

PROCEDURA NEGOZIATA IN ECONOMIA – COTTIMO FIDUCIARIO, AI SENSI DELL'ART. 125 COMMA 11 D.LGS. 163/2006, DI UN CONTRATTO RELATIVO ALLA FORNITURA DI N. 3 LETTI DI TERAPIA INTENSIVA DA DESTINARE ALL'U.O.C. UNITÀ SPINALE UNIPOLARE DEL P.O. MARINO DELLA ASL CAGLIARI.

VERBALE DI 3° SEDUTA RISERVATA DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE

L'anno duemilaQUINDICI, il giorno undici del mese di FEBBRAIO, alle ore 09,00, presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari, via Pier della Francesca n. 1 – Selargius (CA), si è riunita in seduta riservata, per proseguire con la valutazione qualitativa delle offerte tecniche, la Commissione giudicatrice nominata con deliberazione n. 1626 del 13.11.2014, composta da:

Presidente Componente	Ing. Massimo Masia, Dirigente dell'Azienda e Responsabile della Struttura Complessa Patrimonio e Servizi Tecnici
Componente	Dr.ssa Giuliana Campus, Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Unità Spinale Unipolare del P.O. Marino, con elevate competenze nel campo della terapia intensiva
Componente	Ing. Giovanni Secci, ingegnere elettronico con competenze nel campo dell'Ingegneria clinica, operante presso la S.C. Patrimonio e Servizi Tecnici
Segretario	Maria Teresa Ponti, funzionario dell'Azienda

Si precisa, altresì, che alla seduta partecipa la sig.ra Maria Teresa Ponti, funzionario della stazione appaltante, la quale, come previsto dalla deliberazione di nomina sopra indicata, svolgerà le funzioni di segretario e, pertanto, curerà le operazioni di mera verbalizzazione della seduta della commissione e delle relative operazioni, senza con ciò partecipare alle valutazioni e decisioni del collegio.

Il Presidente, constatata la presenza di tutti i componenti della Commissione e del Segretario, da inizio ai lavori.

In via preliminare, la Commissione ha già proceduto, nel corso della 2° seduta riservata del 11/01/2015, di cui al relativo verbale, alla valutazione tecnica delle offerte ed all'attribuzione del punteggio di qualità secondo i criteri ed i parametri fissati nel Disciplinare di gara.

Si da atto che, per esigenze di servizio della Struttura Unità Spinale Unipolare presso cui si era stabilito di svolgere le prove funzionali, fissate per i giorni 28 gennaio e 2 febbraio, le stesse sono state aggiornate e svolte nei seguenti giorni, come risulta dai relativi verbali allegati sub A e sub B:

- Linet Italia srl, dal 28 gennaio 2015 per tre giorni lavorativi;
- Mast Medical srl, dal 3 febbraio 2015 per tre giorni lavorativi.

A tal fine si precisa che, preliminarmente, è stato verificato che la campionatura presentata dalla ditta Linet Italia srl per l'esecuzione delle prove funzionali non corrispondeva al prodotto offerto nella documentazione tecnica di gara, ovvero, sul letto consegnato per le prove sono state preinstallate tutta una serie di procedure che consentono al letto stesso di eseguire movimentazioni in automatico programmate, funzionali alle terapie da eseguire ma non proposte nel modello di cui all'offerta tecnica. Per questo motivo si è deciso che tutte queste caratteristiche aggiuntive non dovranno né potranno essere considerate durante la composizione delle valutazioni funzionali. Viceversa, nessuna eccezione è stata sollevata per il modello presentato per le prove funzionali dell'O.E. Mast Medical srl.

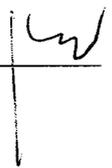
La Commissione, a questo punto, nella seduta odierna, procede all'attribuzione del punteggio complessivo di 60 punti stabiliti nel disciplinare per le caratteristiche migliorative, sommando i punteggi ottenuti nelle valutazioni qualitative e nelle prove funzionali. L'esito dei lavori svolti dalla Commissione è riportato nelle tabelle sub C e sub D, allegate al presente verbale.

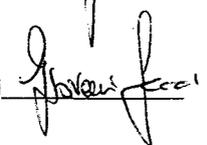
Ultimati i lavori, la seduta ha termine.

IL PRESIDENTE/COMPONENTE

I COMPONENTI

- componente Dr.ssa Giuliana Campus 

Ing. Massimo Masia 

- componente Ing. Giovanni Secci 

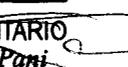
IL SEGRETARIO
Maria Teresa Ponti 

Il presente allegato è composto di n° 6 fogli.

