

**GARA TELEMATICA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO  
QUINQUENNALE DELLA FORNITURA DI SISTEMI DI INFUSIONE OCCORRENTI  
ALL’AOR SANCARLO DI POTENZA E ALL’ASM DI MATERA**

**SIMOG N. GARA XXXX**

**ALLEGATO XX**

**SCHEDA TECNICA DEI DISPOSITIVI OFFERTI**

**Lotto N. 1 – Pompe d'infusione a siringa e volumetriche per il Comparto Operatorio dell'ASM e dell'AOR e la Cardioanestesia e Rianimazione dell'AOR**

POMPA A SIRINGA		
	PARAMETRI	VALORE/DESCRIZIONE
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
<b>1.</b>	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>	
<b>1.1.</b>	dimensioni e peso	
<b>1.2.</b>	materiali	
<b>1.3.</b>	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)	
<b>1.4.</b>	morsetto (si/no descrivere)	
<b>1.5.</b>	altre peculiarità costruttive	
<b>2.</b>	<b>INTERFACCIA</b>	
<b>2.1.</b>	<b>Display</b>	
	Tipologia/tecnologia	
	Dimensioni	
	Risoluzione	
	Colori/ Luminosità	
<b>2.2.</b>	<b>Tasti</b>	
	tipologia (HW/Touch)	
	Funzioni	
<b>2.3.</b>	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>	
	LED/spie	
	Segnali/allarmi acustici	
<b>2.4.</b>	<b>Informazioni visualizzate a display</b>	
	Dati numerici	
	Grafici	
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)	
	Altro	
<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>	
	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)	
<b>3.1.</b>	Volume [ml]	
<b>3.2.</b>	tipo siringhe utilizzabili	
<b>3.3.</b>	Flusso [ml/h]	
<b>3.4.</b>	Tempo/durata	
<b>3.5.</b>	Programmi di infusione impostabili	
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>	
<b>4.1.</b>	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)	
<b>4.2.</b>	KVO	
<b>4.3.</b>	Librerie	
<b>4.4.</b>	protocolli TIVA presenti, implementabili – descrivere)	
<b>4.5.</b>	protocolli farmacologici/TCI (presenti, implementabili – descrivere)	
<b>4.6.</b>	calcoli	
<b>4.7.</b>	titolazioni	
<b>4.8.</b>	Allarmi	
<b>4.9.</b>	altre funzioni	
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>	
<b>5.1.</b>	Siringhe (tipologia, quantità offerta, caratteristiche)	
<b>5.2.</b>	Set estensione/prolunghe (descrivere caratteristiche costruttive, materiali, etc.)	
<b>5.3.</b>	Altri accessori in dotazione ed opzionali (cavi paziente, sensori, bracciali, etc.)	

6.	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>	
6.1.	Alimentazione	
6.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
6.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
6.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
6.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
6.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
7.	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
7.1.	Marchi qualità (elencare)	
7.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
7.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
7.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
7.5.	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
7.6.	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
7.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
7.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
7.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manuttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
<b>POMPE VOLUMETRICHE</b>		
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
1.	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>	
1.1.	dimensioni e peso	
1.2.	materiali	
1.3.	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)	
1.4.	morsetto (si/no descrivere)	
1.5.	altre peculiarità costruttive	
2.	<b>INTERFACCIA</b>	
2.1.	<b>Display</b>	
	Tipologia/tecnologia	
	Dimensioni	
	Risoluzione	
	Colori / Luminosità	
2.2.	<b>Tasti</b>	
	tipologia (HW/Touch)	
	Funzioni	
	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>	
	LED/spie	
	Segnali/allarmi acustici	
2.3.	<b>Informazioni visualizzate a display</b>	
	Dati numerici	
	Grafici	
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)	
	Altro	

