



CAPITOLATO TECNICO

LOTTO UNICO ED INDIVISIBILE

VOCE	DESCRIZIONE
1	<p align="center"><u>Ventilatore meccanico per la terapia intensiva neonatale con HFO</u></p> <p align="center"><u>Caratteristiche tecniche</u></p> <p>Deve essere dotato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - di un monitor integrato ad elevata risoluzione a colori per una più rapida identificazione dei parametri e dei grafici di ventilazione; - di un completo sistema di allarmi - di alimentazione da rete e da una batteria interna con autonomia di almeno 120 min. <p>Le modalità di ventilazione minime richieste sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ventilazione a pressione controllata (controllata e assistita) con frequenza respiratoria minima garantita - Pressure Support con trigger inspiratorio regolabile a flusso - Ventilazione non invasiva in modalità nCPAP e nasal CMV - Supporto Ventilatorio ad Alta frequenza Oscillatoria (HFOV) da 5 a 20Hz con fase inspiratoria ed espiratoria attive, possibilità di controllo di volume corrente erogato al paziente; misura prossimale delle pressioni delle vie aeree (PAW). <p>Tutte le parti che vengono a contatto con il paziente devono essere sterilizzabili e di facile gestione.</p> <p>Umidificatore attivo servo controllato con possibilità di impostazione delle temperature.</p>
2	<p align="center"><u>Ventilatore meccanico per la terapia intensiva neonatale</u></p> <p align="center"><u>Caratteristiche tecniche</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Deve essere dotato di un monitor integrato ad elevata risoluzione a colori per una più rapida identificazione dei parametri e dei grafici di ventilazione. - Dotato di un completo sistema di allarmi - Possibilità di impostare il flusso su due livelli indipendenti (inspiratorio ed espiratorio) su due livelli indipendenti per garantire al paziente le migliori condizioni di lavoro respiratorio - Dotato di alimentazione da rete e da una batteria interna con autonomia di almeno 3 ore. <p>Le modalità di ventilazione minime richieste sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ventilazione a pressione controllata (controllata e assistita) con frequenza respiratoria



	<p>regolabile in un ampio range di valori fino a 150bpm</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidal Volume di range minimo da 2 a 500ml. - Pressure Support con trigger inspiratorio ed espiratorio regolabile a flusso - Ventilazione non invasiva , in modalità CPAP e nasal CMV <p>Tutte le parti che vengono a contatto con il paziente devono essere sterilizzabili e di facile gestione.</p> <p>Umidificatore attivo servo controllato con possibilità di impostazione delle temperature</p>
<p>3</p>	<p style="text-align: center;"><u>Sistema ad alti flussi per terapia intensiva neonatale</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Caratteristiche tecniche</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistema per la somministrazione di gas respiratori (ARIA/O2) attraverso naso cannula in grado di garantire i livelli ottimali di riscaldamento e di umidificazione, con possibilità di regolazione della FiO2 dal 21 al 100% e monitoraggio della stessa - Il dispositivo deve garantire la massima sicurezza sia per paziente sia per l'operatore per prevenire i rischi di contaminazione microbiologica. - Il dispositivo deve essere compatto e semplice da utilizzare, dotato di: <ul style="list-style-type: none"> - Completo sistema di allarmi. - Carrello con ruote (di cui almeno due bloccabili). - Batteria interna tampone, che si attiva automaticamente in caso di assenza di corrente elettrica e garantisce il flusso di gas e la percentuale di ossigeno impostati per almeno 15 minuti se l'alimentazione elettrica viene interrotta. - Aerosolterapia: Possibilità di utilizzo in abbinamento al nebulizzatore "Aeroneb Solo" per la somministrazione contemporanea di farmaci nebulizzati e della terapia ad alti flussi. Per l'interfaccia dei due dispositivi dovrà essere sufficiente utilizzare l'apposito connettore a "T", interponendolo tra il tubo paziente e la naso cannula paziente. - Ossido Nitrico: Possibilità di somministrazione di ossido nitrico (NO) durante la terapia ad alti flussi. Devono essere presenti due diverse linee: una linea di somministrazione e una linea di campionamento dell'ossido nitrico somministrato al paziente.