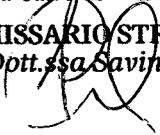
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 651 DEL 29 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO 
Dott.ssa Antonella Carraras

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu 

Cagliari 28/01/2015

Procedura negoziata in economia – cottimo fiduciario, ai sensi dell'ART. 125 comma 11 D.Lgs. 163/2006 - fornitura di n°3 letti di terapia intensiva da destinare alla UOC Unità Spinale Unipolare del P.O. Marino della ASL Cagliari

Verbale della Commissione Tecnica relativo alla prova pratica del letto Linet mod. Multicare

A partire dal giorno Mercoledì 28 Gennaio e per n°3 gg lavorativi si è tenuta la prova pratica del letto antidecubito

Marca: Linet srl
 Modello: Multicare

offerto dall'operatore economico Linet Italia srl.

La prova ha avuto inizio con la presentazione ai membri della commissione ed al personale sanitario presente, delle funzionalità complessive dell'apparecchiatura offerta.

Nel corso della prova viene rilevato che il letto presente al momento della prova presenta delle funzionalità che non sono però state offerte in gara. La commissione prende atto di tali funzionalità ulteriori, che non saranno pertanto considerate ai fini della valutazione e dell'attribuzione dei punteggi tecnici dedicati alla prova pratica.

Nel corso della prova inoltre, la Responsabile della UOC Unità Spinale Unipolare ha espresso la volontà di verificare le funzionalità del letto offerto attraverso il suo utilizzo con un paziente. A tal fine si è ritenuto pertanto opportuno effettuare preventivamente la verifica di sicurezza elettrica sul letto in prova.

Tale attività, effettuata con il supporto del personale tecnico e della strumentazione dell'operatore economico Ingegneria Biomedica Santa Lucia SpA, ha reso necessario il differimento della data di conclusione della prova pratica. Data che è stata pertanto spostata dal 30/01/2015 inizialmente stabilito, al 02/02/2015.

Il referente dell'operatore economico Linet Italia srl presente alla prova pratica, Ing. Silvia Mulliri, informata tempestivamente di tale variazione, ha immediatamente confermato la piena disponibilità al differimento della data di conclusione della prova.

I parametri di cui si è tenuto conto per la valutazione del letto offerto e l'attribuzione dei relativi punteggi, sono quelli già indicati nel Disciplinare di Negoziazione e precisamente:

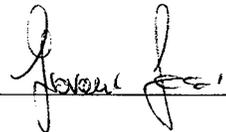
PARAMETRO		Punteggio Max Attribuibile
M	Ergonomia e funzionalità generale del sistema, con particolare riferimento: - accorgimenti rivolti alle attività del personale sanitario durante le attività di assistenza della persona e di terapia; - meccanismi di abbattimento delle sponde di contenimento del paziente, numero dei punti di comando, posizione e tipologia;	6
N	Possibilità di programmare differenti posizioni complessive del sistema in funzione di diverse terapie, necessità operative (es. trasferimento su altri presidi), tipologia di paziente;	7
O	Funzioni terapeutiche complessivamente offerte (descrivere dettagliatamente) con particolare riferimento a: - possibilità di basculamento laterale; - terapia a bassa pressione;	7
Tot. Parziale Punteggio Prova Pratica		20

La commissione ha valutato il letto presentato sulla base tali parametri, nelle giornate sopra indicate e le risultanze sono state riportate nel documento denominato ALLEGATO SUB D.

Dott.ssa Giuliana Campus



Ing. Giovanni Secci



Cagliari 03/02/2015

Il presente allegato è composto di n° 1 fogli.

pag. 1

ASL Cagliari
 Sede: Via Piero della Francesca 1 - 09047 Selargius
 c.f.e p. iva: 02261430926
 www.aslcagliari.it

Il Responsabile del Servizio Tecnico
 (Ing. Massimo Masia)

Patrimonio e Servizi Tecnici
 Settore Apparecchiature Elettromedicali
 T. 0706093354 - F. 0706093201
 e-mail: servizio.tecnico@asl8cagliari.it

2

Procedura negoziata in economia – cottimo fiduciario, ai sensi dell'ART. 125 comma 11 D.Lgs. 163/2006 - fornitura di n°3 letti di terapia intensiva da destinare alla UOC Unità Spinale Unipolare del P.O. Marino della ASL Cagliari

Verbale della Commissione Tecnica relativo alla prova pratica del letto
Hill ROM mod. Progressa Pulmonary P875

A partire dal giorno Martedì 3 Febbraio e per n°3 gg lavorativi si è tenuta la prova pratica del letto antidecubito

Marca: Hill ROM
 Modello: Progressa Pulmonary P875

offerto dall'operatore economico Mast Medical srl.