<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>	
	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)	
	Volume [ml]	
	Flusso [ml/h]	
	Tempo/durata	
	Programmi di infusione impostabili	
	impostazione pressione di occlusione	
	altro	
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>	
	Infusione primaria e secondaria	
	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)	
	KVO	
	Librerie	
	protocolli farmacologici/ TCI (presenti, implementabili – descrivere)	
	calcoli	
	titolazioni	
	registro eventi	
	allarmi	
	altre funzioni	
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>	
	Set deflussore (descrivere elementi costitutivi, caratteristiche costruttive, materiali, etc.)	
	Altri accessori in dotazione ed opzionali	
<b>6.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>	
<b>6.1.</b>	Alimentazione	
<b>6.2.</b>	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
<b>6.3.</b>	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
<b>6.4.</b>	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
<b>6.5.</b>	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
<b>6.6.</b>	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
<b>6.7.</b>	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
<b>6.8.</b>	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
<b>7.</b>	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
<b>7.1.</b>	Marchi qualità (elencare)	
<b>7.2.</b>	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
<b>7.3.</b>	Certificazione di conformità a norme nazionali	
<b>7.4.</b>	Certificazione di conformità a norme internazionali	
<b>7.5.</b>	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
<b>7.6.</b>	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
<b>7.7.</b>	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
<b>7.8.</b>	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
<b>7.9.</b>	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (si, no; se si allegare certificazione)	
	<b>STAZIONI DI IMPILAGGIO</b>	
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	

	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
<b>1.</b>	<b>Caratteristiche costruttive</b>	
1.1.	Dimensioni e peso	
1.2.	n. pompe siringa/volumetriche agganciabili contemporaneamente	
1.3.	carrello (descrivere: ruote, freni, etc.)	
1.4.	supporto sacche	
1.5.	modo di aggancio/sgancio	
1.6.	altre peculiarità costruttive	
<b>2.</b>	<b>Caratteristiche funzionali</b>	
2.1.	Led ed Allarmi	
2.2.	connessioni rete dati	
2.3.	standard di comunicazione	
<b>3.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>	
3.1.	Alimentazione	
3.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
3.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
3.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
3.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
3.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
3.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
3.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
<b>4.</b>	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
4.1.	Marchi qualità (elencare)	
4.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
4.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
4.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
4.5.	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
4.6.	Marcatore CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
4.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
4.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
4.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manuttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
	<b>ULTERIORI INFORMAZIONI A CURA DELLA DITTA</b>	
	Relazione tecnica di dettaglio	Allegato
<b>Nota 1:</b>	Nel caso in cui alcuni punti del questionario non fossero applicabili all'apparecchiatura in considerazione, indicarne il motivo.	
<b>Nota 2:</b>	È possibile rispondere al questionario anche su propri moduli, purché utilizzando la stessa numerazione del presente elenco	

**LOTTO 2 – Pompe di infusione a siringa e volumetriche per le UU.OO. di Anestesia e Rianimazione, U.T.I.C. , Pronto Soccorso e U.T.I.N.**

POMPA A SIRINGA		
	PARAMETRI	VALORE/DESCRIZIONE
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
<b>1.</b>	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>	
<b>1.1.</b>	dimensioni e peso	
<b>1.2.</b>	materiali	
<b>1.3.</b>	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)	
<b>1.4.</b>	morsetto (si/no descrivere)	
<b>1.5.</b>	altre peculiarità costruttive	
<b>2.</b>	<b>INTERFACCIA</b>	
<b>2.1.</b>	<b>Display</b>	
	Tipologia/tecnologia	
	Dimensioni	
	Risoluzione	
	Colori/ Luminosità	
<b>2.2.</b>	<b>Tasti</b>	
	tipologia (HW/Touch)	
	Funzioni	
<b>2.3.</b>	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>	
	LED/spie	
	Segnali/allarmi acustici	
<b>2.4.</b>	<b>Informazioni visualizzate a display</b>	
	Dati numerici	
	Grafici	
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)	
	Altro	
<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>	
	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)	
<b>3.1.</b>	Volume [ml]	
<b>3.2.</b>	tipo siringhe utilizzabili	
<b>3.3.</b>	Flusso [ml/h]	
<b>3.4.</b>	Tempo/durata	
<b>3.5.</b>	Programmi di infusione impostabili	
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>	
<b>4.1.</b>	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)	
<b>4.2.</b>	KVO	
<b>4.3.</b>	Librerie	
<b>4.4.</b>	protocolli TIVA presenti, implementabili – descrivere)	
<b>4.5.</b>	protocolli farmacologici/TCI (presenti, implementabili – descrivere)	
<b>4.6.</b>	calcoli	
<b>4.7.</b>	titolazioni	
<b>4.8.</b>	allarmi	
<b>4.9.</b>	altre funzioni	
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>	
<b>5.1.</b>	Siringhe (tipologia, quantità offerta, caratteristiche)	
<b>5.2.</b>	Set estensione/prolunghe (descrivere caratteristiche costruttive, materiali, etc.)	
<b>5.3.</b>	Altri accessori in dotazione ed opzionali	
<b>6.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE</b>	

