

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

Area Gestione del Patrimonio

Allegato 4) Questionario raccolta dati

Procedura negoziata telematica per l'affidamento in urgenza della fornitura di una barella ad alto bio-contenimento e relativo servizio di assistenza tecnica triennale post garanzia full-risk da destinare al Sistema 118 Taranto. CIG _____ -

QUESTIONARIO RACCOLTA DATI CARATTERISTICHE DI MINIMA					
Da compilare pena esclusione in tutti i suoi campi.					
fornitura di una barella ad alto bio-contenimento					
PRODUTTORE					
MODELLO					
CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA					
					DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • <u>n. 1 sistema di alto bio-contenimento deve essere progettato per il trasporto di un paziente infetto da agenti biologici</u> anche appartenenti al gruppo 4 come definito dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i. (titolo X) costituito da una camera di isolamento all'interno della quale viene garantita una pressione negativa mediante una unità collegata di filtrazione-ventilazione dotata di filtri HEPA. I livelli di pressione devono essere certificati tramite test specifici di enti terzi indipendenti. 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • rivestimento della camera costituito da un involucro di plastica flessibile trasparente sostenuto da una struttura metallica robusta e leggera; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • unità che possa essere fissata su una superficie piana come una barella o un letto; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • rivestimento della camera completamente apribile per facilitare l'accesso all'operatore; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • presenza di finestre di osservazione di grandi dimensioni per consentire il controllo delle condizioni del paziente; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • presenza di guanti nel rivestimento della camera per consentire le cure mediche di base durante il trasporto (detti guanti devono poter essere sostituibili); 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • specifiche dimensioni simili agli standard di una barella più lo spazio sovrapposto, tali da renderla facilmente trasportabile dagli usuali mezzi di soccorso [dimensioni minime preferibilmente (LxPxA): 200x50x40 cm]; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • possibilità di veloce assemblaggio in modo tale che il dispositivo sia pronto per l'uso entro pochi minuti, di facile impiego nelle condizioni di emergenza; se necessario possibilità di trasporto su elicotteri ed aerei, per i quali deve possedere specifiche certificazioni; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • dotazione di componenti per la sicurezza passiva che consentono un fissaggio sicuro del paziente durante il trasporto; 	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
Area Gestione del Patrimonio

• facilità nello smontaggio nel riposizionamento in una sistemazione compatta;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• peso complessivo dell'intero dispositivo inferiore a 40 kg;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• integrazione nel rivestimento di speciali aperture ermetiche utilizzabili per sistemi infusionali, cateteri, drenaggi, derivazioni ECG, sistema di supporto per la respirazione, ecc.;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• garanzia (certificata tramite test specifici di enti terzi indipendenti) di sufficiente ricambio di volumi d'aria da parte dell'unità collegata di filtrazione-ventilazione garantisce, in modo che la concentrazione di CO2 nel sangue del paziente non si innalzi; [ricambio minimo di volumi d'aria: 15 volumi/ora];	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• gradiente di pressione negativa tra l'interno della camera e l'ambiente esterno ≥ 6 Pa;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• qualità dell'aria filtrata assicurata da opportuni filtri HEPA, posizionati sia in entrata che uscita della camera, capaci di catturare e distruggere tutti i virus, batteri e aerosol con efficienza di filtrazione delle particelle di dimensione $0,3 \mu\text{m} > 99.995\%$ in accordo alla norma EN 1822:2009;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• dotazione dell'unità di filtrazione-ventilazione sia di alimentazione da rete elettrica (230V, 50 Hz) sia di alimentazione con batteria tampone che consenta al sistema un'autonomia di funzionamento minima di 8 ore in continuo;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• possibilità di riutilizzo del dispositivo, previa decontaminazione con appositi presidi,	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• con una manutenzione semplice;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• livello di protezione non inferiore allo standard BSL-3;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• fornitura completa di tutto il necessario al suo corretto funzionamento;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• definizione di dispositivo di protezione collettiva concernente il rischio da agenti infettivi in relazione alle conoscenze attuali di settore ed alle disposizioni del D.Lgs 81/2008 e s.m.i., con particolare riferimento alle indicazioni del Titolo X e del Titolo I;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• presenza della marcatura CE attestante la conformità del sistema a tutte le disposizioni comunitarie che prevedono il suo utilizzo.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
• barella compatibile col sistema descritto sopra.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

N.B. nel caso le caratteristica indicate non corrispondono pienamente alla caratteristica tecniche richieste il concorrente dovrà motivare la eventuale caratteristica/prestazione analoga o superiore. Tali caratteristiche sono solamente orientative e saranno prese in considerazione dispositivi aventi caratteristiche simili e/o equivalenti purché rispondano all'esigenza clinica su emarginata .