La prova ha avuto inizio con la presentazione ai membri della commissione ed al personale sanitario presente delle funzionalità complessive dell'apparecchiatura offerta.

Il letto presente al momento della prova presentava esattamente le stesse funzionalità offerte in gara. La commissione, preso atto di tale corrispondenza, ha pertanto considerato tutte le funzionalità presenti ai fini della valutazione e dell'attribuzione dei punteggi tecnici dedicati alla prova pratica.

Nel corso della prova inoltre, la Responsabile della UOC Unità Spinale Unipolare ha espresso la volontà di verificare le funzionalità del letto offerto attraverso il suo utilizzo con un paziente. A tal fine si è ritenuto pertanto opportuno effettuare preventivamente la verifica di sicurezza elettrica sul letto in prova.

Tale attività, effettuata con il supporto del personale tecnico e della strumentazione dell'operatore economico Ingegneria Biomedica Santa Lucia SpA, ha reso necessario il differimento della data di conclusione della prova pratica. Data che è stata pertanto spostata, al 06/02/2015.

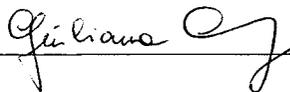
Il referente dell'operatore economico Mast Medical srl presente alla prova pratica, sig. Stefano Macis, informato tempestivamente di tale variazione, ha immediatamente confermato la piena disponibilità al differimento della data di conclusione della prova.

I parametri di cui si è tenuto per la valutazione del letto offerto e l'attribuzione dei relativi punteggi sono quelli indicati nel Disciplinare di Negoziazione e precisamente:

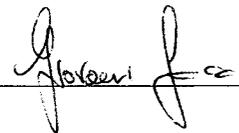
PARAMETRO		Punteggio Max Attribuibile
M	Ergonomia e funzionalità generale del sistema, con particolare riferimento: - accorgimenti rivolti alle attività del personale sanitario durante le attività di assistenza della persona e di terapia; - meccanismi di abbattimento delle sponde di contenimento del paziente, numero dei punti di comando, posizione e tipologia;	6
N	Possibilità di programmare differenti posizioni complessive del sistema in funzione di diverse terapie, necessità operative (es. trasferimento su altri presidi), tipologia di paziente;	7
O	Funzioni terapeutiche complessivamente offerte (descrivere dettagliatamente) con particolare riferimento a: - possibilità di basculamento laterale; - terapia a bassa pressione;	7
Tot. Parziale Punteggio Prova Pratica		20

La commissione conseguentemente ha valutato il letto presentato sulla base tali parametri, nelle giornate sopra indicate e le risultanze sono state riportate nel documento denominato ALLEGATO SUB D.

Dott.ssa Giuliana Campus



Ing. Giovanni Secci



Cagliari 09/02/2015

Il presente allegato è composto di n° 1 fogli.

Il Responsabile del Servizio Tecnico

(Ing. Stefano Macis)