	<b>ED INSTALLAZIONE</b>	
6.1.	Alimentazione	
6.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
6.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
6.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
6.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
6.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
7.	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
7.1.	Marchi qualità (elencare)	
7.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
7.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
7.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
7.5.	Approvazione FDA (sì,no; se sì descrivere con allegato)	
7.6.	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (sì, no; se sì descrivere con allegato)	
7.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
7.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (sì, no; se sì allegare certificazione)	
7.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (sì, no; se sì allegare certificazione)	
<b>POMPE VOLUMETRICHE</b>		
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
8.	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>	
8.1.	dimensioni e peso	
8.2.	materiali	
8.3.	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)	
8.4.	morsetto (sì/no descrivere)	
8.5.	altre peculiarità costruttive	
9.	<b>INTERFACCIA</b>	
9.1.	<b>Display</b>	
	Tipologia/tecnologia	
	Dimensioni	
	Risoluzione	
	Colori/Luminosità	
9.2.	<b>Tasti</b>	
	tipologia (HW/Touch)	
	Funzioni	
	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>	
	LED/spie	
	Segnali/allarmi acustici	
9.3.	<b>Informazioni visualizzate a display</b>	
	Dati numerici	
	Grafici	
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)	
	Altro	
10.	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>	

	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)	
	Volume [ml]	
	Flusso [ml/h]	
	Tempo/durata	
	Programmi di infusione impostabili	
	impostazione pressione occlusione	
	altro	
<b>11.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>	
	Infusione primaria e secondaria	
	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)	
	KVO	
	Librerie	
	protocolli farmacologici/ TCI (presenti, implementabili – descrivere)	
	calcoli	
	titolazioni	
	Registro eventi	
	Allarmi	
	altre funzioni	
<b>12.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>	
	Set deflussore (descrivere elementi costitutivi, caratteristiche costruttive, materiali, etc.)	
	Altri accessori in dotazione ed opzionali	
<b>13.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>	
<b>13.1.</b>	Alimentazione	
<b>13.2.</b>	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
<b>13.3.</b>	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
<b>13.4.</b>	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
<b>13.5.</b>	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
<b>13.6.</b>	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
<b>13.7.</b>	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
<b>13.8.</b>	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
<b>14.</b>	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
<b>14.1.</b>	Marchi qualità (elencare)	
<b>14.2.</b>	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
<b>14.3.</b>	Certificazione di conformità a norme nazionali	
<b>14.4.</b>	Certificazione di conformità a norme internazionali	
<b>14.5.</b>	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
<b>14.6.</b>	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
<b>14.7.</b>	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
<b>14.8.</b>	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
<b>14.9.</b>	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (si, no; se si allegare certificazione)	
<b>STAZIONI DI IMPILAGGIO</b>		
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	

	Anno di inizio produzione	
<b>15.</b>	<b>Caratteristiche costruttive</b>	
<b>15.1.</b>	Dimensioni e peso	
<b>15.2.</b>	n. pompe siringa/volumetriche agganciabili contemporaneamente	
<b>15.3.</b>	carrello (descrivere: ruote, freni, etc.)	
<b>15.4.</b>	supporto sacche	
<b>15.5.</b>	modo di aggancio/sgancio	
<b>15.6.</b>	altre peculiarità costruttive	
<b>16.</b>	<b>Caratteristiche funzionali</b>	
<b>16.1.</b>	Led ed Allarmi	
<b>16.2.</b>	connessioni rete dati	
<b>16.3.</b>	standard di comunicazione	
<b>17.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>	
<b>17.1.</b>	Alimentazione	
<b>17.2.</b>	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
<b>17.3.</b>	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
<b>17.4.</b>	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
<b>17.5.</b>	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
<b>17.6.</b>	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
<b>17.7.</b>	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
<b>17.8.</b>	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
<b>18.</b>	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
<b>18.1.</b>	Marchi qualità (elencare)	
<b>18.2.</b>	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
<b>18.3.</b>	Certificazione di conformità a norme nazionali	
<b>18.4.</b>	Certificazione di conformità a norme internazionali	
<b>18.5.</b>	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
<b>18.6.</b>	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
<b>18.7.</b>	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
<b>18.8.</b>	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
<b>18.9.</b>	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (si, no; se si allegare certificazione)	
<b>19.</b>	<b>ULTERIORI INFORMAZIONI A CURA DELLA DITTA</b>	
<b>19.1.</b>	Relazione tecnica di dettaglio	Allegato
<b>Nota 1:</b>	Nel caso in cui alcuni punti del questionario non fossero applicabili all'apparecchiatura in considerazione, indicarne il motivo.	
<b>Nota 2:</b>	È possibile rispondere al questionario anche su propri moduli, purché utilizzando la stessa numerazione del presente elenco	

