

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" CATANIA

Prot. <u>5690</u>

Catania 2 4 NOV. 2017

SETTORE PROVVEDITORATO/ECONOMATO

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

OGGETTO: AVVISO INDAGINE DI MERCATO: FORNITURA DI CARDIOTOCOGRAFI DI FASCIA ALTA.

E' intendimento di questa ARNAS avviare, ex art. 66 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., indagine di mercato per la eventuale fornitura di <u>"CARDIOTOCOGRAFI DI FASCIA ALTA</u>.

Si procede alla presente indagine di mercato al fine di verificare se trattasi di prodotto esclusivo e/o l'esistenza sul mercato di prodotti equivalenti ex art. 68 del D.Lgs 50/2016 (Codice Appalti).

Si attenzioni che l'indagine di mercato in parola non costituisce invito a presentare offerta né a produrre alcuna documentazione.

I seguenti apparecchi cardiotocografi devono possedere le seguenti caratteristiche :

N° 1 CTG Monofetale:

- n. 1 sonde ad ultrasuoni;
- n. 1 sensore Sp02;
- n. 1 bracciale e tubo per raccordo per NIBP
- -n. 1 sonda toco;
- -n. 1 pulsante marca eventi;
- n.1 carrello.

N°2 CTG Gemellare

- n. 2 sonde ad ultrasuoni;
- n. 1 sensore Sp02;
- n. 1 bracciale e tubo per raccordo per NIBP
- n. 1 sonda toco;
- n. 1 pulsante marca eventi;
- -n. 1 carrello.

N° 1 CTG Trigemellare

- n. 3 sonde ad ultrasuoni;
- n. 1 sensore Sp02;
- n. 1 bracciale e tubo per raccordo per NIBP
- n. 1 sonda toco;
- n. 1 pulsante marca eventi;
- n. 1 carrello.



Dovrebbero possedere le seguenti caratteristiche tecniche:

- Rilevazione di tracciati cardiotocografi, dei parametri vitali materni Sp02, NIBP e della frequenza cardiaca materna;
- Dotato di algoritmo di elaborazione del tracciato per minimizzare le perdite di segnale e distinguere costantemente il battito fetale da quello materno;
- Trasduttori ad ultrasuoni multi-cristallino di alta qualità a larga angolazione per tracciato monofetale, gemellare o trigemellare;
- Monitor grafico touch-screen a colori da almeno 8" multifunzione di ampie dimensioni per la
- visualizzazione dei tracciati cardiotocografi, indicazione della qualità del segnale rilevato e delle contrazioni, con possibilità di passare dalla visualizzazione numerica a grafica del tracciato FHR;
- Inserimento dei dati relativi alla paziente ed al periodo di gestazione con relativa stampa sul referto;
- Operatività in batteria per almeno 4 ore in assenza di rete;
- Dotato di larga memoria interna in grado di memorizzare migliaia di tracciati con possibilità dì rivederli successivamente;
- Possibilità di espandere la memoria dello strumento tramite una microSD card;
- Stampa grafica del profilo dei movimenti fetali con rilevamento automatico dei movimenti fetali;
- Stampa dei tracciati gemellari con grafici separati (no shifting);
- Analisi automatica oggettiva del tracciato rilevato che consenta di evidenziare eventuali problemi del feto attraverso un apposito database con più di 100.000 casi, che confronti i movimenti fetali, le contrazioni, le accelerazioni e decelerazioni, la frequenza cardiaca basale, episodi di alta e bassa variabilità, con l'utilizzo dei criteri di normalità di Dawes e Redman aggiornati al 2016, segnalando eventuali discordanze
- Analisi clinicamente validata con a corredo un ampio numero di pubblicazioni scientifiche;
- Possibilità di evidenziare sul tracciato sia i movimenti fetali avvertiti dalla madre che gli eventi clinici rilevati dal personale sanitario con indicazione della tipologia, libreria di note personalizzabile;
- Allarmi in caso di perdita del segnale, episodi di bradicardia o tachicardia;
- Stampante termica ad alta risoluzione a matrice lineare con annotazioni automatiche, velocità di avanzamento della carta selezionabile, possibilità di impostare la scala per la rappresentazione della FCF;
- Dotato di uscita ethernet e RS 232 e batteria integrata.

Inoltre, si richiede CENTRALE di monitoraggio fetale-materno in grado di visualizzare, analizzare ed archiviare i dati provenienti dai cardiotocografi, siano essi singoli o gemellari con le seguenti caratteristiche:

- Sistema in grado di acquisire dati cardiotocografici via rete LAN ospedaliera da apparecchi dislocati in diversi locali dell'ospedale;
- Il sistema deve avere un'analisi oggettiva del tracciato con;
- Interpretazione automatica e numerica secondo i criteri di Dawes e Redman con dati aggiornati al 2016;
- Analisi separata in caso di tracciato gemellare;
- Analisi clinicamente, validata da pubblicazioni scientifiche;
- Criteri ottenuti dallo studio di un ampio database di oltre 100.000 casi reali;
- Criteri variabili a seconda dell'età gestazionale al fine di aumentarne l'accuratezza;
- Variazione a breve termine STV inclusa nei criteri;
- Possibilità di eseguire analisi postuma selezionando la porzione di tracciato desiderata

- Analisi grafica e numerica dell'andamento di alcuni parametri fetali con almeno tre tracciati ctg disponibili per la stessa paziente. I parametri analizzati dovranno essere la variazione a breve termine, i movimenti fetali e la freguenza cardiaca basale;
- Dotato di semplice ed intuitivo motore di ricerca dei dati nell'archivio;

Centrale di monitoraggio composta dai seguenti elementi:

- N. 1 Server per la raccolta e condivisione dei dati, completo di sistema automatico di backup dei dati su disco secondario;
- N. 2 client per l'utilizzo e la gestione del sistema dotato di ampio schermo di almeno 22";
- Centralizzazione e monitoraggio di n 10 posti letto;
- Gestione archivio con cartella clinica contenente tutte le informazioni anagrafiche, cliniche ed i tracciati;
- In grado di ricevere i tracciati da remoto via linea telefonica senza interrompere l'attività locale del sistema;
- Visualizzazione contemporanea dei tracciati su un'unica schermata e allarmi singolarmente personalizzabili tra cui tachicardia e bradicardia
- Annotazioni predefinite o digitabili dall'operatore;
- Possibilità di espandere il sistema in futuro con nuovi posti letto;
- Possibilità di futuro collegamento del sistema via HL7 con software ospedalieri di gestione della cartella clinica.

La centrale dovrà essere fornita completa di tutto il materiale occorrente al collegamento dei cardiotocografi alla centrale ed alla rete aziendale (convertitori moxa, prese, connettori, cavi e cablaggi).

Pertanto, avendo esclusivamente fini esplorativi, la presente indagine di mercato non impegna, in alcun modo, questa Amministrazione che potrà non dar seguito ad alcuna procedura di gara né ad affidamento. Il riscontro dovrà pervenire entro e non oltre 07 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito web dell' ARNAS Garibaldi ed esclusivamente all'indirizzo PEC: provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet aziendale per consentire a tutte le Ditte interessate di poter esternare relativamente al precitato profilo.

Il Responsabile del Procedimentoè la Dott.ssa Ersilia Riggi

Per eventuali chiarimenti contattare il Settore Provveditorato, Dott.ssa Claudia Asaro, tel. 095/759.49.53 – fax. 095/759.49.08.

Il Responsabile F.F. Settore Provveditorato/Economato
(Dott ssa Ersilia Riggi)