pag. 2

Fornitura n°3 letti antidecubito da destinare alla U.O. Spinale del P.O. Marino									
PARAMETRO E PUNTEGGIO MAX	SUB PUNTEGGIO	Linet - Multicare	C1	C2	C3	Hill Rom - mod. Progressa Pulmonary P875	C1	C2	C3
A - Escursione max, altezza massima e minima raggiungibile con riferimento al piano rete ed al piano materasso offerti	4	Regolazione elettrica in altezza da 44cm a 82cm mediante colonne telescopiche indipendenti	p	p	p	ESCURSIONE PIANO RETE da mm 419 a 890 ALTEZZA MINIMA PIANO MATERASSO da mm 522 a 622 (regolando l'altezza delle 3 sezioni materasso) ALTEZZA MASSIMA PIANO MATERASSO da mm 993 a 1093 (regolando l'altezza delle 3 sezioni materasso)	o	o	o
B - Modalità di aumento della lunghezza del piano per consentire l'utilizzo del letto anche nel caso di pazienti particolarmente alti	3	Allungamento elettrico del piano rete di 22cm	b	b	b	Regolazione della zona piedi di mm 250, estensione della zona tronco di mm 100	o	o	o
C - Modalità di inserimento di supporti radiografici per l'esecuzione di indagini diagnostiche rx	3	piano rete in laminato radiotrasparente per radiografie con arco a C dalla zona lombare per tutta l'area toracica; indagini radiografiche effettuabili su tutta la superficie dello schienale tramite contenitore portalastra scorrevole ad accesso laterale	b	b	b	Zona tronco Radiotrasparente dimensioni mm 450x580 compatibile con amplificatori di brillantezza dotati di arco a C, oppure mediante l'utilizzo dell'apposito vano realizzato nella cover al fine di permettere l'inserimento della cassetta radiografica direttamente a contatto del paziente.	o	o	o
D - Ulteriori funzionalità relativa alla misura del paziente ricoverato con particolare riferimento a: - possibilità di memorizzazione di diverse misure di peso - possibilità di una loro successiva rilevazione cronologica	5	doppio sistema di pesatura integrato di precisione per la misura del peso assoluto del paziente e la misura delle variazioni positive o negative del peso del paziente in tempo reale con accuratezza di +/- 100g, bilancia certificata in classe III conforme alla Direttiva 90/384 CEE visualizzazione del trend delle pesate in modalità giornaliera, settimanale e mensile	o	o	o	Bilancia Certificata in classe III con portata di 227 kg, funzioni visualizzabili nei 2 Display LCD colori tipo Touch Screen, che permettono di accedere alle funzioni di gestione bilancia, in particolare: azzeramento e tara; permette di approntare il sistema terapeutico con tutti gli ausili necessari per la gestione clinico/alberghiera del paziente, tenendo conto solo dell'effettivo peso del paziente, tale funzione attiva anche la registrazione dell'archivio storico fino a 30 giorni, attiva la sincronizzazione delle pressioni materasso per la miglior efficacia della terapia antidecubito, permette di aggiungere e rimuovere pesi dovuti ad accessori o strumentario in uso temporaneo senza alterare il peso reale del paziente nei trend registrati.	o	o	o
E - Portata terapeutica del materasso (fermo restando il requisito minimo pari a Kg. 200)	3	Carico di lavoro dinamico in sicurezza 250Kg, statico in sicurezza 500Kg	o	o	o	portata terapeutica del materasso 227 Kg, sono ammessi pesi massimi fino a 295 Kg, mentre in condizioni statiche fino a 450 Kg.	b	b	b
F - Scelte progettuali e materiali costruttivi adottati per la gestione dei pazienti bariatrici	6	movimentazioni elettriche delle sezioni schienale e femorale descritte sulle pulsantiere di comando attraverso simboli grafici; sezioni movimentabili in maniera sincrona e anche singolarmente; sezione bacino fissa e sezioni piedi a movimento elettrico inclinabile fino a -80° per consentire lo scarico delle pressioni in zona talloni; sezione talloni dotati di sistema di blocco per contrastare la formazione dell'angolo inverso del ginocchio, annullando il rischio di danni alle articolazioni; Ruote piroettanti antistatiche, antiraccia di diametro 150mm, altamente scorrevoli, con battistrada in gomma e lavabili con carter di protezione Sistema centralizzato di frenatura disposto sopra le due ruote in zona pediera, di facile accesso e immediatamente visibile; supporto agli operatori sanitari nelle manovre di trasporto e movimentazione del letto (anche da parte di un solo operatore), attraverso il differente posizionamento delle leve che consente tre diverse impostazioni per le ruote: tutte le ruote frenate, tutte le ruote completamente libere, ruote tutte direzionali;	p	p	p	L' elevazione del tronco sincronizzata alla sezione gambe evita lo scivolamento del paziente, la retro traslazione e l'estensione della zona tronco garantisce il corretto posizionamento del tronco evitando la compressione diaframmatica, particolarmente gravosa per questa categoria di pazienti. La seduta cardiologica si realizza automaticamente sempre mantenendo il paziente con un leggero angolo di trendelemburg per evitare proiezioni in avanti. La funzione Flex a Foot permette di prelevare e movimentare con sollevatori elettrici da posizione frontale, permettendo a 2 operatori di la gestione in contemporanea sui 2 fianchi La superficie terapeutica permette di sgonfiare la zona del sacro, al fine di permettere l'inserimento dell'eventuale padella, o semplicemente per ridurre l'altezza materasso in questa zona al fine di utilizzare altre terapie Funzione INTELLIDRIVE, mediante la 5ª ruota motorizzata gestita da 2 apposite maniglie in zona testa, si effettua lo spostamento del letto+ paziente (BARIATRICO), che potrà gestire in tutta sicurezza una massa complessiva letto+paziente fino a circa 745 Kg. Kit ANDYBELT, permette lo scorrimento longitudinale sulla superficie terapeutica senza l'ausilio delle funzioni Trend ed AntiTrend particolarmente delicate su per pazienti bariatrici.	o	o	o
