

PROCEDURA PER APPALTO IN SERVICE DI UN SISTEMA DI LITOTRISSIA EXTRA-CORPOREA, RELATIVI ACCESSORI E CONSUMABILI, PER LA U.O.C. UROLOGIA DELL'A.O.R.N. "SAN PIO" DI BENEVENTO

Allegato A1 Requisiti minimi

Ditta fornitrice	ab medica spa	liance Medical Technologies s.r.l.	Dornier MedTech Italia S.r.l.	Storz Medical Italia Srl
LITOTRITTORE (indicare modello e marca)				
Ditta costruttrice	Sonolith	RICHARD WOLF GmbH	Dornier MedTech Italia Srl	STORZ MEDICAL
Modello	SYS Visio Track	PIEZOLITH 3000	Compact Delta II Farsight UIMS	MODULITH SLX F2-T
Apparecchiatura dotata di sistema di localizzazione in linea e massima flessibilità di trattamento	SI	SI	SI	SI
Dotazione di modulo per la litotripsia d'onda d'urto (SWL) per il trattamento dei calcoli situati in tutte le posizioni del tratto urinario	SI	SI	SI	SI
Profondità focale almeno di 156 mm, per il trattamento delle persone obese	SI	SI	SI	SI
Facile movimentazione della testa con detenzione del corretto posizionamento in funzione della tipologia di calcolo da trattare	SI	SI	SI	SI
Localizzazione con guida fluoroscopica ed ecografica	SI	SI	SI	SI
ARCO C (indicare modello e marca)				
Ditta costruttrice	Sonolith	TECHNIX	TECHNIX	TECHNIX
Modello	SYS Visio Track	TCA6S LITHO 3,5kW IB 9"	FS 2000	TCA6 R
Amplificatore di brillantezza da almeno 8", dotato di doppio monitor con possibilità di puntamento veloce e semplice	SI	SI	SI	SI
Posizione della testa di terapia sopra e sotto il tavolo	SI	SI	SI	SI

Parametri relativi alle onde d'urto impostati in funzione della tipologia di trattamento e facilmente modificabili	SI	SI	SI	SI
Processi di terapia facili ed intuitivi: attraverso l'impiego di un'interfaccia utente che possa gestire una serie di sequenze automatizzate	SI	SI	SI	SI
LETTO TRATTAMENTO (indicare modello e marca)				
Ditta costruttrice	EDAP TMS	RICHARD-WOLF	DORNIER	Letto STORZ MEDICAL integrato
Modello	KARBON	ESWL	RELAX+	
Letto radiotrasparente dotato sia di traslazione laterale, longitudinale e verticale motorizzata. Trendelenburg e anti.	SI	SI	SI	SI
Possibilità di riallineare il sistema in modo facile e veloce anche durante la configurazione	SI	SI	SI	SI
Controllo a distanza del sistema radiografico per una corretta protezione dell'operatore	SI	SI	SI	SI
Indicatore focale integrato	SI	SI	SI	SI
Telecomando	SI	SI	SI	SI
Sistema corredato di tutti gli accessori necessari per l'esecuzione degli interventi (ex: supporto flebo, supporto braccio, supporto spalle, supporto gambe, bacinella per liquidi, ecc). Esplicitare gli accessori offerti.	SI	SI	SI	SI
Stampante/per il sistema di fluoroscopia ed ecografico	SI	SI	SI	SI
ECOGRAFO (indicare modello, marca ed allestimento)				
Ditta costruttrice	BK MEDICAL	SAMSUNG	BK MEDICAL	ALOKA
Modello	Flex Focus 500	HS40	FlexFocus 500	SSD3500SX

Ecografo completo di sonda a multifrequenza, preciso e rapido	SI	SI	SI	SI
Fornitura di materiale di consumo necessario per l'esecuzione delle sedute stabili dal CSA nei tre anni del service (es: carta stampanti, rotolo carta, ecc.) Indicare i materiali offerti	SI	SI	SI	SI
Manutenzione preventiva, correttiva e verifiche di sicurezza elettrica ecc. secondo la normativa vigente, (descrivere le attività proposte)	SI	SI	SI	SI
Assistenza durante gli interventi attraverso la presenza di un tecnico specializzato (descrivere la tipologia di prestazione offerta)	SI	SI	SI	SI
Breve descrizione della modalità di esecuzione del servizio di noleggio (allegare relazione tecnica)	SI	SI	SI	SI
ESITO	CONFORME	CONFORME	CONFORME	CONFORME

Dott. Gennaro Maurizio Buonanno _____

Ing. Federica Caracò _____

Dott. Per. Ind. Cosimo Furno _____