



Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord
GESTIONE
APPROVVIGIONAMENTO DI
BENI, SERVIZI E LOGISTICA
Sede: V.le Trieste 391 - 61121 Pesaro

Dirigente
Dott. Antonio Draisci
Tel: 0721.366343-41
Fax: 0721.366336
Ref. Dott.ssa Francesca Stefanini
Mail to:
francesca.stefanini@spedalimarchenord.it

REGIONE MARCHE

AO Ospedali Riuniti Marche Nord

AORMN 0020569

PROV. P. 160.10

25/09/2014

Pesaro, li 25/09/2014

Oggetto: cottimo fiduciario per la fornitura di n. 4 (+4) ventilatori polmonari. CIG: 591316956C. CHIARIMENTI.

Preliminarmente si comunica che il documento "ICHTA.4" indicato nel Capitolato per il Servizio di Manutenzione è un refuso. Il Succitato documento è stato sostituito con il documento "ICHTA.3". Si provvede altresì a pubblicare unitamente ai presenti chiarimenti i files delle Schede: ICHTA.1, ICHTA.2 e ICHTA.3 informato salvabile.

Ai sensi di quanto previsto dalla lettera di invito si forniscono i seguenti chiarimenti in esito alle richieste pervenute nei termini:

1) Domanda: si richiede se i ventilatori devono poter essere montati a pensile e di precisare che il carrello non è incluso nella base d'asta e che va quotato a parte nell'offerta economica.

Risposta: I ventilatori polmonari offerti dovranno essere montati su pensile e corredati di accessoristica opportuna/necessaria. Il carrello non è incluso nella base d'asta e dovrà essere quotato a parte nell'offerta economica.

2) Domanda: in merito alle ulteriori caratteristiche, in particolare la presenza di "nebulizzatore a micro pompa elettrica di ultima generazione integrato, si richiede se tale accessorio sia da considerarsi preferenziale, o vincolante o comunque assimilabile al punteggio qualità del dispositivo.

Risposta: Essendo una caratteristica di minima richiesta nel capitolato tecnico dovrà essere fornito un nebulizzatore rispondente a quanto indicato o avente caratteristiche equivalenti, pena esclusione.

3) Domanda: "Sicurezza e allarmi"...nel punto "batteria interna per utilizzo..." si richiede se la frase "in caso di mancanza di NEO" è un refuso.

Risposta: trattasi di un refuso pertanto sostituire la dicitura ""Batteria interna per utilizzo in caso di mancanza di NEO Elettrica" con "Batteria interna per utilizzo in caso di mancanza di energia elettrica".

4) Domanda: "Caratteristiche fisiche del sistema" ove si fanno riferimenti alle caratteristiche strutturali, la richiesta di "peso ed ingombro contenuto, resistente agli urti, ermetico,... facilmente trasportabile, materiale antiurto..." trattasi di una reale esigenza o trattasi di refuso?

Risposta: Poiché gli spazi attualmente occupati dalla UOC Rianimazione di Fano sono limitati e poiché per esigenze di servizio potrebbe essere necessario spostare i VPO da una stanza all'altra, sono richieste, quantunque generiche e non definite in dettaglio, adeguate caratteristiche di peso, ingombro, trasportabilità, ecc.

5) Domanda: nella richiesta "Misurazione capacità vitale" - si richiede se tale rilevazione venga riferita all'insieme dei valori di meccanica respiratoria rilevati dai moderni ventilatori o si faccia riferimento ad un preciso valore numerico rilevato da strumentazioni accessorie ai ventilatori polmonari, che quindi non

sono necessariamente comprensivi di tale monitoraggio; esiste altresì una possibilità offerta da un prodotto che riteniamo in questo caso però specifica di unicità e quindi limitante nei confronti delle altre aziende partecipanti.

Risposta: Trattasi di caratteristica preferenziale. Le ditte dovranno specificare come viene effettuata la misurazione di tale parametro, se direttamente o tramite algoritmi utilizzando altri valori. La misurazione di tale parametro è ritenuto elemento utile ma non indispensabile nella definizione del quadro clinico del paziente.

6) **Domanda:** "Assistenza ventilatoria regolata a livello neurale..." – si richiede se tale caratteristica faccia riferimento alla rilevazione dei valori di meccanica respiratoria attraverso una pressione ausiliaria come es. sondino naso-gastrico.

Risposta: Tale caratteristica fa riferimento alla rilevazione dell'attività elettrica del diaframma mediante sondini o cateteri.

7) **Domanda:** "Possibilità di effettuare NIV in tutte le modalità ventilatorie ed elevata compensazione delle perdite" – si richiede se tale esigenza sia comunque superabile dall'utilizzo di alcune modalità ventilatorie espressamente indirizzate all'uso in NIV e acclamate da numeri studi scientifici.

Risposta: Trattasi di caratteristica preferenziale. Saranno valutate positivamente le modalità ventilatorie possibili in modalità non invasive.

8) **Domanda:** "Calorimetria indiretta con consumo metabolico del paziente e quoziente respiratorio" – si richiede se tale parametro debba essere presente nella fornitura delle attrezzature in considerazione del fatto che si tratti di unicità e quindi limitante nei confronti delle altre aziende.

Risposta: Trattasi di caratteristica preferenziale. La misurazione di tale parametro è ritenuto elemento utile ma non indispensabile nella definizione del quadro clinico del paziente.

9) **Domanda:** "Gittata cardiaca non invasiva" – si richiede se tale parametro, non avendo diretta rilevanza con i parametri di ventilazione polmonare tradizionale, ma essendo correlati alla parte emodinamica, sia esso una necessità di integrazione, in considerazione anche del fatto che si tratti di unicità e quindi limitante nei confronti delle altre aziende.

Risposta: Trattasi di caratteristica preferenziale. La misurazione di tale parametro è ritenuto elemento utile ma non indispensabile nella definizione del quadro clinico del paziente.

IL RUP - Dott.ssa Chiara D'Eusanio



Id. P. 317/14/HTA