**LOTTO 3 – Pompe di infusione a siringa per varie UU.OO.**

POMPA A SIRINGA		
	PARAMETRI	VALORE/DESCRIZIONE
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
<b>1.</b>	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>	
<b>1.1.</b>	dimensioni e peso	
<b>1.2.</b>	materiali	
<b>1.3.</b>	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)	
<b>1.4.</b>	morsetto (si/no descrivere)	
<b>1.5.</b>	altre peculiarità costruttive	
<b>2.</b>	<b>INTERFACCIA</b>	
<b>2.1.</b>	<b>Display</b>	
	Tipologia/tecnologia	
	Dimensioni	
	Risoluzione	
	Colori/ Luminosità	
<b>2.2.</b>	<b>Tasti</b>	
	tipologia (HW/Touch)	
	Funzioni	
<b>2.3.</b>	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>	
	LED/spie	
	Segnali/allarmi acustici	
<b>2.4.</b>	<b>Informazioni visualizzate a display</b>	
	Dati numerici	
	Grafici	
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)	
	Altro	
<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>	
	(per ogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)	
<b>3.1.</b>	Volume [ml]	
<b>3.2.</b>	tipo siringhe utilizzabili	
<b>3.3.</b>	Flusso [ml/h]	
<b>3.4.</b>	Tempo/durata	
<b>3.5.</b>	Programmi di infusione impostabili	
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>	
<b>4.1.</b>	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)	
<b>4.2.</b>	KVO	
<b>4.3.</b>	Librerie	
<b>4.4.</b>	protocolli TIVA presenti, implementabili – descrivere)	
<b>4.5.</b>	protocolli farmacologici/TCI (presenti, implementabili – descrivere)	
<b>4.6.</b>	calcoli	
<b>4.7.</b>	titolazioni	
<b>4.8.</b>	allarmi	
<b>4.9.</b>	altre funzioni	
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>	
<b>5.1.</b>	Siringhe (tipologia, quantità offerta, caratteristiche)	
<b>5.2.</b>	Set estensione/prolunghe (descrivere caratteristiche costruttive, materiali, etc.)	
<b>5.3.</b>	Altri accessori in dotazione ed opzionali	
<b>6.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>	
<b>6.1.</b>	Alimentazione	

6.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
6.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
6.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
6.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
6.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
7.	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
7.1.	Marchi qualità (elencare)	
7.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
7.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
7.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
7.5.	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
7.6.	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
7.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
7.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
7.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (si, no; se si allegare certificazione)	
8.	<b>ULTERIORI INFORMAZIONI A CURA DELLA DITTA</b>	
8.1.	Relazione tecnica di dettaglio	Allegato
<b>Nota 1:</b>	Nel caso in cui alcuni punti del questionario non fossero applicabili all'apparecchiatura in considerazione, indicarne il motivo.	
<b>Nota 2:</b>	È possibile rispondere al questionario anche su propri moduli, purché utilizzando la stessa numerazione del presente elenco	