G - Accorgimenti finalizzati alle attività di sanificazione del presidi	4	Il materasso Symbioso è composto da un sistema materasso con tecnologia a due celle. Il compressore e i pannelli di controllo sono parte integrante della struttura del letto. Questo consente di risolvere le problematiche di gestione dei cavi di alimentazione e della posizione del compressore che diventano parte del telaio del letto, consentendo di lasciare la pedana libera. Il materasso può essere rimosso dalla piattaforma ed è dotato di uno strato situato tra il telo di copertura e le celle ad aria che è facilmente rimovibile per la pulizia. Il letto è dotato di coperture del piano rete in pannelli di HPL sprovvisti di superfici porose e pertanto facilmente sanificabili; il telaio è in tubolare di acciaio verniciato a polveri epossidiche resistenti alle abrasioni e agli agenti detergenti e disinfettanti; le colonne telescopiche sono impenetrabili da liquidi e polveri (IP54)	b	b	b	Per facilitare le operazioni di sanificazione la superficie antidecubito si stacca velocemente tramite un unico connettore posto al centro della superficie inferiore, tale connettore con un'unica manovra permette di scollegare sia l'alimentazione elettrica che pneumatica, accendendo velocemente al piano di appoggio materasso che risulta essere liscio e privo di interstizi in modo da essere facile da sanificare e pulire. Il materasso può con tale operazione essere sostituito integralmente anche dagli utilizzatori, che in caso di necessità possono sostituire la superficie in uso con un'altra di riserva, di pari o inferiore livello (vedi superfici Prevention o Therapy) eliminando velocemente il fermo macchina dovuti a malfunzionamento o danneggiamento delle superfici antidecubito.	o	o	o
H - soluzioni (meccaniche, acustiche, ergonomiche, etc) adottate per favorire l'utilizzo in sicurezza per il paziente e per gli operatori sanitari	6	Sistema di comando centralizzato disposto sopra le due ruote in zona pediera per il trasporto e movimentazione del letto dotato di simboli grafici colorati per illustrare la funzione impostata; doppio comando sia elettrico che manuale per la rianimazione cardio polmonare; leve bilaterali poste in zona schienale per l'abbattimento della sezione schienale in modalità servoassistita; posizione di emergenza CPR raggiungibile in max 15 secondi a seconda della configurazione del piano rete; comandi bilaterali a pedale elettrici protetti da una barra metallica di sicurezza per evitare attivazioni involontarie materasso dotato di sistema di reimpostazione automatica dei parametri operativi della persona in caso di interruzione dell'alimentazione elettrica; in caso di mancanza di alimentazione, un allarme sonoro e visivo segnala l'anomalia. Il letto è dotato di posizione di emergenza Trendelemburg: il piano assume l'inclinazione massima di 13° verso la testa in massimo 25 secondi a partire da qualsiasi precedente posizione; Il letto è dotato di un sistema di bloccaggio del materasso con alette posizionate lungo tutto il piano rete per un corretto mantenimento del materasso che ne impedisce la movimentazione indesiderata; il letto è dotato di una coppia di batterie tampone ricaricabili ad alta capacità; La consolle di comando centralizzata è dotata di un sistema di disattivazione automatica delle funzioni con ripristino temporizzato attraverso il tasto di attivazione "GO"; tasto di emergenza "STOP" per il blocco istantaneo di tutte le funzioni elettriche; un led luminoso indica il controllo di carica del sistema di alimentazione ausiliario e un led indica la connessione alla rete elettrica. comando manuale CPR per manovre rianimatorie posizionato su ambo i lati del letto. Il sistema consente l'abbassamento rapido della sezione schienale in modo servo assistito	p	p	p	Allarme acustico e visivo di fuoriuscita paziente attivabile in 3 diversi livelli di sensibilità. Allarme inclinazione schienale attivabile in 2 diversi livelli 30 e 45 gradi, l'allarme si tacita automaticamente non appena lo schienale viene posizionato sopra i limiti impostati. Allarme acustico visivo per pedali freno non inserito, fondamentale in particolare nel caso di attivazione della funzione Full Chair. Movimento motorizzato gestito tramite maniglie in zona testa, per lo spostamento dell'intero sistema letto/paziente Funzione Full Chair, attiva automaticamente lo sgonfiaggio del materasso nella zona sacrale, permettendo anche a pazienti di bassa statura di toccare con i piedi per terra e rimanere perfettamente al centro della superficie. 2 maniglie laterali per sorreggersi in fase di sollevamento. La funzione si attiva solo previa rimozione della pediera, attivando il sensore di posizione posto in essa. Luce a doppio colore: arancione quando il letto non è all'altezza minima, verde quando posto all'altezza minima. Inoltre una luce notturna sotto la base del letto si attiva automaticamente in fase notturna permettendo al personale di operare in sicurezza. Le 4 semi sponde sono dotate di "sensore di posizione", che interrompono le terapie rotazionali se vengono accidentalmente abbassate oltre ad emettere un allarme acustico visivo. Funzione CPR si attiva con i pedali posti lateralmente, lasciando libere entrambi le mani dell'operatore per agire tempestivamente sul paziente.	o	o	o

