

**ASL 8 Cagliari**

Fornitura sterilizzatrice al plasma

N.1 Sterilizzatrice al plasma

**ALLEGATO B - QUESTIONARIO TECNICO (da compilare in ogni parte, senza riferimenti ad allegati)**

DITTA FORNITRICE : .....		MARCA : .....
MODELLO : .....		ANNO DI INTRODUZIONE SUL MERCATO : .....
<b>REQUISITI MINIMI:</b>		<b>SPECIFICARE</b>
Rif. 1	Volume utile della camera di sterilizzazione almeno 100 litri	volume superiore a 100 litri
2	Areazione camera mediante filtri ad alta efficienza (o tecnologia similare)	efficienza dei filtri
3	Sistema di accesso per la sterilizzazione con almeno una porta e con sistema di sicurezza per impedire l'apertura della stessa durante l'esecuzione del ciclo	sistema di sicurezza di accesso alla sterilizzazione automatico
4	Durata totale dei cicli di sterilizzazione (indicare sia quello più breve che quello più lungo) di cui il più breve di circa 55 minuti	durata dei cicli di sterilizzazione
5	Letture dei dati di temperatura e della pressione durante il funzionamento	lettura di altri dati oltre la temperatura e le pressione
6	Sistema di controllo Touch-Screen per la gestione e il controllo della sterilizzatrice, facilità di uso e individuazione allarmi	semplicità di lettura e di impostazione dei parametri
7	Sistema di allarmi	tipologia e modalità di attivazione dell/i sistema/i di allarme/i, semplicità nella lettura dei dati
8	Stampante integrata	
9	Livello di garanzia della sterilizzazione (SAL) almeno pari a 10 <sup>6</sup>	maggiori livelli di garanzia della sterilizzazione
10	Deve essere in grado di sterilizzare almeno materiali termolabili, sensibili all'umidità, metallici e non, endoscopi flessibili, fibre ottiche e la più vasta gamma di strumenti medico chirurgici	vasta gamma di materiali e strumenti sterilizzabili

11	Marchatura CE secondo Direttiva 93/42/CEE.		altre normative di sicurezza, classe di protezione e tipo dell'apparecchio
////	<b>ACCESSORI MINIMI IN DOTAZIONE RICHIESTI</b>		<b>SPECIFICARE</b>
1	Kit di cartucce per almeno 100 cicli di sterilizzazione circa		maggior numero di kit di cartucce
2	Numero, formato e dimensioni di cestelli idonei per tutti i tipi di materiali e strumenti sterilizzabili, almeno secondo quanto indicato al punto 10 delle caratteristiche tecniche minime pena esclusione		
////	<b>CARATTERISTICHE TECNICHE DA SPECIFICARE</b>		<b>SPECIFICARE</b>
1	Numero di programmi disponibili, e se fosse possibile impostarli, indicare quali e quanti parametri sono impostabili		
2	Dimensioni esterne (LxHxP in mm)		
3	Dimensione camera di sterilizzazione (LxHxP in mm)		
4	Peso in Kg		
5	Materiale di realizzazione della struttura e della camera interna		
6	Capacità di carico (portata)		
7	Dispersione del calore		
8	Modalità di accensione del sistema (descrivere) ed eventuali doppi comandi		
9	Sistema di riscaldamento della camera (descrivere)		
10	Sistema per la realizzazione allo vuoto (descrivere)		

11	Cartuccia di sterilizzante (indicare il numero di cicli), le modalità di utilizzo ed inserimento		facilità di inserimento, dosaggio e sicurezza della cartuccia
12	Alimentazione Elettrica, assorbimento e frequenza (indicare)		
13	Rumorosità (esprimere i dB)		
14	Indicare eventuali eccezioni nell'utilizzo		
15	Indicare i materiali di consumo (carta per stampante, cartucce, etc)		
16	Indicare le normative di riferimento del prodotto		
17	Anni di garanzia		
18	Tempi di intervento		
19	Disponibilità pezzi di ricambio (anni)		
20	% di funzionamento nell'anno (up-time)		
21	Indicare le condizioni di manutenzione ordinaria e straordinaria		