**LOTTO 4 – Pompe di infusione volumetriche per varie UU.OO.**

<b>POMPE VOLUMETRICHE</b>	
	Produttore
	Modello
	Fornitore
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici
	Anno di inizio produzione
<b>1.</b>	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>
<b>1.1.</b>	dimensioni e peso
<b>1.2.</b>	materiali
<b>1.3.</b>	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)
<b>1.4.</b>	morsetto (si/no descrivere)
<b>1.5.</b>	altre peculiarità costruttive
<b>2.</b>	<b>INTERFACCIA</b>
<b>2.1.</b>	<b>Display</b>
	Tipologia/tecnologia
	Dimensioni
	Risoluzione
	Colori/ Luminosità
<b>2.2.</b>	<b>Tasti</b>
	tipologia (HW/Touch)
	Funzioni
	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>
	LED/spie
	Segnali/allarmi acustici
<b>2.3.</b>	<b>Informazioni visualizzate a display</b>
	Dati numerici
	Grafici
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)
	Altro
<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>
	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)
	Volume [ml]
	Flusso [ml/h]
	Tempo/durata
	Programmi di infusione impostabili
	impostazione pressione di occlusione
	altro
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>
	Infusione primaria e secondaria
	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)
	KVO
	Librerie
	protocolli farmacologici/ TCI (presenti, implementabili – descrivere)
	calcoli
	titolazioni
	registro eventi
	Allarmi
	altre funzioni
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>
	Set deflussore standard (descrivere elementi costitutivi, caratteristiche costruttive, materiali, etc.)
	Set deflussore opaco/ambrato
	Set deflussore nutrizione parenterale
	Set per trasfusione
	Altri accessori in dotazione ed opzionali
<b>6.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>

6.1.	Alimentazione	
6.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
6.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
6.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
6.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
6.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
7.	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
7.1.	Marchi qualità (elencare)	
7.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
7.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
7.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
7.5.	Approvazione FDA (sì,no; se sì descrivere con allegato)	
7.6.	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (sì, no; se sì descrivere con allegato)	
7.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
7.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (sì, no; se sì allegare certificazione)	
7.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (sì, no; se sì allegare certificazione)	
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI A CURA DELLA DITTA</b>		
	Relazione tecnica di dettaglio	Allegato
<b>Nota 1:</b> Nel caso in cui alcuni punti del questionario non fossero applicabili all'apparecchiatura in considerazione, indicarne il motivo.		
<b>Nota 2:</b> È possibile rispondere al questionario anche su propri moduli, purché utilizzando la stessa numerazione del presente elenco		




**LOTTO 5 – Pompe di infusione volumetriche a doppia via per varie UU.OO.**

POMPE VOLUMETRICHE		
	Produttore	
	Modello	
	Fornitore	
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici	
	Anno di inizio produzione	
<b>1.</b>	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>	
<b>1.1.</b>	dimensioni e peso	
<b>1.2.</b>	materiali	
<b>1.3.</b>	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)	
<b>1.4.</b>	morsetto (si/no descrivere)	
<b>1.5.</b>	altre peculiarità costruttive	
<b>2.</b>	<b>INTERFACCIA</b>	
<b>2.1.</b>	<b>Display</b>	
	Tipologia/tecnologia	
	Dimensioni	
	Risoluzione	
	Colori/ Luminosità	
<b>2.2.</b>	<b>Tasti</b>	
	tipologia (HW/Touch)	
	Funzioni	
	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>	
	LED/spie	
	Segnali/allarmi acustici	
<b>2.3.</b>	<b>Informazioni visualizzate a display</b>	
	Dati numerici	
	Grafici	
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)	
	Altro	
<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>	
	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)	
	Volume [ml]	
	Flusso [ml/h]	
	Tempo/durata	
	Programmi di infusione impostabili	
	impostazione pressione occlusione	
	altro	
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>	
	Infusione primaria e secondaria	
	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)	
	KVO	
	Librerie	
	protocolli farmacologici/ TCI (presenti, implementabili – descrivere)	
	calcoli	
	titolazioni	
	registro eventi	
	Allarmi	
	altre funzioni	
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>	
	Set deflussore standard (descrivere elementi costitutivi, caratteristiche costruttive, materiali, etc.)	
	Set deflussore opaco/ambrato	
	Set deflussore opaco/ambrato per farmaci fotosensibili a via multipla	
	Set secondario per farmaci fotosensibili	
	Altri accessori in dotazione ed opzionali	
<b>6.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE</b>	

	<b>ED INSTALLAZIONE</b>	
6.1.	Alimentazione	
6.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
6.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
6.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
6.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
6.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
7.	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
7.1.	Marchi qualità (elencare)	
7.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
7.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
7.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
7.5.	Approvazione FDA (sì, no; se sì descrivere con allegato)	
7.6.	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (sì, no; se sì descrivere con allegato)	
7.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
7.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (sì, no; se sì allegare certificazione)	
7.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (sì, no; se sì allegare certificazione)	
8.	<b>ULTERIORI INFORMAZIONI A CURA DELLA DITTA</b>	
8.1.	Relazione tecnica di dettaglio	Allegato
Nota 1:	Nel caso in cui alcuni punti del questionario non fossero applicabili all'apparecchiatura in considerazione, indicarne il motivo.	
Nota 2:	È possibile rispondere al questionario anche su propri moduli, purché utilizzando la stessa numerazione del presente elenco	