Il presente allegato è composto di n° 2 fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico:
(Ing. Massimo Masia)

Massimo Masia
Giuliana

PARAMETRO E PUNTEGGIO MAX	SUB PUNTEGGIO	Linet - Multicare	C1	C2	C3	Hill Rom - mod. Progressa Pulmonary P875	C1	C2	C3
		posizione autocontour che movimentata contemporaneamente la sezione schienale e femorale garantendo le rispettive regressioni evitando lo scivolamento del paziente verso il fondo del letto; distanza tra bordo superiore della sponda e piano rete di 45cm in zona lombare e 51cm in zona testa;				Funzione Obstacle DETECT™ : sensori di pressione perimetrali rilevano collisioni accidentali o condizioni pericolose durante le movimentazioni del letto, in caso di collisione si attiva un allarme acustico visivo sul display.			
		Il letto Multicare™ è costruito secondo le attuali normative CEI 601-2-52 che lo rendono sicuro per l'accidentale intrappolamento paziente e operatore. Sistema di contenimento laterale che si muove seguendo l'andamento del piano rete, fornendo un grado di protezione costante in qualsiasi configurazione del letto;				Il letto è dotato su tutta la superficie letto di appositi alloggiamenti per il posizionamento dei sistemi di sicurezza per la contenzione paziente. Il Progressa™ è costruito secondo le attuali normative CEI 601-2-52 che lo rendono sicuro per l'accidentale intrappolamento paziente e operatore.			
I - Durata della garanzia e tipologia della stessa	3	garanzia 36 mesi full risk dalla data di collaudo	o	o	o	Durata Garanzia 24 Mesi dalla data di collaudo.	b	b	b
L - Tempo di intervento in garanzia, modalità operative di gestione delle richieste di intervento	3	tempo di intervento entro 36 ore solari escluso sabato domenica e festivi; tempo di ripristino delle funzionalità dell'apparecchiatura guasta o sostituzione con un'apparecchiatura identica a quella guasta entro 5 giorni lavorativi dall'intervento.	p	p	p	Tempi di intervento di 2 ORE dalla chiamata incluso muletto sostitutivo entro le 8 ore lavorative. Servizio tecnico di n°2 tecnici specializzati e n°1 addetto alla logistica nella regione Sardegna. Lo stoccaggio di ben 20 letti muletti di diverse tipologie è sito presso la Ns sede sita nella Zona Industriale di Quartucciu.	o	o	o
Tot. Punteggio Tecnico		40							
PARAMETRO E PUNTEGGIO MAX	SUB PUNTEGGIO		C1	C2	C3		C1	C2	C3
M - Ergonomia e funzionalità generale del sistema, con particolare riferimento a: - accorgimenti rivolti alle attività del personale sanitario durante le attività di assistenza della persona e di terapia; - meccanismi di abbattimento delle sponde di contenimento del paziente, numero dei punti di comando, posizione e tipologia;	6	luce notturna di orientamento posta in zona basamento letto; pannelli testiera e pediera facilmente amovibili realizzati in ABS; Testiera fissa solidale con il basamento; 5 barre porta drenaggi; punti di fissaggio laterali per fasce di contenimento paziente; asta porta flebo telescopica a quattro ganci comando manuale CPR per manovre rianimatorie, preferibile l'attivazione a pedale per garantire l'immediata assistenza al paziente	d	d	d	Funzione Turn ASSIST, per porre il paziente in decubito laterale, sia per operazione di ispezione, medicazione o igienizzazione del paziente. Funzione Pressione MASSIMA per avere tutta la superficie corporea del paziente al disopra della superficie antidecubito. Funzione Sgonfiaggio zona sacrale, mediante i 2 display laterali si possono sgonfiare i cuscini nella zona sacrale, permettendo l'inserimento della padella anche con pazienti di elevata corporatura. Funzione Sleep MODE, attivando tale funzione dai 2 display laterali si riducono i cicli di lavoro e controllo della superficie terapeutica per la sola fase notturna, rendendola particolarmente silenziosa. Funzione Uscita Paziente Laterale, attivabile da una delle 2 tastiere poste nelle semi sponde, permette di elevare lo schienale paziente senza attivare l'elevazione della sezione gambe con il conseguente sgonfiaggio della zona sacrale Il paziente può solo operare in termini ridotti di elevazione schienale e femorale, mentre le 4 tastiere esterne sono dedicate agli utilizzatori per la gestione totale delle posizioni letto, n°2 delle 4 tastiere sono basculanti Filo comando di emergenza in caso di rottura accidentale di una delle tastiere al fine di permettere sempre la movimentazione del letto dai 2 lati.	o	o	o
