalieri o altre apparecchiature elettromedicali (es. cartella clinica elettronica, centrale di monitoraggio)		x	
			A.7	2	Possibilità di sostituire il sistema di assorbimento della CO2 e di ricavare		x	

					i vaporizzatori degli alogenati senza interrompere la ventilazione			
<b>B</b>	<i>Sistema di monitoraggio multiparametrico</i>	<b>8</b>	B.1	<b>4</b>	Caratteristiche monitor paziente (sarà assegnato un maggiore punteggio, a titolo semplificativo e non esaustivo, sulla base del numero e tipologia di parametri monitorati, sulle dimensioni del display, se di tipo touchscreen, durata batteria, etc.)	<b>x</b>		
			B.2	<b>2</b>	Presenza di monitoraggio dell'attività neuromuscolare		<b>x</b>	
			B.3	<b>2</b>	Presenza di monitoraggio della profondità di Anestesia		<b>x</b>	
<b>C</b>	<i>Ergonomia / Facilità d'uso</i>	<b>5</b>	C.1	<b>5</b>	Valutazione complessiva dell'apparecchiatura (sarà assegnato un maggior punteggio, a titolo esemplificativo e non esaustivo, alla praticità di utilizzo, alla facilità di movimentazione, al minimo ingombro, semplicità e compattezza, all'usabilità dell'interfaccia, gestione delle situazioni di emergenza).	<b>x</b>		
<b>D</b>	<i>Accessori e Materiale di consumo</i>	<b>10</b>	D.1	<b>10</b>	Ulteriori Accessori e materiali di consumo oltre quelli compresi nella fornitura	<b>x</b>		
<b>E</b>	<i>Prestazioni e caratteristiche del servizio di manutenzione migliorativa</i>	<b>10</b>	E.1	<b>6</b>	Ulteriore periodo di assistenza tecnica e manutenzione full-risk (in mesi) oltre ai 48 mesi compresi nella fornitura.			<b>x</b>
			E.2	<b>4</b>	Tempo di consegna apparecchiatura muletto inferiore a quello richiesto (< 24 ore solari dalla chiamata)			<b>x</b>
<b>F</b>	<i>Elementi Migliorativi</i>	<b>5</b>	F.1	<b>5</b>	Ulteriori elementi migliorativi offerti non ricompresi nei precedenti criteri.	<b>x</b>		
<b>TOTALE</b>		<b>70</b>						