**LOTTO 6 – Pompe per Nutrizione Enterale per a varie UU.OO.**

<b>POMPE VOLUMETRICHE</b>	
	Produttore
	Modello
	Fornitore
	CND e Numero di repertorio Dispositivi Medici
	Anno di inizio produzione
<b>1.</b>	<b>CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE</b>
<b>1.1.</b>	dimensioni e peso
<b>1.2.</b>	materiali
<b>1.3.</b>	Batteria (tipo, durata, tempo di ricarica, n° cicli/vita prevista)
<b>1.4.</b>	morsetto (si/no descrivere)
<b>1.5.</b>	altre peculiarità costruttive
<b>2.</b>	<b>INTERFACCIA</b>
<b>2.1.</b>	<b>Display</b>
	Tipologia/tecnologia
	Dimensioni
	Risoluzione
	Colori/ Luminosità
<b>2.2.</b>	<b>Tasti</b>
	tipologia (HW/Touch)
	Funzioni
	<b>Indicatori Visivi ed acustici</b>
	LED/spie
	Segnali/allarmi acustici
<b>2.3.</b>	<b>Informazioni visualizzate a display</b>
	Dati numerici
	Grafici
	Informazioni visualizzabili in contemporanea (descrivere)
	Altro
<b>3.</b>	<b>PARAMETRI INFUSIONALI</b>
	(per rogni parametro specificare intervallo di regolazione, valore incrementi precisione, accuratezza)
	Volume [ml]
	Flusso [ml/h]
	Tempo/durata
	Programmi di infusione impostabili
	impostazione pressione occlusione
	altro
<b>4.</b>	<b>FUNZIONALITÀ</b>
	Infusione primaria e secondaria/linea secondaria
	Bolo (manuale, programmabile - descrivere)
	KVO
	funzione lavaggio
	calcoli
	titolazioni
	registro eventi
	Allarmi
	altre funzioni
<b>5.</b>	<b>MATERIALE DI CONSUMO</b>
	Set deflussore senza sacca (descrivere elementi costitutivi, caratteristiche costruttive, materiali, etc.)
	Set deflussore con sacca
	Set deflussore con sacca per soluzione di lavaggio
	Altri accessori in dotazione ed opzionali
<b>6.</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTISTICHE ED INSTALLAZIONE</b>
<b>6.1.</b>	Alimentazione

6.2.	Assorbimenti in stand-by e in funzionamento	
6.3.	Necessità di continuità della alimentazione elettrica (gruppo di continuità, stabilizzatore, ...)	
6.4.	Classificazione ambiente di installazione secondo la norma CEI 64-8	
6.5.	Temperatura ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.6.	Umidità ambiente di funzionamento (minima-massima)	
6.7.	Altre caratteristiche microclima degli ambienti di installazione (purezza aria, ricambi aria, ...) (descrivere)	
6.8.	Necessità particolari condizioni di funzionamento/installazione (descrivere)	
7.	<b>CERTIFICAZIONI E SICUREZZA</b>	
7.1.	Marchi qualità (elencare)	
7.2.	Classe e tipo (secondo norme CEI 62-5)	
7.3.	Certificazione di conformità a norme nazionali	
7.4.	Certificazione di conformità a norme internazionali	
7.5.	Approvazione FDA (si,no; se si descrivere con allegato)	
7.6.	Marcatura CE Medical Devices (93/42 e ss.mm.ii.) (si, no; se si descrivere con allegato)	
7.7.	Certificazione di conformità ad altre DIRETTIVE	
7.8.	Certificazione di qualità ISO 9001 o EN 29001 della ditta produttrice (si, no; se si allegare certificazione)	
7.9.	Certificazione di qualità ISO 9002 o EN 29002 della ditta manutentrice (si, no; se si allegare certificazione)	
8.	<b>ULTERIORI INFORMAZIONI A CURA DELLA DITTA</b>	
8.1.	Relazione tecnica di dettaglio	Allegato
<b>Nota 1:</b>	Nel caso in cui alcuni punti del questionario non fossero applicabili all'apparecchiatura in considerazione, indicarne il motivo.	
<b>Nota 2:</b>	È possibile rispondere al questionario anche su propri moduli, purché utilizzando la stessa numerazione del presente elenco	