N - Possibilità di programmare differenti posizioni complessive del sistema in funzione di diverse terapie, necessità operative (es. trasferimento su altri presidi), tipologia di paziente;	7	il letto offerto possiede diverse modalità di posizionamento attivabili manualmente in funzione delle diverse terapie o necessità ma non ne consente la loro programmazione (opzionale)	p	p	p	Possibilità di eseguire una o più terapie in combinazione, ad esempio la terapia rotazionale CTRL può essere eseguita anche in combinazione di seduta cardiologica riducendo l'elevazione schienale a circa 20°. La funzione terapeutica percussione e vibrazione può essere attivata in differenti posizioni anche all'interno delle terapie rotazionale. Protocollo di valutazione Paziente in 5 differenti livelli per permettere agli operatori di valutare la progressiva riabilitazione funzionale del paziente kit AndyBELT per le operazioni di trasbordo paziente riducendo lo sforzo fisico degli operatori.	o	o	o
O - Funzioni terapeutiche complessivamente offerte (descrivere dettagliatamente) con particolare riferimento a: - possibilità di basculamento laterale - terapia a bassa pressione	7	Il basculamento laterale viene realizzato attraverso movimento dell'intero sistema letto/materasso; tale soluzione appare meno sicura ed efficace dal punto di vista terapeutico di quella offerta dal letto Hill Rom Il materasso offerto non si è rilevato idoneo al trattamento di un paziente acuto, durante la prima giornata di prova se ne è reso necessario il trasferimento su un altro letto per evitare l'insorgenza di piaghe da decubito	p	p	p	Terapia bassa pressione continua. Si attiva automaticamente non appena si accetta il peso paziente sul sistema, può essere utilizzata anche in combinazione di altre terapie (ad eccezione della terapia alternata Opty Rest) Terapia rotazionale continua programmabile con 3 protocolli pre-impostati ed un protocollo personalizzabile dall'utente, nel quale si possono personalizzare i tempi di esecuzione verso sinistra, centro e destra, i gradi di rotazione sinistri e destri, la durata totale della terapia Terapia percussione e vibrazione personalizzabili sia nella frequenza di esecuzione che nelle forze esercitate sul paziente e sincronizzabile con altre terapie Terapia pressione alternata Opty Rest, la superficie gonfia e sgonfia alternativamente gli elementi ad aria del materasso, creando un effetto onda che parte dai piedi ed arriva fino alla testa del paziente, utile per la rianimazione microcircolo del paziente Terapia MCM (micro climate management) cessione aria verso paziente, si attiva automaticamente con la presenza del paziente sulla superficie letto, un flusso d'aria passa attraverso una speciale cover, che permette il passaggio dei vapori generati dal paziente, in tale modo si ha un effetto drenante che riduce la possibilità di produzione di sudore. Questa funzione è di particolare importanza sui Pazienti BARIATRICI, che hanno grandi superfici di appoggio e alta propensione alla sudorazione. Rotazione Manuale Turn Assist™, permette la rotazione destra o sinistra al massimo grado rotazionale, utile oltre che per le operazioni di Nursing, anche per trattenere in decubito laterale il paziente fino ad un massimo di 30 minuti, opzione ripetibile più volte.	o	o	o
Tot. Punteggio Prova Pratica		20							
TOTALE PUNTI		60							

