

ALLEGATO "5"

PROCEDURA APERTA TELEMATICA TRAMITE PIATTAFORMA EMPULIA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO DI SISTEMI DI VIDEOLAPAROSCOPIA COMPRESIVO DI ASSISTENZA TECNICA FULL RISK CON RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO PER LE ESIGENZE DI DIVERSI REPARTI DEI PRESIDIO OSPEDALIERI DELLA ASL DI TARANTO

QUESTIONARIO RACCOLTA DATI CARATTERISTICHE DI MINIMA

Da compilare pena esclusione in tutti i suoi campi.

Qualora la caratteristica non sia presente sul dispositivo offerto specificare che la caratteristica è OPZIONALE, ove non specificato si intenderà compresa nella fornitura.

SISTEMI DI VIDEOLAPAROSCOPIA CON RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO						
PRODUTTORE						
MODELLO						
CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA						
APPARECCHIATURE	QUANTITA'					DESCRIVERE
MODULO VIDEO O UNITA' VIDEO INDIPENDENTE 4K	7	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
TESTA DI TELECAMERA 4K	7	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
MODULO VIDEO O UNITA' VIDEO INDIPENDENTE FULL-HD ICG	4	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
TESTA DI TELECAMERA FULL-HD PER ICG	4	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
MODULO VIDEO O UNITA' VIDEO INDIPENDENTE 3D PER VIDEOLAPAROSCOPI O LAPAROSCOPIO 3D	5	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
VIDEOLAPAROSCOPIO 3D FULL-HD – OTTICA 3D 10MM. 0°	3	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
VIDEOLAPAROSCOPIO 3D FULL-HD –OTTICA 3D 10MM. 30°	3	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
GENERATORE DI LUCE PER LUCE BIANCA	8	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
GENERATORE DI LUCE PER LUCE IR	4	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
INSUFFLATORE DI CO2	7	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
MONITOR 30" 3D 4K	8	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
MONITOR 50" 3D 4K	7	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
CARRELLO	8	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 3 OTTICHE 4K ICG 10MM. 0°	3	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
n.1 OTTICA 4K ICG 10MM. 30°	4	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

N.1 OTTICHE 4K ICG 5MM. 0°	2	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 4OTTICHE 4K 10MM. 30°	2	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N.2 OTTICHE 4K 5MM. 30°	1	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N-3 OTTICHE 4K 10MM. 0°	1	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
REGISTRATORE	8	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
TESTA TELECAMERA UROLOGICA	2	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
VIDEO-CISTOSCOPIO	2	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
STAMPANTE MEDICALE A COLORI	8	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
MATERIALE CONSUMO ANNUO	Totale per 8 sistemi	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
TUBI INSUFFLAZIONE	1.970	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
TUBI INSUFFLAZIONE RISCALDATI	11	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
TUBI ASPIRAZIONE	1.630	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
FILTRI STERILI	1.620	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

N.B. nel caso la caratteristica di minima non corrisponde pienamente alla caratteristica di minima il concorrente dovrà motivare la eventuale caratteristica/prestazione analoga o superiore

QUESTIONARIO RACCOLTA DATI GRIGLIA PUNTI		
N° Criterio	CRITERI DI ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO TECNICO	
1	MODULO VIDEO O UNITA' VIDEO INDIPENDENTE 4K	
	Massima Risoluzione	DESCRIVERE CARATTERISTICA
	Gamma colore	DESCRIVERE CARATTERISTICA
	Interfaccia semplice e intuitiva	DESCRIVERE CARATTERISTICA
2	TESTA DI TELECAMERA 4K	
	Massima Risoluzione possibile	DESCRIVERE CARATTERISTICA
	Autoclavabilità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Messa a fuoco automatica dalla testa di telecamera	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	nitidezza dell'immagine	DESCRIVERE CARATTERISTICA

3	MODULO VIDEO O UNITA' VIDEO INDIPENDENTE FULL-HD ICG	
	Compatibilità con teste di telecamera 3 chip per ICG	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Compatibilità con teste di telecamera 1 chip per isteroscopia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Compatibilità con videolaparoscopi con CCD distale full-hd 2D	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	TESTA DI TELECAMERA ICG	
	Autoclavabilità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Ghiera per zoom ottico e per fuoco o sistemi migliorativi	DESCRIVERE CARATTERISTICA
7	VIDEOLAPAROSCOPIO 3D FULL-HD 0° 10MM. e 30° 10MM	
	Caratteristiche del videolaparoscopio 3D	DESCRIVERE CARATTERISTICA
8	FONTE LED	
	Caratteristiche e numero lampade a LED	DESCRIVERE CARATTERISTICA
9	FONTE LUCE ICG	
	Lampada di emergenza ad attivazione automatica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10	INSUFFLATORE	
	Portata di insufflazione in l/min	(indicare valore)
	Aspirazione fumi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11	MONITOR con tecnologia 4K	
	1° monitor >=30"	(Indicare valore)
	2° monitor >=50"	(indicare valore)
	Caratteristiche Monitor (contrasto, luminosità, risoluzione, ecc)	DESCRIVERE CARATTERISTICA
23	VIDEO-CISTOSCOPIO FLESSIBILE FULL-HD compatibilità con strumenti ad alta frequenza per diatermocoagulazione, compatibile con la tecnologia che consente la visualizzazione ed enfattizzazione dei vasi e della struttura della superficie della mucosa per la diagnosi precoce del carcinoma in situ.	DESCRIVERE CARATTERISTICA