



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

ALL. B: SPECIFICHE TECNICHE

PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA ex ART. 36, comma 2 lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di una INCUBATRICE DA TRASPORTO da destinare alla S.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale PER UN IMPORTO PARI AD EURO 39.000,00 (IVA ESCLUSA) –

L'incubatrice da trasporto deve essere idonea per il trasporto dei neonati tra reparti e tra varie strutture sanitarie, e deve avere le seguenti caratteristiche minime di base:

L'incubatrice deve disporre di campana trasparente a doppie pareti che consenta completa visibilità del neonato da tutti i lati e con almeno i seguenti accessi al neonato:

- Due oblò sul portello frontale, un oblò laterale (lato testa)
- Parete frontale ribaltabile.
- Parete laterale ribaltabile con possibilità di estrazione del lettino (lato testa)
- Accessi per tubi ventilatore, cavetti sensori e tubi flebo

Tutti gli accessi devono avere guarnizioni di tenuta

L'incubatrice deve essere munita di dispositivi per consentire l'immobilizzazione del neonato
E' richiesta una lampada per l'illuminazione della zona paziente

L'incubatrice deve integrare un pannello di controllo munito di un display digitale ben visibile, anche in condizioni gravose di illuminazione, che permetta la visualizzazione almeno dei seguenti parametri/informazioni:

- temperatura interna della culla in °C e decimi di °C
- temperatura cutanea del neonato in °C e decimi di °C
- saturazione (SPO2) e frequenza cardiaca con allarmi di minima e massima impostabili
- ossigeno presente in campana, con allarmi di minima e di massima impostabili.
- indicatore stato di carica della/e batteria/e
- fonte di alimentazione attualmente utilizzata

Inoltre deve essere presente un completo sistema di allarmi ottici e acustici

L'incubatrice deve consentire di somministrare ossigeno nella campana tramite apposito ingresso.
Al fine di garantire una buona autonomia elettrica, deve essere possibile alimentare l'incubatrice tramite le seguenti sorgenti elettriche:

- alimentazione elettrica da rete (AC) 220-240 Volt
- tensione continua 12V e 24Vdc (ambulanza)
- batteria interna integrata, quest'ultima deve avere autonomia di almeno 90 minuti ed essere interna al corpo incubatrice e non applicata al carrello, così che l'incubatrice sia autonoma dal carrello stesso.

Al fine di garantire una buona autonomia gas compressi, l'incubatrice deve disporre di alloggiamenti bombole gas integrati nel corpo incubatrice, per una capienza totale non inferiore ai 6 litri.



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

L'incubatrice, inoltre deve essere dotata dei seguenti accessori:

- Carrello auto caricante compatibile (con le ambulanze adibite al trasporto neonatale, si richiede sopralluogo), dal quale l'incubatrice deve poter essere staccata facilmente e senza ausilio di attrezzi, ad esempio tramite interfaccia, per consentirne il trasporto in casi di particolari emergenze;
- Mensola di generose dimensioni
- Aspiratore neonatale idoneo al trasporto, alimentato a corrente e batteria, completo di manometro (per il vuoto)
- Ventilatore, idoneo al trasporto neonatale, con autonomia della batteria interna di almeno 3 ore, e con funzionamento indipendente da fonte di alimentazione gas aria compressa esterna. Il ventilatore deve consentire le seguenti ventilazioni:
 - ventilazione a pressione controllata anche in modalità non invasiva
 - ventilazione a pressione controllata sincronizzata
 - ventilazione CPAP non invasiva.

Deve essere possibile l'impostazione fine almeno dei seguenti parametri: pressione fine espirazione, frequenza respiratoria, frazione di ossigeno inspirato (range 21-100 %), tempo inspiratorio.

Il ventilatore deve integrare un sistema di monitoraggio parametri, con display chiaro e ben visibile, anche in condizioni critiche di illuminazione ambientale, che visualizzi almeno i seguenti parametri: Pressione di picco, pressione fine espirazione, pressione media, frazione di ossigeno, volume minuto espirato, frequenza respiratoria, curva grafica della Pressione delle vie aeree.

Il ventilatore deve essere dotato di completo sistema di allarmi ottici ed acustici

Di seguito alcune caratteristiche preferenziali e indicative:

- 1) Altezza max 60 cm
- 2) Lunghezza max 130 cm
- 3) Larghezza max 60 cm
- 4) Peso con compressore < 100 kg
- 5) Funzione di ventilazione integrata
- 6) Sistema di umidificazione della culla
- 7) Sistema infusoriale
- 8) Sistema di monitoraggio
- 9) Comandi montati frontalmente
- 10) Serbatoio interno al telaio delle bombole
- 11) Compressore d'aria integrato
- 12) Flussometro ausiliario (circuito aggiuntivo per la rianimazione manuale e ventilazione di gemelli in un'unica incubatrice)
- 13) Regolatori, accessori ed adattatori integrati (evitare tubi esterni)
- 14) Controllo dell'estubazione accidentale
- 15) Sistema di contenzione del neonato certificato (integrato o facilmente integrabile)