SIMBOLO	COEFFICIENTE	
O	1	OTTIMO
B	0,75	BUONO
D	0,5	DISCRETO
P	0,25	PIU' CHE SUFFICIENTE
C	0	CONFORME

Giovanni
Giuliano

pu

ALLEGATO

SUB A

Parametri oggetto di punteggio tecnico	SUB PUNTEGGIO	Linet - mod. Multicare					Hill Rom - mod. Progressa							
		C1	C2	C3	Coef. Medio	Coef. Riparametrato	PUNTEGGIO	C1	C2	C3	Coef. Medio	Coef. Riparametrato	PUNTEGGIO	
A - Escursione max, altezza massima e minima raggiungibile con riferimento al piano rete ed al piano materasso offerti	4	0,25	0,25	0,25	0,250	0,250	1,000	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	4,000
B - Modalità di aumento della lunghezza del piano per consentire l'utilizzo del letto anche nel caso di pazienti particolarmente alti	3	0,75	0,75	0,75	0,750	0,750	2,250	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	3,000
C - Modalità di inserimento di supporti radiografici per l'esecuzione di indagini diagnostiche rx	3	0,75	0,75	0,75	0,750	0,750	2,250	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	3,000
D - Ulteriori funzionalità relativa alla misura del paziente ricolto con particolare riferimento a: - possibilità di memorizzazione di diverse misure di peso - possibilità di una loro successiva rilevazione cronologica	5	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	5,000	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	5,000
E - Portata terapeutica del materasso (fermo restando il requisito minimo pari a Kg. 200)	3	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	3,000	0,75	0,75	0,75	0,750	0,750	0,750	2,250
F - Scelte progettuali e materiali costruttivi adottati per la gestione dei pazienti bariatrici	6	0,25	0,25	0,25	0,250	0,250	1,500	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	6,000
G - Accorgimenti finalizzati alle attività di sanificazione dei presidi	4	0,75	0,75	0,75	0,750	0,750	3,000	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	4,000
H - soluzioni (meccaniche, acustiche, ergonomiche, etc) adottate per favorire l'utilizzo in sicurezza per il paziente e per gli operatori sanitari	6	0,25	0,25	0,25	0,250	0,250	1,500	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	6,000
I - Durata della garanzia e tipologia della stessa	3	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	3,000	0,75	0,75	0,75	0,750	0,750	0,750	2,250
L- Tempo di intervento in garanzia, modalità operative di gestione delle richieste di intervento	3	0,25	0,25	0,25	0,250	0,250	0,750	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	3,000
TOT. Punteggio Tecnico	40						23,250						38,500	
Parametri oggetto della prova pratica	SUB PUNTEGGIO	Linet - mod. Multicare					Hill Rom - mod. Progressa							
		C1	C2	C3	Coef. Medio	Coef. Riparametrato	PUNTEGGIO	C1	C2	C3	Coef. Medio	Coef. Riparametrato	PUNTEGGIO	
M - Ergonomia e funzionalità generale del sistema, con particolare riferimento a: - accorgimenti rivolti alle attività del personale sanitario durante le attività di assistenza della persona e di terapia; - meccanismi di abbattimento delle sponde di contenimento del paziente, numero dei punti di comando, posizione e tipologia;	6	0,50	0,50	0,50	0,500	0,500	3,000	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	6,000
N - Possibilità di programmare differenti posizioni complessive del sistema in funzione di diverse terapie, necessità operative (es. trasferimento su altri presidi), tipologia di paziente;	7	0,25	0,25	0,25	0,250	0,250	1,750	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	7,000
O - Funzioni terapeutiche complessivamente offerte (descrivere dettagliatamente) con particolare riferimento a: - possibilità di basculamento laterale - terapia a bassa pressione	7	0,25	0,25	0,25	0,250	0,250	1,750	1,00	1,00	1,00	1,000	1,000	1,000	7,000
TOT. Prova Pratica	20						6,500						20,000	
TOTALE COMPLESSIVO PUNTI OFFERTA TECNICA	60						29,750						58,500	
TOTALE RIPARAMETRATO						30,513	TOTALE RIPARAMETRATO						60,000	

Pin Loue

Pin Loue